



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
SERVICIO DE SALUD PÚBLICA

MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN
(MIPG)
TABULADO DIARIO DE JORNADAS EXTRAMURALES DE
VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA

MMDS01.03.11.P003.F033

VERSIÓN

002

FECHA: DÍA 12 MES 05 AÑO 2026

LUGAR DE VACUNACIÓN: Decalat

COMUNA: 21

HORA INICIO JORNADA: 8:00 Am

HORA FINALIZACIÓN JORNADA: 1 pm

VACUNADOS: 28

TOTAL: 20

FUNCIONARIOS: Dayana Villa - 10

Victor Gutierrez - 10

Esperanza Lopez

PERROS												HEMBRAS																																															
MACHOS																																																											
< 1 AÑO				> 1 AÑO				> 2 AÑOS				> 3 AÑOS				< 1 AÑO				> 1 AÑO				> 2 AÑOS				> 3 AÑOS																															
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																								
4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15																								
7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18																								
10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21																								
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24																								
16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27																								
19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30																								
22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33																								
25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36																								
28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39																								
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42																								
34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45																								
37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48																								
SUBTOTAL: 7												SUBTOTAL: 0												SUBTOTAL: 1												SUBTOTAL: 1												SUBTOTAL: 5											
SUBTOTAL: 7												SUBTOTAL: 0												SUBTOTAL: 1												SUBTOTAL: 1												SUBTOTAL: 5											

SUBTOTAL PM: 9												TOTAL: 9											
GATOS												HEMBRAS											
MACHOS																							
< 1 AÑO			> 1 AÑO			> 2 AÑOS			> 3 AÑOS			< 1 AÑO			> 1 AÑO			> 2 AÑOS			> 3 AÑOS		
1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6	4	5	6
7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9	7	8	9
10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12	10	11	12
13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15	13	14	15
16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18	16	17	18
19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21	19	20	21
22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24	22	23	24
25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27	25	26	27
28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30	28	29	30
SUBTOTAL: 1			SUBTOTAL: 0			SUBTOTAL: 0			SUBTOTAL: 3			SUBTOTAL: 3			SUBTOTAL: 0			SUBTOTAL: 0			SUBTOTAL: 4		
SUBTOTAL GM: 1																							

SUBTOTAL GR: 9										TOTAL: 11														
ANIMALES NO APTOS PARA VACUNACIÓN																								
< 3 MESES SIN ACTIVACIÓN DEL SISTEMA INMUNOLÓGICO				HEMBRAS PREÑADAS Y/O EN CELO					PACIENTE GERIÁTRICO/ ENFERMOS Y/O TRATAMIENTO MÉDICO VETERINARIO					AUSENCIA DE RESPONSABLE EN VIVIENDA					VACUNADOS POR ENTE PARTICULAR					
1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	
6	7	8	9	10	6	7	8	9	10	6	7	8	9	10	6	7	8	9	10	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	11	12	13	14	15	11	12	13	14	15	11	12	13	14	15	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	16	17	18	19	20	16	17	18	19	20	16	17	18	19	20	16	17	18	19	20
TOTAL:				TOTAL:					TOTAL:					TOTAL:					TOTAL:					

TOTAL		TOTAL		TOTAL		TOTAL		TOTAL		TOTAL	
HORA	6:06	TEMPERATURA °C	42.0	Marca Biológico:	Rabican	Lote:	263	Testigo de la jornada de vacunación realizada			
MAÑANA	42.0	Dosis entregadas:	94	Dosis perdidas:	0	Entregadas		Devolución		Nombre y apellido:	Juanita Sanchez
MEDIO DÍA	4.30	Dosis aplicadas:	20	Dosis faltantes:	0	100		80		Número de documento de identidad:	32803921
TARDE	4.40	Dosis devolución:	24			100		80		Dirección y teléfono:	Cm 26 A 127-14 3266469334