MVZ. Viviana Rojas Monje
C.C. No. 1.033.714.728 M.P. 28343
EMAIL: leidyvivianar@hotmail.com
Dirección: CR 5 este No. 2 – 42 Pitalito Huila
Tel: (098) 836 4697 Mobile: 321 - 4445080

CUENTA DE COBRO No. 01

MUNICIPIO DE PITALITO

NIT No. 891.180.077-0

DEBE A:

LEIDY VIVIANA ROJAS MONJE

NIT No. 1.033.714.728 - 9

LA SUMA DE: ($ 6.226.304)
SON: SEIS MILLONES DOSCIENTOS VEINTI SEIS MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS MCTE

POR CONCEPTO DE: PRIMER PAGO MENSUAL EN LA EJECUCION DEL CONTRATO No._MPSGIMCPS043-2021 CUYO OBJETO ES: PRESTAR EL SERVICIO DE CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL COSO MUNICIPAL, DE LOS EQUINOS, VACUNOS, CANINOS Y FELINOS QUE SE ENCUENTRAN EN ESTADO DE ABANDONO, EN EL MUNICIPIO DE PITALITO, de acuerdo a la siguiente relación:

ITEM	DETALLE	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR MENSUAL
1	Garantizar la disposición de un predio, urbano o rural, que cuente con: - Aproximadamente 1, 1/2 hectárea y media de terreno para cuidar los animales equinos y bovinos y en forma ocasional para caninos y felinos - La adecuación de un establo con embarcadero, espacio suficiente para albergar los animales protegidos, bebederos comederos, guacales y vigilancia las 24 horas. - Debe contar con suficiente pasto para el pastoreo de los animales y con suficiente suministro de agua apta para el consumo de los mismos.	MES	$ 966.667
2	Garantizar un Médico veterinario y/o zootecnista con Titulación profesional, acreditar experiencia profesional.	MES	$ 1.680.500
3	Una persona debe permanecer en el predio, para permitir el ingreso de animales y para requerir la presencia del profesional en medicina veterinaria, con el propósito de valorar el animal que ingrese. La presencia permanente de manera que pueda accederse al servicio tanto en horario diurno como nocturno; y por la misma razón debe contar con un habitáculo para dicha persona y para que allí permanezcan los documentos de control del coso Municipal.	MES	$ 1.316.667
4	Garantizar el suministro de Medicamentos: los que se requieran necesarios para garantizar la atención apropiada de los animales ingresados.	MES	$ 515.900
5	Garantizar la suplementación nutricional (concentrado, sal mineralizada, miel de purga, heno, vitaminas). Los que se requier	MES	$ 500.000
6	Garantizar el transporte en un vehiculo apto para el traslado de los animales desde el lugar donde sean encontrados hasta el predio adecuado como centro de bienestar animal	MES	$ 1.246.570
VALOR TOTAL MES			**$ 6.226.304**

MVZ. Viviana Rojas Monje
C.C. No. 1.033.714.728 M.P. 28343
EMAIL: leidyvivianar@hotmail.com
Dirección: CR 5 este No. 2 – 42 Pitalito Huila
Tel: (098) 836 4697 Mobile: 321 - 4445080

Declaro voluntariamente y bajo la gravedad de juramento, que pertenezco al régimen simplificado, por lo tanto de acuerdo al Art. 42 del decreto 3541 de 1983 y al Art. 511 del ET, no estoy obligado a expedir factura de venta.

Se expide en Pitalito Huila, a los diez y ocho (18) días del mes de Agosto de 2021.

Atentamente.

Leidy Viviana Rojas M.

LEIDY VIVIANA ROJAS MONJE
C.C. No. 1.033.714.728

NOTA: favor consignar el valor de la presente cuenta de cobro, en la cuenta de ahorros del Banco Davivienda No. 0550078000057782 a nombre de LEIDY VIVIANA ROJAS MONJE o por el medio que la entidad considere pertinente.

ANEXOS

ANEXO 1.

ACTIVIDAD 2.1. Garantizar la disposición de un predio, urbano o rural, que cuente con:

- Aproximadamente 1, ½ hectárea y media de terreno para cuidar los animales equinos y bovinos y en forma ocasional para caninos y felinos
- La adecuación de un establo con embarcadero, espacio suficiente para albergar los animales protegidos, bebederos, comederos, guacales, vigilancia 24 horas.
- Debe contar con suficiente pasto para el pastoreo de los animales y con suficiente suministro de agua apta para el consumo de los mismos.



Imagen 1. Entrada predio a disposición del COSO MUNICIPAL DE PITALITO HUILA.

ACTIVIDAD 2.2. Garantizar un Médico Veterinario y/o Zootecnista con titulación profesional, acreditar experiencia profesional.





Imagen 2,3. Medico veterinaria encargada de la atención de los animales en estado de abandono que llegan al centro de bienestar.

ACTIVIDAD 2.3. Una persona debe permanecer en el predio, para permitir el ingreso de animales y para requerir la presencia del profesional en Medicina Veterinaria, con el propósito de valorar el animal que ingrese. La presencia permanente de manera que pueda accederse al servicio tanto en horario diurno como nocturno; y por la misma razón debe contar con un habitáculo para dicha persona y para que allí permanezcan los documentos de centro del coso Municipal.



Imagen 4. Persona encargada de permanecer en el centro de bienestar animal.

ACTIVIDAD 2.4. Garantizar el suministro de Medicamentos: los que se requieran necesarios para garantizar apropiada de los animales ingresados.





Imagen 5,6. Se realizó la administración de medicamentos acordes al tratamiento y/o diagnóstico y estado de salud de los animales según el criterio Médico Veterinario.

ACTIVIDAD 2.5. Garantizar la suplementación nutricional (concentrado, sal mineralizada, miel de purga, heno, vitaminas). Los que requieran necesarios para garantizar el manejo correcto de los animales.



Imagen 7. Concentrado usado para alimentación de los caninos presentes en el centro de bienestar animal.

ACTIVIDAD 2.6. Garantizar el transporte en un vehículo apto para el traslado de los animales desde el lugar donde sean encontrados hasta el predio adecuado como centro de bienestar animal.



Imagen 8. Se dispone de un vehículo (tráiler) acorde para la recolección y transporte de animales.

ANEXO 2

ACTIVIDAD 3. garantizar la seguridad y el bienestar de los animales que se encuentren dentro del coso Municipal, a través de los cuidados propios según las necesidades de cada animal.




Imagen 9,10. Disposición de espacio que brinde bienestar a los animales que se encuentran en el Coso M.

ANEXO 3.

ACTIVIDAD 4. garantizar zonas de hidratación para los animales que se encuentren dentro del Coso Municipal.



Imagen 11. Bebederos y comederos en plástico para hidratación y alimentación de equinos y bovinos.

ANEXO 4

ACTIVIDAD 5. garantizar zona de sombra, protección contra la lluvia y descanso efectivo para los animales que se encuentren dentro del Coso Municipal.



Imagen 12,13. Pesebreras para la protección y descanso de los animales que se encuentran en el Coso Municipal.

ANEXO 5

ACTIVIDAD 6. garantizar la revisión médica intervención y/o medicación, en caso de ser necesario, sobre los animales que ingresen al coso municipal, esto debe hacerse por un profesional Médico Veterinario y/o Zootecnista.





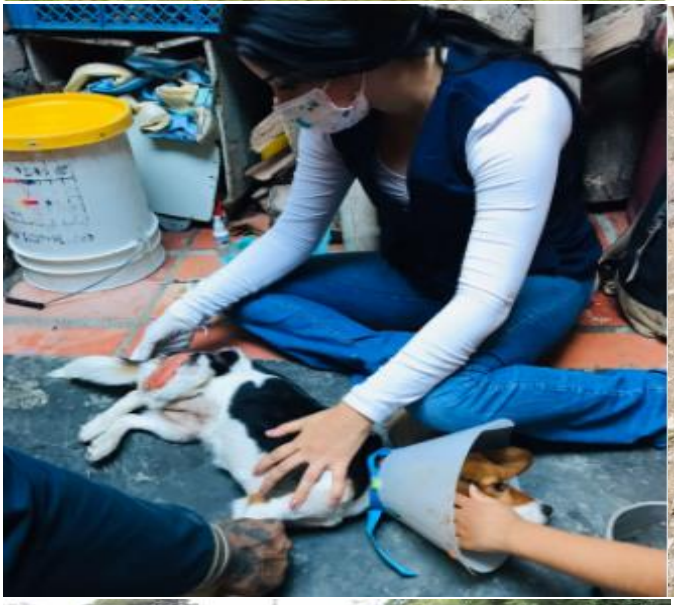






Imagen 14,15,16,17. Atencion medica veterinaria a animales ingresados al centro de bienestar animal Coso Municipal.

ANEXO 6

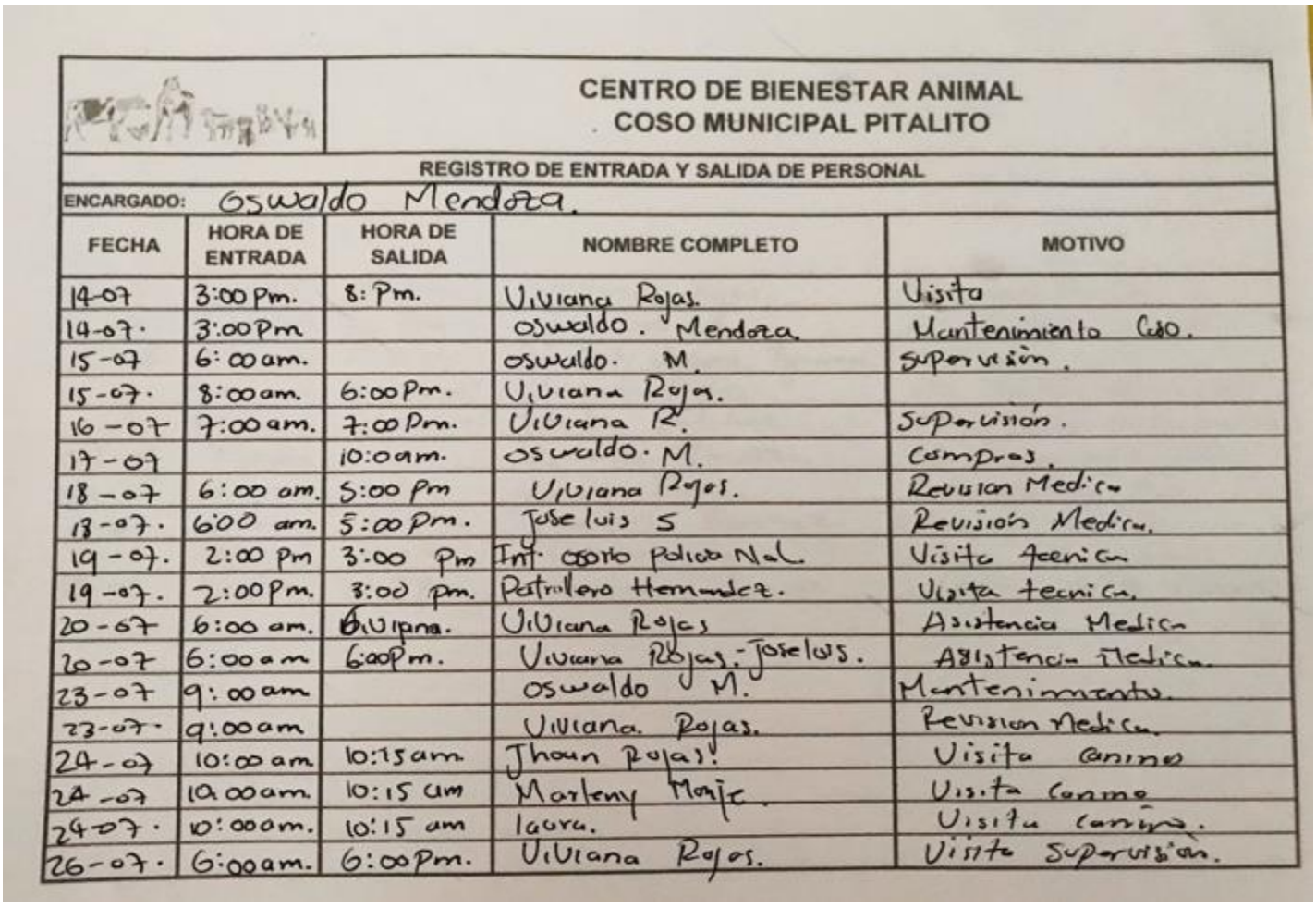
ACTIVIDAD 7. El contratista debera garantizar una zona para los caninos de raza de manejo especial y guacales para los felinos.



Imagen 18. caniles para los caninos de manejo especial.

ANEXO 7

ACTIVIDA 8. El contratista deberá llevar un libro o minuta donde se registraran en forma manuscrita y cronológica los eventos.

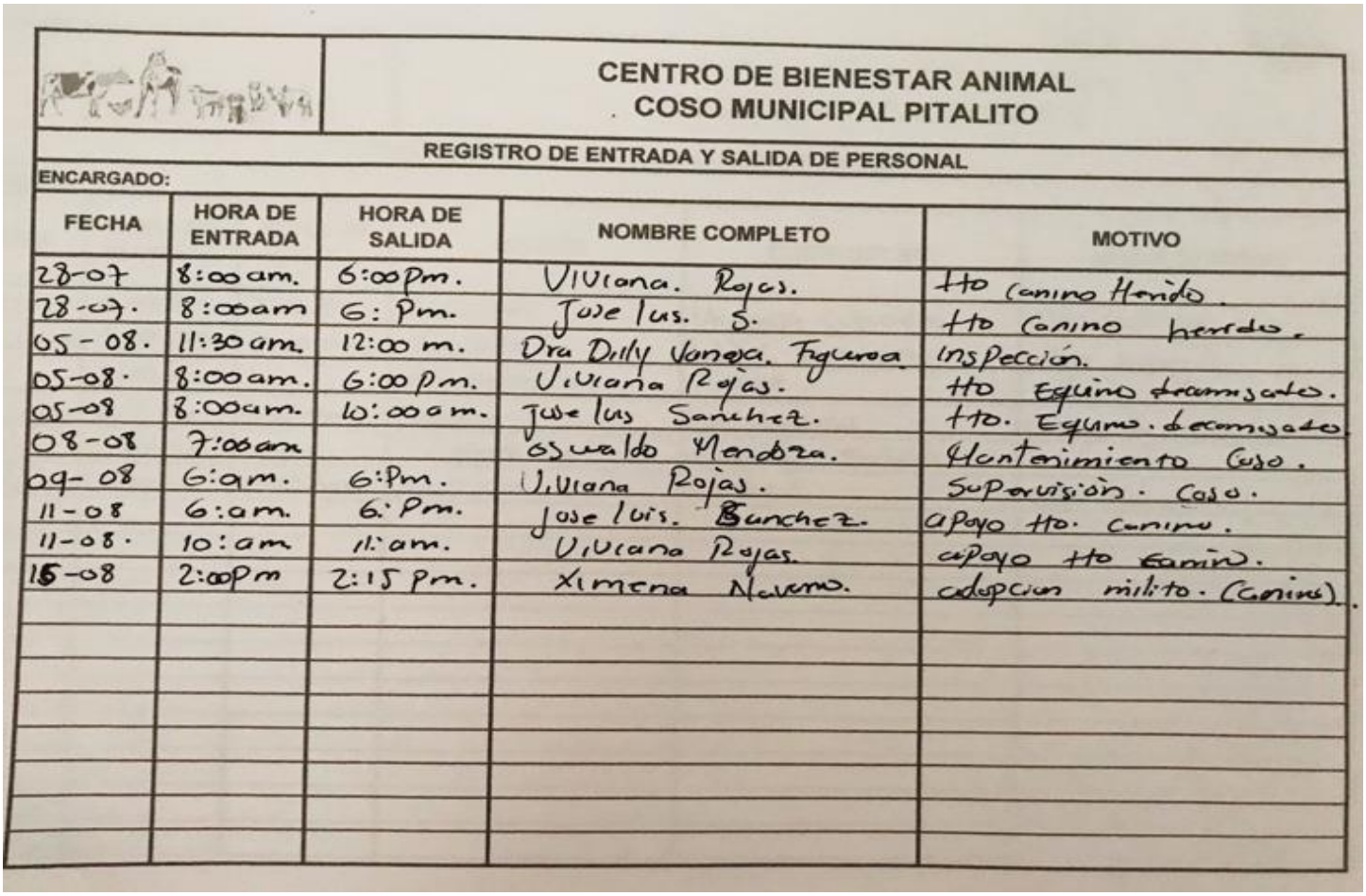


CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL
COSO MUNICIPAL PITALITO

REGISTRO DE ENTRADA Y SALIDA DE PERSONAL

ENCARGADO: Oswaldo Mendoza.

FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	NOMBRE COMPLETO	MOTIVO
14-07	3:00 Pm.	8: Pm.	Viviana Rojas.	Visita
14-07.	3:00 Pm		oswaldo. Mendoza.	Mantenimiento Cdo.
15-07	6:00 am.		oswaldo. M.	Supervisión.
15-07.	8:00 am.	6:00 Pm.	Viviana Rojas.	
16-07	7:00 am.	7:00 Pm.	Viviana R.	Supervisión.
17-07		10:0 am.	oswaldo. M.	Compras.
18-07	6:00 am.	5:00 Pm	Viviana Rojas.	Revision Medica
18-07.	6:00 am.	5:00 pm.	Joseluis S	Revisión Medica.
19-07.	2:00 pm	3:00 Pm	Intt. cabo policia Nal.	Visita tecnica
19-07.	2:00 Pm.	3:00 pm.	Patrullero Hernandez.	Visita tecnica.
20-07	6:00 am.	6:00 Pm.	Viviana Rojas	Asistencia Medica
20-07	6:00 a m	6:00 Pm.	Viviana Rojas. - Joseluis.	Asistencia Medica.
23-07	9:00 am		oswaldo M.	Mantenimiento.
23-07.	9:00 am		Viviana. Rojas.	Revision Medica.
24-07	10:00 am	10:15 am	Jhoan Rojas.	Visita caninos
24-07	10:00 am.	10:15 am	Marleny Monje.	Visita canina
24-07.	10:00 am.	10:15 am	Laura.	Visita canina.
26-07.	6:00 am.	6:00 Pm.	Viviana Rojas.	Visita Supervisión.

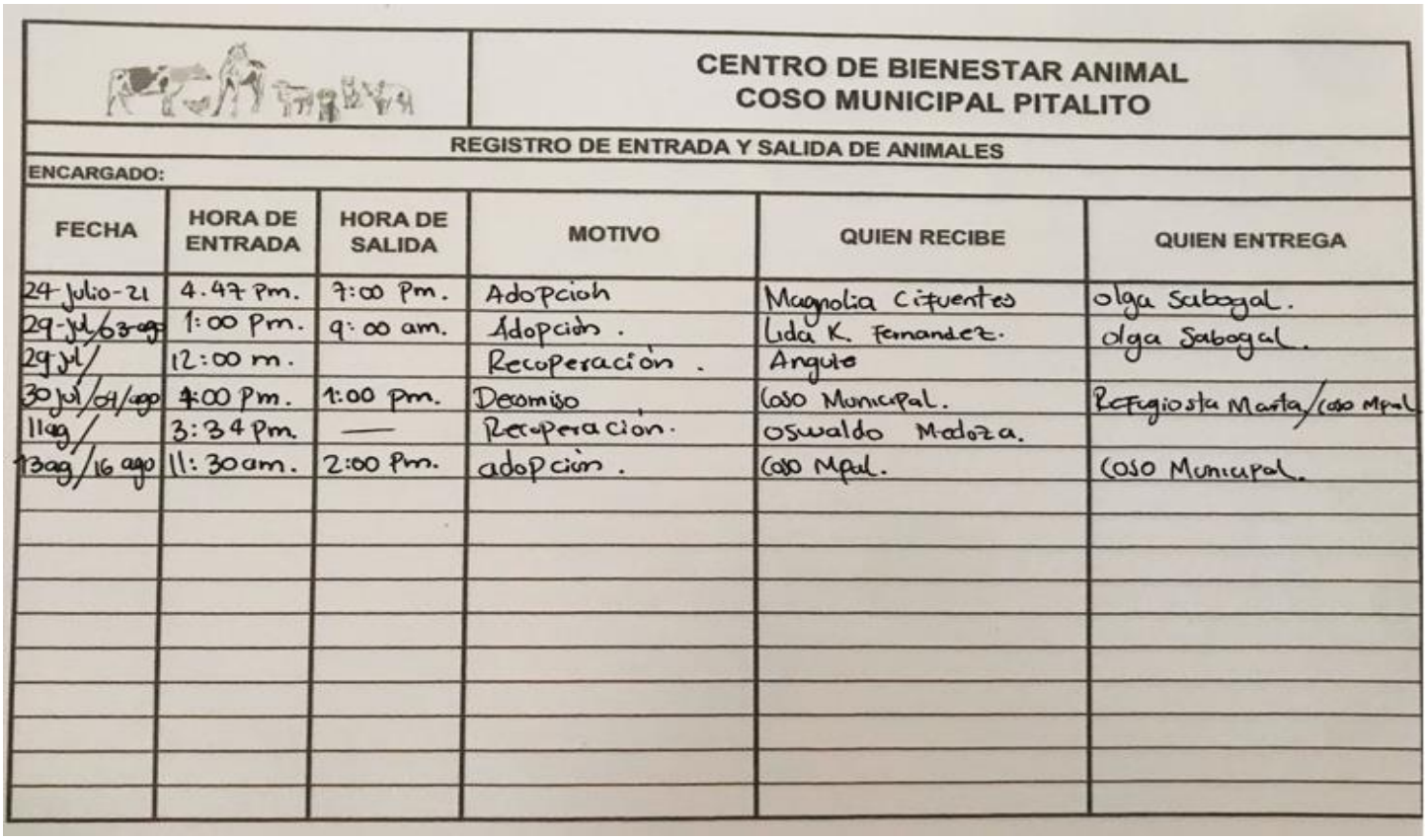


CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL
COSO MUNICIPAL PITALITO

REGISTRO DE ENTRADA Y SALIDA DE PERSONAL

ENCARGADO:

FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	NOMBRE COMPLETO	MOTIVO
28-07	8:00 am.	6:00 pm.	Viviana. Rojas.	Hto canino Herido.
28-07.	8:00 am	6: Pm.	Jose Luis. S.	Hto Canino herido.
05 - 08.	11:30 am.	12:00 m.	Dra Dilly Vanega. Figueroa	Inspección.
05-08.	8:00 am.	6:00 pm.	Viviana Rojas.	Hto Equino decomisado.
05-08	8:00 am.	10:00 a m.	Jose luis Sanchez.	Hto. Equino. decomisado.
08-08	7:00 am		Oswaldo Mendoza.	Mantenimiento Coso.
09- 08	6:am.	6:Pm.	Viviana Rojas.	Supervisión. Coso.
11-08	6:am.	6: Pm.	Jose luis. Sanchez.	apoyo Hto. canino.
11-08.	10:am	11: am.	Viviana Rojas.	apoyo Hto canino.
15-08	2:00 pm	2:15 pm.	Ximena Navarro.	adopcion milito. (Canino).



CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL
COSO MUNICIPAL PITALITO

REGISTRO DE ENTRADA Y SALIDA DE ANIMALES

ENCARGADO:

FECHA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	MOTIVO	QUIEN RECIBE	QUIEN ENTREGA
24 julio-21	4.47 Pm.	7:00 Pm.	Adopcion	Magnolia Cifuentes	olga Sabogal.
29-jul/03 ago	1:00 Pm.	9:00 am.	Adopción.	Lida K. Fernandez.	olga Sabogal.
29 jul/	12:00 m.		Recoperación.	Angulo	
30 jul/04/ago	4:00 Pm.	1:00 pm.	Decomiso	Coso Municipal.	Refugiosta Marta/coso Mpal
11ag/	3:34 Pm.	—	Recoperación.	Oswaldo Madoza.	
13ag/16 ago	11:30 am.	2:00 Pm.	adopción.	Coso Mpal.	Coso Municipal.

Imagen 19, 29,21 formatos o minutas donde se registran los eventos dentro del albergue municipal.

ACTIVIDAD 9. Presentar un informe por cada animal que ingrese.



Imagen 22. Canina en estado de abandono acogida por el albergue Municipal, y dada en adopción con ayudad de la fundación Voluntariado Animalista.

ADOPTADA.

CONTROL DE ENTRADA DE ANIMALES

ALBERGUE MUNICIPAL PARA FAUNA DOMESTICA -- COSO MUNICIPAL

N° 01	
FECHA Y HORA DE INGRESO 4 47 p m.	24 Julio 2021.
QUIEN RECIBE Viviana Rojas M.	
CARACTERISTICAS DEL SITIO DE HALLAZGO Frente Circunvalar.	
CANTIDAD DE ANIMALES 1.	
ESPECIE Canino.	
SEXO Hembra.	
TAMAÑO Mediano.	
EDAD APROXIMADA 5 meses.	
COLOR Crema.	
ESTADO REPRODUCTIVO Esterilizada.	
MARCAS VISIBLES	
COLA Completa.	
CRIN ———	
NUMERO MICRO CHIP ———	
CONDICIONES GENERALES DEL ANIMAL Normal.	
TIEMPO DE LLENADO CAPILAR (seg) 3 seg.	
CONDICIONES GENERALES DEL ANIMAL Normal.	
CONSTANTES FISIOLOGICAS	F.C 180 L.P.m. F.R 18 P.P.m. T° 37.8.
PLIEGUE CUTANEO (seg) 1 Sg.	
COLOR DE LAS MUCOSAS Rosadas.	
FIRMA QUIEN RECIBE Leidy Viviana Rojas Moya.	FIRMA DE QUIEN ENTREGA YENI CAROLINA IBUIRA BURGOS. CE. 1032402553 Bogotá Cel: 3188333677



Imagen 23. Cachorra en estado de abandono y acogida por el Albergue Municipal, y dada en adopción con ayuda del Voluntariado Animalista.

ADOPTADA

CONTROL DE ENTRADA DE ANIMALES

ALBERGUE MUNICIPAL PARA FAUNA DOMESTICA -- COSO MUNICIPAL

N° 02	
FECHA Y HORA DE INGRESO 1:PM.	29-julio. 2021
QUIEN RECIBE Viviana Rojas Monje.	
CARACTERISTICAS DEL SITIO DE HALLAZGO	Barrio Gualales.
CANTIDAD DE ANIMALES	1.
ESPECIE	Canino.
SEXO	Hembra.
TAMAÑO	Pequeña.
EDAD APROXIMADA	3 meses.
COLOR	Café.
ESTADO REPRODUCTIVO	Cachorra.
MARCAS VISIBLES	———
COLA	Si.
CRIN	———
NUMERO MICRO CHIP	———
CONDICIONES GENERALES DEL ANIMAL	Normal.
TIEMPO DE LLENADO CAPILAR (seg)	1 seg.
CONDICIONES GENERALES DEL ANIMAL	Cachorra en buen estado general.
CONSTANTES FISIOLOGICAS	F.C 180 L.P.m. F.R 20. R.P.m. T° 37.9.
PLIEGUE CUTANEO (seg)	1 seg.
COLOR DE LAS MUCOSAS	Rosadas.
FIRMA QUIEN RECIBE	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
Olga Arbeláez Ruiz.	3125504562



Imagen 24. Felino en estado de abandono y en malas condiciones de salud, acogido por el Albergue Municipal.

FELINO EN RECUPERACION.

CONTROL DE ENTRADA DE ANIMALES

ALBERGUE MUNICIPAL PARA FAUNA DOMESTICA -- COSO MUNICIPAL

N° 03.	
FECHA Y HORA DE INGRESO 29-Julio-2021.	12:00 PM.
QUIEN RECIBE Leidy Viviana Rojas M.	
CARACTERISTICAS DEL SITIO DE HALLAZGO	
CANTIDAD DE ANIMALES 1.	
ESPECIE Felino.	
SEXO Hembra.	
TAMAÑO	Mediana.
EDAD APROXIMADA	7 meses.
COLOR	Gris Rayas Negras.
ESTADO REPRODUCTIVO	Cachorra.
MARCAS VISIBLES	No.
COLA	Si.
CRIN	———
NUMERO MICRO CHIP	———
CONDICIONES GENERALES DEL ANIMAL	
TIEMPO DE LLENADO CAPILAR (seg)	4seg.
CONDICIONES GENERALES DEL ANIMAL	El animal se encuentra en estado de deshidratación y desnutrición. y alopecia en Parte escapular.
CONSTANTES FISIOLOGICAS	F.C 180. F.R 30 T° 38.3.
PLIEGUE CUTANEO (seg)	3seg.
COLOR DE LAS MUCOSAS	Rosadas.
FIRMA QUIEN RECIBE	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
Leidy Viviana Rojas Munoz.	Luis fernando. M.



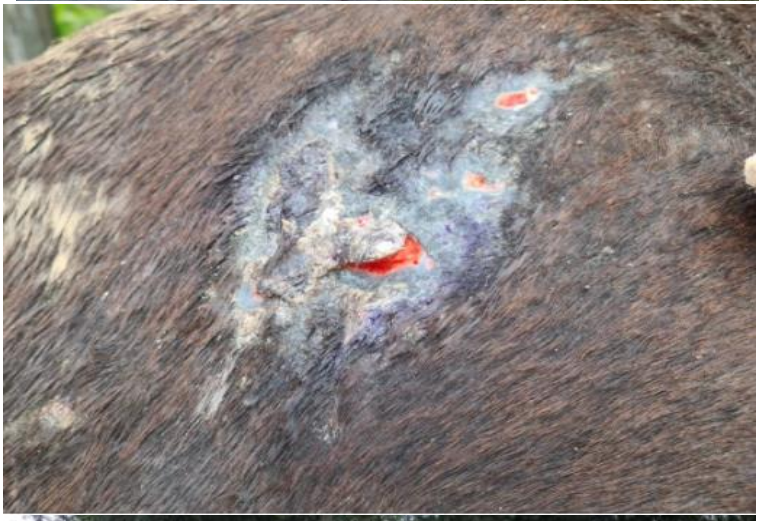
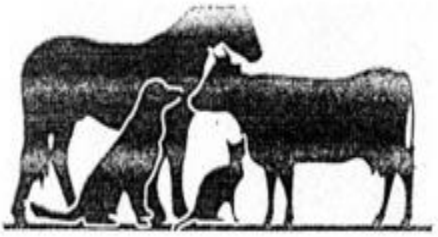






Imagen 25, 26, 27, 28, 29, 30 Equino acogido por el Albergue Municipal, en mal estado de salud, se realiza tratamiento, recuperacion total, y se entrega a su dueño, se anexa acta de entrega.



CONTROL DE ENTRADA DE ANIMALES

ALBERGUE MUNICIPAL PARA FAUNA DOMESTICA -- COSO MUNICIPAL

N° 4	
FECHA Y HORA DE INGRESO 7:30 Pm.	30-jul-2021
QUIEN RECIBE Leidy Viviana Rojas.	
CARACTERISTICAS DEL SITIO DE HALLAZGO	
CANTIDAD DE ANIMALES 1.	
ESPECIE Equino.	
SEXO Macho.	
TAMAÑO Grande	
EDAD APROXIMADA 10 años.	
COLOR Castaño	
ESTADO REPRODUCTIVO	
MARCAS VISIBLES Provocadas -> lado Izquierdo del anca.	
COLA Si. Corta.	
CRIN Si. Corta.	
NUMERO MICRO CHIP	
CONDICIONES GENERALES DEL ANIMAL Mala.	
TIEMPO DE LLENADO CAPILAR (seg)	
CONDICIONES GENERALES DEL ANIMAL El animal se encuentra en malas condiciones, desnutricion deshidratacion y absceso, en el anca lado derecho y tambien inflamacion cuartillo miembro trasero Izquierdo.	
CONSTANTES FISIOLOGICAS	F.C 30 L.P.m.
	F.R 13 R.P.m.
	T° 37,5° C
PLIEGUE CUTANEO (seg) 4	
COLOR DE LAS MUCOSAS Normales.	
FIRMA QUIEN RECIBE	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
Leidy Viviana Rojas M.	Refugio Sta Marta.

* Refugio Santa Marta recibe denuncia y acudo al lugar, donde se encuentra Cuadrante 4 de la Policia.

INSPECCION DE POLICIA DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO E INCLUSIÓN SOCIAL

ACTA DE ENTREGA DE SEMOVIENTES COSO MUNICIPAL

Siendo las 03:06 de la tarde del dia 03 de agosto de 2021, se presentó a este despacho el señor ANDRES ORTEGA CUCHIMBA identificado con cédula de ciudadania N° 1.007.284.169 expedida en Pitalito Huila residente en la carrera 8 No 26a-88 barrio lara Bonilla del municipio de Pitalito-Huila, con el fin de reclamar un (01) equino, que fue protegido por la unidad de espacio público y dejado a disposición del Coso Municipal el cual se encuentra registrado mediante informe No.01 de 2021.

Se hace entrega del animal en condiciones de mejora y bajo la salvedad y compromiso de cuidado en una mínima instancia de quince (15) días para la recuperación plena del equino.

Conforme a lo establecido en la Ley 1801 de 2016, articulos 116 numeral 3 el cual reza: *"El que permita, en su calidad de propietario, poseedor, tenedor o cuidador que los semovientes deambulen sin control en el espacio público."*

Asi mismo en su articulo 124 numeral 1 el cual determina *"Dejar deambular semoviente, animales feroces o dañinos, en espacio público y privado, lugar abierto al público, o medio de transporte público, sin las debidas medidas de seguridad."*

Por lo anterior, se requiere que el señor ANDRES ORTEGA CUCHIMBA adquiera un compromiso con la Administración Municipal, de no utilizar el equino en el trabajo de tracción animal, con un mínimo de quince (15) días hábiles o hasta la recuperación total del equino.

No siendo otro el objeto de la presente, se firma por quienes en ella intervinieron y se anexa informe del procedimiento realizado.

Anexa recibo de pago No 2021022298

Andres ortega

ANDRES ORTEGA CUCHIMBA

DILLY VANESSA FIGUEROA LIZCANO
Inspector de Policía

MUNICIPIO DE PITALITO
INSPECCIÓN DE POLICIA

Proyectado por: Keyla Daniela Hermida Rojas	Aprobado por: Dilly Vanessa Figueroa Lizcano
Firma:	Firma:
Nombre:	Nombre: Dilly Vanessa Figueroa Lizcano
	Cargo: Inspector De Policia





Imagen 31, 32, 33 Alaska, cachorra acogida por el Albergue Municipal, en tratamiento de conducta después de ser diagnosticada con agresividad por miedo, aún está en terapia y evoluciona muy bien hasta el momento aun continua en el Albergue.

CONTROL DE ENTRADA DE ANIMALES

ALBERGUE MUNICIPAL PARA FAUNA DOMESTICA -- COSO MUNICIPAL

N° 05.	
FECHA Y HORA DE INGRESO 11-08-2021 / 15:34 p.m.	
QUIEN RECIBE Oswaldo Mendoza Arturo	
CARACTERISTICAS DEL SITIO DE HALLAZGO	Barro. Calamo.
CANTIDAD DE ANIMALES 1	
ESPECIE Perro Canino.	
SEXO Hembra	
TAMAÑO	mediano.
EDAD APROXIMADA	6 meses.
COLOR beige	
ESTADO REPRODUCTIVO	Cachorra.
MARCAS VISIBLES	———
COLA	Si
CRIN	———
NUMERO MICRO CHIP	———
CONDICIONES GENERALES DEL ANIMAL	Buena.
TIEMPO DE LLENADO CAPILAR (seg)	2 seg.
CONDICIONES GENERALES DEL ANIMAL	La cachorra se encuentra en buenas condiciones generales, con comportamiento agresivo. Y nervioso.
CONSTANTES FISIOLOGICAS	F.C 130 Lat/min. F.R 28 Rsp/min. T° 38.2 1
PLIEGUE CUTANEO (seg)	2 seg.
COLOR DE LAS MUCOSAS	Rosadas.
FIRMA QUIEN RECIBE	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
1075 241978	1032402553 Bogotá



Imagen 34, 35, 36, 37, 38, 39. Canina acogida por el Albergue Municipal, encontrada en precarias condiciones de salud, al parecer accidente de transito el cual le dejo fractura y herida abierta, se realizo tratamiento y ha dado buena evolucion, aun esta en recuperacion en el Albergue Municipal.



CONTROL DE ENTRADA DE ANIMALES

ALBERGUE MUNICIPAL PARA FAUNA DOMESTICA -- COSO MUNICIPAL

N° 07	
FECHA Y HORA DE INGRESO	27 Julio - 21 12:36 Pm.
QUIEN RECIBE	Coso Municipal
CARACTERISTICAS DEL SITIO DE HALLAZGO	Rio guarapas.
CANTIDAD DE ANIMALES	#1.
ESPECIE	Canino.
SEXO	Hembra.
TAMAÑO	Pequeña.
EDAD APROXIMADA	6 meses.
COLOR	Blanco - Negro - Café.
ESTADO REPRODUCTIVO	Cachorra.
MARCAS VISIBLES	___
COLA	Si
CRIN	___
NUMERO MICRO CHIP	___
CONDICIONES GENERALES DEL ANIMAL	Malas.
TIEMPO DE LLENADO CAPILAR (seg)	2 seg.
CONDICIONES GENERALES DEL ANIMAL	La Cachorra. Ingresa. al albergue. con. Fractura. Y herida. expuesta en su miembro Posterior derecha.
CONSTANTES FISIOLOGICAS	F.C 100 ppm. F.R 23 Rpm. T° 37.9
PLIEGUE CUTANEO (seg)	2 seg.
COLOR DE LAS MUCOSAS	Rosa.
FIRMA QUIEN RECIBE	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
Viviana Rojas.	Wendy Garcia.



Imagen 40. Milito, acogido por el Albergue despues de permanecer 1 mes en un centro veterinario, dado en adopcion a la señora la cual cuidaba de el mientras estaba en recuperacion.

CONTROL DE ENTRADA DE ANIMALES

ALBERGUE MUNICIPAL PARA FAUNA DOMESTICA -- COSO MUNICIPAL

N° 06.	
FECHA Y HORA DE INGRESO	Viernes 13 agosto 2021 — 11:30 am.
QUIEN RECIBE	Leidy Viviana Rojas M.
CARACTERISTICAS DEL SITIO DE HALLAZGO	Territorio animal (x) entrega.
CANTIDAD DE ANIMALES	1.
ESPECIE	Canino.
SEXO	Macho.
TAMAÑO	Grande.
EDAD APROXIMADA	3 años aprox
COLOR	Tricolor. (Negro - amarillo - gris)
ESTADO REPRODUCTIVO	Adulto
MARCAS VISIBLES	Lesiones leves en miembros ~~(anteriores)~~ Posteriores.
COLA	SI
CRIN	———
NUMERO MICRO CHIP	———
CONDICIONES GENERALES DEL ANIMAL	Regular — Paralisis tren Posterior.
TIEMPO DE LLENADO CAPILAR (seg)	2 seg.
CONDICIONES GENERALES DEL ANIMAL	El Canino llega con Paralisis total tren Posterior. atendido anteriormente Por la Sra Ximena Holguin; quien lo reclama en adopcion el dia 17 de agosto 2021. a las 2pm.
CONSTANTES FISIOLOGICAS	F.C 120 Ppm. F.R 25 Rpm. T° 38.3
PLIEGUE CUTANEO (seg)	
COLOR DE LAS MUCOSAS	
FIRMA QUIEN RECIBE	FIRMA DE QUIEN ENTREGA
Leidy Viviana Rojas M.	Intendente. Saul A. Ospino M. Policia Ambiental.

ANEXO 8

ACTIVIDAD 10. Si transcurridos 30 días calendarios, el animal no ha sido reclamado por su propietario o tenedor, el contratista deberá informar a la Secretaria de Gobierno E Inclusión Social y promoverá su adopción, para ello realizara como mínimo una campaña de adopción mensual.








Imagen 41, 42, 43, 44, 45. Apoyo a adopciones de caninos y felinos.

ACTIVIDAD 11.Contratista deberá garantizar la recolección y disposición final de los animales muertos abandonados en las vías y áreas públicas.

Durante el presente mes de contrato no se registró ningún animal muerto abandonado en las vías públicas.

ANEXO 9

ACTIVIDAD 12. Cuando el alimento natural del predio (forraje) escasee por cualquier motivo, el contratista deberá proveer el alimento por otros medios que garanticen el bienestar animal.

En la actividad 2 punto 5 se explica con registro fotográfico la alimentación dada, en caso de escases de forraje.

ACTIVIDAD 13. El contratista debe disponer de un número telefónico que será brindado al público para la recolección de animales.

Se dispone de un número telefónico el cual está disponible 24 horas 7 días a la semana.

ANEXO 10

ACTIVIDAD 14 Contar con un botiquín con los medicamentos necesarios para la atención de emergencia de los animales que se encuentren en el Coso Municipal.



Imagen 46, 47. Botiquín dispuesto para el manejo de animales del Coso Municipal.

ACTIVIDAD 15. Cumplir con las normas sanitarias y en general con las obligaciones legales de que su actividad le impone.

Se cumple con las normas sanitarias y obligaciones legales que la actividad impone.

ACTIVIDAD 16. Apoyar en las campañas de protección y prevención al maltrato animal, lideradas por la Secretaria de Gobierno e Inclusión Social.

Se está activo para apoyo a cualquier llamado de campañas y prevención al maltrato animal, lideradas por la Secretaria de Gobierno e Inclusión Social.

ACTIVIDAD 17.Para la finalización del contrato se deberá realizar una jornada continua de adopción de los animales que se encuentren en el coso municipal a fin de evitar su desprotección.

Al finalizar el contrato se realizara una jornada de adopción de los animales que se encuentren en el Coso Municipal.

ACTIVIDAD 18.El lugar deberá garantizar el bienestar integral de los amínales, de acuerdo con las 5 libertades de bienestar animal establecidas en el artículo 3 de la ley 1774 de 2016 y realizar actividades de protección animal y de esterilización de las poblaciones felina y canina, que hayan sido declarados en condición de abandono e ingresen al albergue temporal durante la ejecución del contrato.

El predio dispuesto para el Albergue Municipal, cuenta con las 5 libertades del bienestar animal.

- Libre de hambre, sed y desnutrición
- Libre de miedos y angustia
- Libre de incomodidades físicas o térmicas
- Libre de dolor, lesiones o enfermedades
- Libre para poder expresar las conductas y pautas de comportamiento propias de su especie.

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

PITALITO, HUILA, **26/08/2021**
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LEIDY VIVIANA ROJAS MONJE** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **1033714728**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

N#mero	**0550078000057782**
Saldo a la fecha	**0.02 Pesos**
Fecha de apertura	**15/10/2019**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14715068220

(415)7707212489984(8020) 000001471506822 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 3 7 1 4 7 2 8	9	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1033714728	2007,10,05

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	MONJE	LEIDY	VIVIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Pitalito 5 5 1

41. Dirección principal
CR 5 ESTE 2 42

42. Correo electrónico LEIDYVIVIANAR@HOTMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 4 4 4 5 0 8 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 7 1	2 0 1 4 0 9 0 1							1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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	26
53. Código	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre
985. Cargo

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 04-10-2020 08:49:37PM

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1033714728 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2021-07	230201	800229739	PROTECCION	1	0	145.600	0	145.600
Período salud:	2021-07	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	113.800	0	113.800
Planilla Nro.:	21349957 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	9.600	0	9.600
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2021-09-07	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1121901798	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
				GRAN TOTAL					$ 269.000

PAGADO

Comprobante

de pago en línea

ASOPAGOS

Pago realizado por: MARIA ALEJANDRA TORRES NINCO

Nro. de recibo: 21349957

Descripción del pago: Pago de seguridad Social Integrado

Identificación del contribuyente: 10.10.11.80

Concepto: CC

Razón Social: 1033714728

Fecha y hora de la transacción: Martes 7 de Septiembre de 2021 11:31:44 AM

Nro. de comprobante: 0000043936

Valor pagado: $ 269,000.00

Cuenta: *******5115

Bancolombia S.A.

Comuníquese con nuestra Sucursal Telefónica Bancolombia: Bogotá 343 0000 - Medellín 510 9000 - Cali 554 0505 - Barranquilla 361 8888 - Cartagena 693 4400 - Bucaramanga 697 2525 - Pereira 340 1213 - El resto del país 01 800 09 12345 - Sucursales Telefónicas en el exterior: España 900 995 717 - Estados Unidos 1866 379 9714, en caso de recibir una alerta o notificación de una transacción que presenta alguna irregularidad.

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

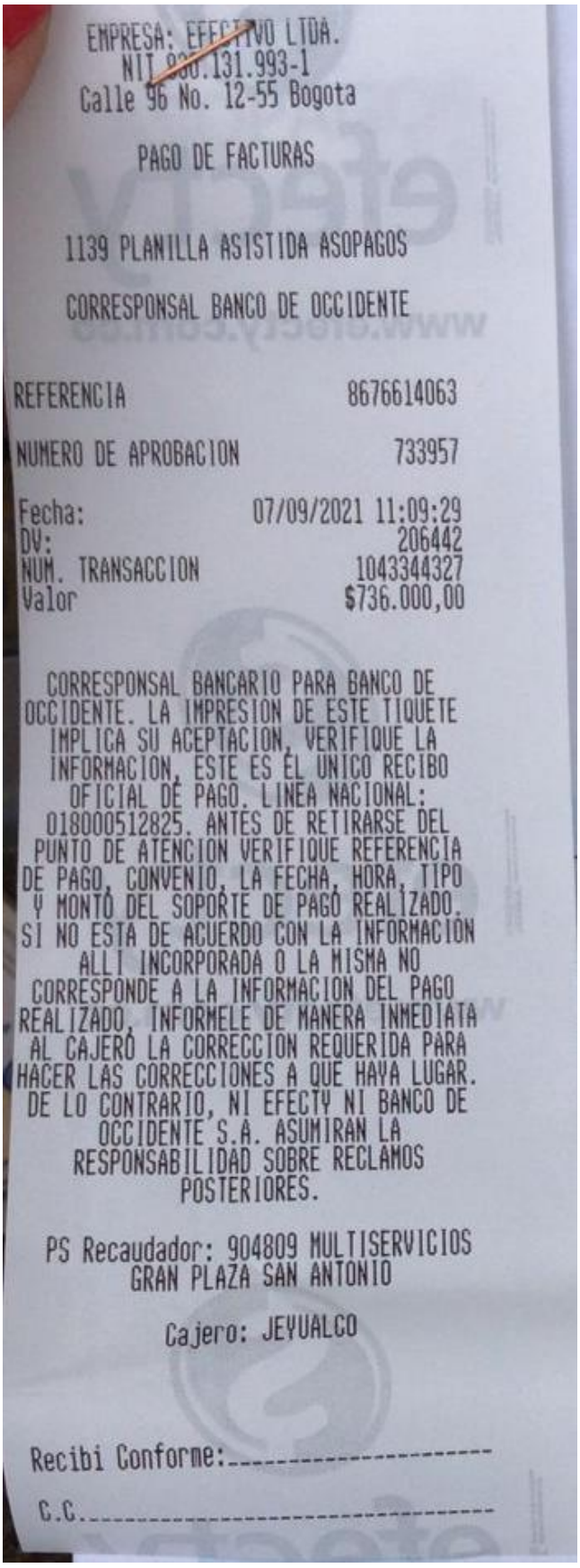
ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	LEIDY VIVIANA ROJAS MONJE
IDENTIFICACION:	CC-1033714728
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-09-07
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-09-07
FECHA DE PAGO:	2021-09-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2021-08
PERIODO SALUD:	2021-08
NUMERO PLANILLA:	8615067531
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8676614063
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 2.490.522	$ 0	$ 0	$ 0	$ 311.400	$ 311.400
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 2.490.522	$ 0	$ 0	$ 0	$ 389.500	$ 398.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.490.522	$ 0	$ 0	$ 0	$ 26.100	$ 26.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 736.000	$ 736.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/10/2021



EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1139 PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	8676614063
NUMERO DE APROBACION	733957
Fecha:	07/09/2021 11:09:29
DV:	206442
NUM. TRANSACCION	1043344327
Valor	$736.000,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 904809 MULTISERVICIOS GRAN PLAZA SAN ANTONIO

Cajero: JEYUALCO

Recibi Conforme:_____

C.C._____