Nº 2075941

CERTIFICADO DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA

Nombre Propietario: Rinaldo Contreras

Dirección

Ciudad: Stgo - Cerrillos Teléfono:

Nombre del animal: Sexo: Hembra

Especie: Canino Color: Bco/Cafe

Raza: Boxer Tatuaje: —

Edad: 2 1/2 años

Vacuna:
Lab. Fabricante:
Importador:

MSD Salud Animal

Nobivac Rabia
Intervet International B.V., Holanda.
Intervet Chile Ltda.

Fecha vacunación: 03/06/14 Serie N°: A161B01

Fecha próxima vacunación: 03/06/15

Nombre Médico Veterinario

RUT N°:

Dirección:

Ciudad Teléfono:

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
Jefe de Zoonosis
Dirección de Gestión Ambiental

Firma

Nota: Sr. Médico Veterinario, recuerde informar mensualmente al Servicio de Salud correspondiente, el número de dosis aplicadas por especie.

COPIA MÉDICO VETERINARIO

Polygramma 2370397

Changed with the DEMO VERSION of CAD-KAS PDF-Editor (http://www.cadkas.com).
Changed with the DEMO VERSION of CAD-KAS PDF-Editor (http://www.cadkas.com).

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCION DE GESTION AMBIENTAL

Folio 900-295
Año 2014

FECHA: MAYO 02 DEL 2014

DIRECCION O DEPARTAMENTO EMISOR: GESTION AMBIENTAL
NOMBRE: MARÍA MUÑOZ DEVIA
CEDULA DE IDENTIDAD:
DIRECCION:
TELEFONO O EMAIL:

GLOSA: ESTERILIZACIÓN Y V. ANTIRRÁBICA DE 01 CANINO / I. SOCIAL - REBAJA -/
FUNCIONARIO EMISOR : **RICHARD PINTO MERINO**

CUENTA	CONCEPTO	MONTO
0779009-9	ESTERILIZACIÓN	3.000
0779009-9	VACUNACION ANTIRRÁBICA	

TOTAL: 3.000

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
AV. LO ERRAZURIZ N° 7069
Email gestionambientalcerrillos@terra.cl
Formulario de Ingreso

2 MAY 2014

FIRMA Y TIMBRE

VALIDO SOLO CON TIMBRE Y FIRMA DE CAJA

Changed with the DEMO VERSION of CAD-KAS PDF-Editor (http://www.cadkas.com).
Changed with the DEMO VERSION of CAD-KAS PDF-Editor (http://www.cadkas.com).
Changed with the DEMO VERSION of CAD-KAS PDF-Editor (http://www.cadkas.com).

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO SOCIAL

Cerrillos, 21 de Abril de 2014.-

DE : VANIA TAPIA ALFARO
TRABAJADOR SOCIAL

A : DEPTO. GESTION AMBIENTAL

Se informa que según antecedentes socioeconómicos evaluados de la Sra. (a) ***MARIA ISABEL MUÑOZ DEVIA,*** *cédula de Identidad Nº con domicilio en [illegible] comuna de Cerrillos, se amerita rebaja en el cobro de:*

* *Fumigación*	:
* *Desratización*	:
* *Eutanasia*	:
* ***Vacuna antirrábica***	: x
* ***Esterilización***	: x
* *Desgarrapatización*	:
* *Tala/Poda de Árboles*	:
* *Retiro de Escombros*	:
* *Otros*	:

Monto a cancelar según antecedentes: $3.000.

Atentamente

I. MUNICIPALIDAD DE CERRILLOS
DEPTO. ACCIÓN SOCIAL

VANIA TAPIA ALFARO
TRABAJADOR SOCIAL
DEPARTAMENTO DE ACCION SOCIAL

Changed with the DEMO VERSION of CAD-KAS PDF-Editor (http://www.cadkas.com).
Changed with the DEMO VERSION of CAD-KAS PDF-Editor (http://www.cadkas.com).
Changed with the DEMO VERSION of CAD-KAS PDF-Editor (http://www.cadkas.com).