



ALCALDIA DE  
SANTIAGO DE CALI  
DESARROLLO SOCIAL  
SERVICIO DE SALUD PUBLICA

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

MMDS01.03.11.P003.F033

VERSIÓN

002

FECHA: DÍA 16 MES 05 AÑO 2026

LUGAR DE VACUNACIÓN: Barrio Coque - Flamingo COMUNA: 52

HORA INICIO JORNADA: 8:00 am

HORA FINALIZACIÓN JORNADA: 01:00 pm

VACUNADOS: 44 TOTAL: 48

FUNCIONARIOS: Diana Villa (23)

Doctor Gutierrez (25)

PERROS

MACHOS

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

SUBTOTAL: 2 SUBTOTAL: 1 SUBTOTAL: 2 SUBTOTAL: 11

SUBTOTAL PM: 16

TOTAL: 27

SUBTOTAL PH: 11

GATOS

MACHOS

| < 1 AÑO |    |    | > 1 AÑO |    |    | > 2 AÑOS |    |    | > 3 AÑOS |    |    |
|---------|----|----|---------|----|----|----------|----|----|----------|----|----|
| 1       | 2  | 3  | 4       | 5  | 6  | 7        | 8  | 9  | 10       | 11 | 12 |
| 4       | 5  | 6  | 7       | 8  | 9  | 10       | 11 | 12 | 13       | 14 | 15 |
| 7       | 8  | 9  | 10      | 11 | 12 | 13       | 14 | 15 | 16       | 17 | 18 |
| 10      | 11 | 12 | 13      | 14 | 15 | 16       | 17 | 18 | 19       | 20 | 21 |
| 13      | 14 | 15 | 16      | 17 | 18 | 19       | 20 | 21 | 22       | 23 | 24 |
| 16      | 17 | 18 | 19      | 20 | 21 | 22       | 23 | 24 | 25       | 26 | 27 |
| 19      | 20 | 21 | 22      | 23 | 24 | 25       | 26 | 27 | 28       | 29 | 30 |
| 22      | 23 | 24 | 25      | 26 | 27 | 28       | 29 | 30 | 31       | 32 | 33 |
| 25      | 26 | 27 | 28      | 29 | 30 | 31       | 32 | 33 | 34       | 35 | 36 |
| 28      | 29 | 30 | 31      | 32 | 33 | 34       | 35 | 36 | 37       | 38 | 39 |

SUBTOTAL: 2 SUBTOTAL: 2 SUBTOTAL: 1 SUBTOTAL: 6

SUBTOTAL GM: 11

SUBTOTAL GH: 6

TOTAL: 17

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  | 5  | 6                            | 7  | 8  | 9  | 10 | 11                                                               | 12 | 13 | 14 | 15 | 16                                  | 17 | 18 | 19 | 20 | 21                            | 22 | 23 | 24 | 25 |
| 6                                                 | 7  | 8  | 9  | 10 | 11                           | 12 | 13 | 14 | 15 | 16                                                               | 17 | 18 | 19 | 20 | 21                                  | 22 | 23 | 24 | 25 | 26                            | 27 | 28 | 29 | 30 |
| 11                                                | 12 | 13 | 14 | 15 | 16                           | 17 | 18 | 19 | 20 | 21                                                               | 22 | 23 | 24 | 25 | 26                                  | 27 | 28 | 29 | 30 | 31                            | 32 | 33 | 34 | 35 |
| 16                                                | 17 | 18 | 19 | 20 | 21                           | 22 | 23 | 24 | 25 | 26                                                               | 27 | 28 | 29 | 30 | 31                                  | 32 | 33 | 34 | 35 | 36                            | 37 | 38 | 39 | 40 |

TOTAL: 0 TOTAL: 0 TOTAL: 2 TOTAL: 2 TOTAL: 0

HORA: 8:54 TEMPERATURA °C: 38.0 Marca Biológica: Purken Lote: 763 Testigo de la jornada de vacunación realizada  
MAÑANA: 3:00 Dosis entregadas: 95 Dosis perdidas: 0 Entregadas: 100 Devolución: 56 Nombre y apellido: Rafaela Ruiz Firma: Rafaela Ruiz  
MEDIO DÍA: 4:10 Dosis aplicadas: 44 Dosis faltantes: 0 Jeringas: 100 Agujas: 56 Número de documento de identidad: 31949342 Vo MVZ: 1051  
TARDE: 4:7 Dosis devolución: 51 Dirección y teléfono: 3116928710 Cra 143 # 280