Municipio de Guatapé	PROGRAMACIÓN Y CONTROL DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA	Código: PDE-FR-05
		Versión: 03
		Página 1 de 1

SECRETARIA:	Medio Ambiente y Desarrollo Rural	RESPONSABLE: OSCAR JULIAN AYALA GARCIA	AÑO:	2021	MES:	NOVIEMBRE

NOMBRE	LOCALIZACION	CRONOGRAMA																														
		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	27	28	29	30	31
Valentina Duque	El Roble			X																												
Andry Vargas J	Parque Ppal			X																												
Leidy Yamile Quintero	La Peña				X																											
Jaime Aguirre	Los Naranjos				X																											
Camilo Monsalve	El Roble				X																											
Maria Camila Rios	Malecon					X																										
Jose Luis Jimenez	El Roble									X																						
Maria Teresa Osorio R	El Roble											X																				
Nataly Patiño	Parque Infantil																	X														
Luz Marina Rivera	Quebrada Arriba																			X												
Jose Alejandro Santana	Balcones de Sn Juan																			X												
Sonia Andrea Quintero	El Roble																			X												
Diana Patricia Agudelo	El Paraiso																			X												
Arnovi Daza	Quebrada Arriba																						X									
Jorge Eleasar Garcia	Los Jubilados																									X						
Diana Sofia Correa	El Guamo																									X						
Leyderman Vasquez	Quebrada Arriba																									X						
Lilia de J Agudelo	Betania																									X						
John Jairo Giraldo G	S de Medio Ambiente																													X		
John Jairo Giraldo G	S de Medio Ambiente																													X		

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA**	**Código: PDE-FR-06** **Versión: 05** **Página 1 de 2**

ASESORÍA ☐ **ASISTENCIA TÉCNICA** ☒ **FECHA** 23 NOVIEMBRE 2021.

[illegible]	SECRETARIA MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL
[illegible]	OSCAR JULIÁN AYALA GARCÍA --- MÉDICO VETERINARIO
[illegible]	03. Guatapé emprende por el Desarrollo rural y Medio ambiental
[illegible]	01. Sostenibilidad y Medio Ambiente
[illegible]	02. Cuidado y protección de la fauna doméstica y silvestre del municipio.
[illegible]	Ejecución de la política pública de protección animal a través de proyectos tendientes a la protección y adecuado manejo de animales domésticos, control de natalidad, vacunación, adopción y protección de fauna silvestre.

Población Asistida

[illegible]	El ROBLE.		
[illegible]	VALENTINA DUQUE	[illegible]	1115190311
[illegible]		[illegible]	3104093785.
[illegible]	Consulta felinos.		

Reseña

Nombre: Benny.
Especie: Felino!
Raza: Mestizo.
Sexo: Macho (castrado).
Color: TABBY / BLANCO.
Edad: 1,3 ~~MESES~~.

Anamnesis

No comió desde ayer y está muy decaído

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA**	**Código: PDE-FR-06** **Versión: 05** **Página 2 de 2**

Examen Físico
Estado Mental: Alerta al medio
Posición y Postura: Sentado.
Patrón Respiratorio: ——
Simetría Corporal:
Ganglios Superficiales: Submandibulares normales.
Condición Corporal: 2,5/5 ó muy delgado.
Mucosas: Pálidas palidas
Peso: 2,5 kg.

F/C: Normal. **F/R:** 32 rpm. **T°:** 38°C.
A la palpación se nota baja condición corporal

Diagnóstico diferencial
Antecedentes de ALT ↑ y Creat ↑.

Recomendaciones
Valoración por establecimiento particular pues necesita ser hospitalizado y realizar paraclínicos que ayuden a diagnosticar su padecimiento actual.

Valentina Duque Castro
Firma del asistido.
C.C. 1.115.190.811

Oscar J. Ayala M.
Firma del asistente técnico.
C.C 71769030.

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA**	**Código: PDE-FR-06** **Versión: 05** **Página 1 de 2**

ASESORÍA ☐ **ASISTENCIA TÉCNICA** ☒ **FECHA** 08 NOVIEMBRE 2021.

[redacted]	SECRETARIA MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL
	OSCAR JULIÁN AYALA GARCÍA — MÉDICO VETERINARIO
	03. Guatapé emprende por el Desarrollo rural y Medio ambiental
	01. Sostenibilidad y Medio Ambiente
	02. Cuidado y protección de la fauna doméstica y silvestre del municipio.
	Ejecución de la política pública de protección animal a través de proyectos tendientes a la protección y adecuado manejo de animales domésticos, control de natalidad, vacunación, adopción y protección de fauna silvestre.

Población Asistida

[redacted]	Parque Principal Guatapé
	ANDRY VARGAS J. — 1037237972
	3143066742
	Atencion Canino situación de Calle.

Reseña

Nombre: ———
Especie: CANINO.
Raza: MESTIZO.
Sexo: MACHO (CASTRADO).
Color: TOSTADO – BLANCO.
Edad: 2 AÑOS APROX.

Anamnesis

lo encontramos sangrando como del perro.

Examen Físico
Estado Mental: Alerta.
Simetría Corporal: Simétricos.
Condición Corporal: 3/5.
Posición y Postura: Cuadrupedestad.
Patrón Respiratorio: (costoabdominal)
Ganglios Superficiales: A/A.
Mucosas: Rosada Humedas.
Peso: 20 kg aprox.

F/C: **F/R:** **T°:**

Presenta herida a nivel del prepucio sin comprometer pene en forma de "C"

Diagnóstico diferencial

Solucion de continuidad prepucio (Trauma).

← Rafia con sutura no absorbible 5 puntos.

I. CEFALEXINA CAP 500mg 1 capsula V.O. BID x 10 Días.
II. METOXICAN® GOTAS 20 gotas V.O. S.D x 5 días.
III. IXER® SPRAY Rociar 2-3 veces D.O.

ANDRY VARGAS JIMENEZ
Firma del asistido.
C.C. 1037237972.

Oscar J. Ayala L.
Firma del asistente técnico.
C.C 71767030.

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA**	**Código: PDE-FR-06** **Versión: 05** **Página 1 de 2**

ASESORÍA ☐ **ASISTENCIA TÉCNICA** ☒ **FECHA** 04 NOVIEMBRE 2021.

	SECRETARIA MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL
	OSCAR JULIÁN AYALA GARCÍA — MÉDICO VETERINARIO
	03. Guatapé emprende por el Desarrollo rural y Medio ambiental
	01. Sostenibilidad y Medio Ambiente
	02. Cuidado y protección de la fauna doméstica y silvestre del municipio.
	Ejecución de la política pública de protección animal a través de proyectos tendientes a la protección y adecuado manejo de animales domésticos, control de natalidad, vacunación, adopción y protección de fauna silvestre.

Población Asistida

	LA PEÑA.		
	LEIDY YAMILE QUINTERO		1041230603
			3197950293
	ESTERILIZACIÓN FELINO		

Reseña

Nombre: LIA.
Especie: FELINO
Raza: MESTIZO.
Sexo: HEMBRA.
Color: CALICO.
Edad: 1 AÑO.

Anamnesis

Se presenta para esterilizarse.

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA**	**Código: PDE-FR-06** **Versión: 05** **Página 2 de 2**

Examen Físico

Estado Mental: Alerta

Simetría Corporal: Simetrico.
Condición Corporal: 2,5/5.

Posición y Postura: —
Patrón Respiratorio: —
Ganglios Superficiales: N/N.
Mucosas: Rosa pálidas - humedas.
Peso: 7,5 kg

F/C: **F/R:** **T°:**

Constantes fisiologicas dentro de los parametros aparentemente normales

Diagnóstico diferencial

Buen estado de salud.

Recomendación

I. CEFALEXINA SUSP 250mg/5ml 1 ml V.O. BID x 10 días.

II. MELOX. CAN® GOTAS 3 gotas V.O. SID x 5 días.

III. IXER® SPRAY Desinfectar 2-3 veces al día.

Se recomienda valoración particular pues se encontró durante el procedimiento un exudado en el abdomen y las orejas un poco congestionadas e inflamadas.

Firma del asistido.
C.C. 1.041.230.603

Oscar J. Ayala G.
Firma del asistente técnico.
C.C 71768030.

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA**	**Código: PDE-FR-06** **Versión: 05** **Página 1 de 2**

ASESORÍA ☐ **ASISTENCIA TÉCNICA** ☒ **FECHA** 04 NOVIEMBRE 2021.

[redacted]	SECRETARIA MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL
	OSCAR JULIÁN AYALA GARCÍA — MÉDICO VETERINARIO
	03. Guatapé emprende por el Desarrollo rural y Medio ambiental
	01. Sostenibilidad y Medio Ambiente
	02. Cuidado y protección de la fauna doméstica y silvestre del municipio.
	Ejecución de la política pública de protección animal a través de proyectos tendientes a la protección y adecuado manejo de animales domésticos, control de natalidad, vacunación, adopción y protección de fauna silvestre.

Población Asistida

[redacted]	LOS NARANJOS.		
	Jaime Aguirre	[redacted]	3535768
		[redacted]	3146745307
	Esterilizacion felinos.		

Reseña

Nombre: —
Especie: Felinos
Raza: Mestizos.
Sexo: Macho y Hembra.
Color: Negro/blanco / Blanco Amarillo.
Edad: —

Anamnesis

Se presentan para esterilizacion.

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA**	**Código: PDE-FR-06** **Versión: 05** **Página 2 de 2**

Examen Físico

Estado Mental:

Simetría Corporal:
Condición Corporal:

Posición y Postura:
Patrón Respiratorio:
Ganglios Superficiales:
Mucosas:
Peso:

F/C: ——— **F/R:** ——— **T°:** ———

Constantes fisiológicas dentro de los parametros normales, agradecemos y optas para realizar procedimiento.

Diagnóstico diferencial

Buen estado de salud.

Plan de tratamiento

I. CEFALEXINA SUSP. 250mg/5ml Suministrar 7ml V.O. BID X10 dias.
II. MELOXICAM® Gotas 3 gotas V.O. SID X 5 dias.
III. IXER® SPRAY Despeceiar 2-3 veces al dia.

Firma del asistido.
C.C. 25357 68.

Oscar J. Ayola V.
Firma del asistente técnico.
C.C 79767030.

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA**	**Código: PDE-FR-06** **Versión: 05** **Página 1 de 2**

ASESORÍA ☐ **ASISTENCIA TÉCNICA** ☒ **FECHA** 04 NOVIEMBRE 2021.

	SECRETARIA MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL
	OSCAR JULIÁN AYALA GARCÍA — MÉDICO VETERINARIO
	03. Guatapé emprende por el Desarrollo rural y Medio ambiental
	01. Sostenibilidad y Medio Ambiente
	02. Cuidado y protección de la fauna doméstica y silvestre del municipio.
	Ejecución de la política pública de protección animal a través de proyectos tendientes a la protección y adecuado manejo de animales domésticos, control de natalidad, vacunación, adopción y protección de fauna silvestre.

Población Asistida

	EL ROBLE.		
	CAMILO MONSALVE.		1112778860.
			3046725423.
	CONSULTA CANINO.		

Reseña

Nombre: LULA.
Especie: CANINO.
Raza: MESTIZO.
Sexo: HEMBRA (ESTERILIZADA).
Color: CAFE CLARO.
Edad: 1 1/2 AÑOS.

Anamnesis

Desde ayer está consumido poco y está como temblorosa. Vimos que hizo popó y tenía un poquito como de sangre. (es probable que haya comido)

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA**	**Código: PDE-FR-06** **Versión: 05** **Página 2 de 2**

Examen Físico

Estado Mental: Alerta al medio.
Simetría Corporal: Simétricos.
Condición Corporal: 3/5.
Posición y Postura: Cuadrupedal. (arqueada).
Patrón Respiratorio: Costoabdominal.
Ganglios Superficiales: Reactivos.
Mucosas: Rosadas pálidas / semiseca.
Peso: 10 kg aprox.

F/C: **F/R:** **T°:**

Presenta dolor abdominal a la palpación, abdomen distendido. Ganglios reactivos / Sin contenidos restos de disparadores.

Diagnóstico diferencial

- Gastroenteritis Bact.
- Indiscreción alimentaria.
- Parásitos.

Se aplica.
1. 0,7 ml IM. Diprona.
2. 1 ml S.C. Amoxicilol L.A.

I. CANEX® SUSP. ~~20 mg~~ 10ml / 1 ml V.O. SID x 3 días repetir en 2 semanas.

II. A/D HILL'S LATA Suministrar 1 1/2 lata en el transcurso del día.

Firma del asistido.
C.C. 1.027788860.

Oscar J. Gaviria G.
Firma del asistente técnico.
C.C 71767030.

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA**	**Código: PDE-FR-06** **Versión: 05** **Página 1 de 2**

ASESORÍA ☐ **ASISTENCIA TÉCNICA** ☒ **FECHA** 5 NOVIEMBRE 2021

Dependencia	SECRETARIA MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL
Nombre Responsable y cargo	OSCAR JULIÁN AYALA GARCÍA --- MÉDICO VETERINARIO
Línea Plan de Desarrollo	03. Guatapé emprende por el Desarrollo rural y Medio ambiental
Componente	01. Sostenibilidad y Medio Ambiente
Programa	02. Cuidado y protección de la fauna doméstica y silvestre del municipio.
Proyecto	Ejecución de la política pública de protección animal a través de proyectos tendientes a la protección y adecuado manejo de animales domésticos, control de natalidad, vacunación, adopción y protección de fauna silvestre.

Población Asistida

Sector o vereda	EMBALSE.						
Asistido	Mª CAMILA RIOS.				**Documento de identidad**	1037237143.	
Población	**LGTBI**		**Discapacidad**		**Víctima del conflicto armado**		**Afrocolombiano**
Georreferenciación					**Teléfono**	3108824725	
Objeto de la Visita	Consulta pato (Moludora).						

Situación encontrada

Reseña

Nombre: ——
Especie: AVE.
Raza: PATO DOMÉSTICO.
Sexo: ——.
Color: PARDO.
Edad: 1 1/2 mes.

Anamnesis

Esta cojo y tenía unas ampollas en las membranas interdigitales que la explotamos.

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA**	**Código: PDE-FR-06** **Versión: 05** **Página 2 de 2**

Examen Físico

Estado Mental:

Simetría Corporal:
Condición Corporal:

Posición y Postura:
Patrón Respiratorio:
Ganglios Superficiales:
Mucosas:
Peso:

F/C: ____ **F/R:** ____ **T°:** ____

Lesión 4/5 pata derecha con dolor aparente presencia de lesiones en miembros inferiores. Tiempo de evolución desconocido.

Diagnóstico diferencial

— Fractura en proceso de consolidación.
—

Recomendaciones

Restringir el movimiento.

1. Meloxicam gotas 1 gota V.O. SID x 10 días.

María Camila Londoño
Firma del asistido.
C.C. 1037237143

Oscar J. Ayala G.
Firma del asistente técnico.
C.C 71767030.

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA**	**Código: PDE-FR-06** **Versión: 05** **Página 1 de 2**

ASESORÍA ☐ **ASISTENCIA TÉCNICA** ☒ **FECHA** 07 NOVIEMBRE 2021.

Dependencia	SECRETARIA MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL
Nombre Responsable y cargo	OSCAR JULIÁN AYALA GARCÍA --- MÉDICO VETERINARIO
Línea Plan de Desarrollo	03. Guatapé emprende por el Desarrollo rural y Medio ambiental
Componente	01. Sostenibilidad y Medio Ambiente
Programa	02. Cuidado y protección de la fauna doméstica y silvestre del municipio.
Proyecto	Ejecución de la política pública de protección animal a través de proyectos tendientes a la protección y adecuado manejo de animales domésticos, control de natalidad, vacunación, adopción y protección de fauna silvestre.

Población Asistida

Sector o vereda	EL ROBLE.						
Asistido	JOSE LUIS JIMENEZ.				**Documento de Identidad**	70003323.	
Población	**LGTBI**		**Discapacidad**		**Víctima del conflicto armado**		**Afrocolombiano**
Georreferenciación					**Teléfono**	3148831504.	
Objeto de la Visita	Consulta canina.						

Situación encontrada

Reseña

Nombre: Rocky.
Especie: Canino.
Raza: Mestizo.
Sexo: Macho.
Color: Gris/tostado.
Edad: 12 años aprox.

Anamnesis

Hace 2 meses lo estamos tratando para unos problemas que tiene en las patas (piel).

Examen Físico
Estado Mental: Alerta al medio. Poco nervioso.
Simetría Corporal: Simétrico.
Condición Corporal: 2,5/5. delgado.
Posición y Postura: Cuadrupedal.
Patrón Respiratorio: Costoabdominal.
Ganglios Superficiales: Poplíteos normales.
Mucosas: Rosadas humedas.
Peso: 12 k aprox.

F/C: — **F/R:** — **T°:** —

Presenta lesiones en MP producto de rascado y mordisqueo excesivo. con mal olor en interdigital evidente con evolución de 2 meses y le dieron medicamentos que le recomendaron pero no los identifica.

Diagnóstico diferencial

Dermatitis alergica. (DAPP)?

Piodermia.

Dermatitis focal.

Recomendaciones

I. CEFALEXINA SUSP. 250mg/5ml 5 ml V.O. BID X 1 MES.
II. GLORITEXIN® SHAMPOO Bañar cada 8 dias y dejar 10 minutos.
III. RESTADERM® SPRAY Aplicar 3 veces al dia.
IV. VETALOVER® 0,5 ml IM DU.

Firma del asistido.
C.C.

Oscar J. Lyons C.
Firma del asistente técnico.
C.C 71717930.

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA**	**Código: PDE-FR-06** **Versión: 05** **Página 1 de 2**

ASESORÍA ☐ **ASISTENCIA TÉCNICA** ☒ **FECHA** 11 NOVIEMBRE 2021.

Dependencia	SECRETARIA MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL
Nombre Responsable y cargo	OSCAR JULIÁN AYALA GARCÍA --- MÉDICO VETERINARIO
Línea Plan de Desarrollo	03. Guatapé emprende por el Desarrollo rural y Medio ambiental
Componente	01. Sostenibilidad y Medio Ambiente
Programa	02. Cuidado y protección de la fauna doméstica y silvestre del municipio.
Proyecto	Ejecución de la política pública de protección animal a través de proyectos tendientes a la protección y adecuado manejo de animales domésticos, control de natalidad, vacunación, adopción y protección de fauna silvestre.

Población Asistida

Sector o vereda	EL ROBLE.						
Asistido	MA TERESA OSORIO RINCON			**Documento de Identidad**	21787311.		
Población	**LGTBI**		**Discapacidad**		**Víctima del conflicto armado**		**Afrocolombiano**
Georreferenciación				**Teléfono**			
Objeto de la Visita	ESTERILIZACION FELINOS, (2).						

Situación encontrada

Reseña

Nombre: ———
Especie: FELINOS. (2).
Raza: MESTIZOS
Sexo: HEMBRAS
Color: GRIS / BLANCO.
Edad: 6 MESES.

Anamnesis

Se presentan para esterilización.

Examen Físico

Estado Mental:

Simetría Corporal:
Condición Corporal:

Posición y Postura:
Patrón Respiratorio:
Ganglios Superficiales:
Mucosas:
Peso:

F/C: _____ **F/R:** _____ **T°:** _____

Constantes fisiológicas dentro de los parámetros normales aparentemente y aptas para realizar procedimiento.

Diagnóstico diferencial

Buen estado de salud.

Recomendaciones

I. CEFALEXINA SUSP. 250mg/5ml 1 ml V.O. BID X 10 DIAS.
II. MELOXICAM GOTAS 2 gotas V.O. SID X 5 días.
III. IXFR® SPRAY Descripción 2-3 veces al día.

Firma del asistido.
C.C. 21787311

Oscar J. Ayala G.
Firma del asistente técnico.
C.C 71767030

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA**	**Código: PDE-FR-06** **Versión: 05** **Página 1 de 2**

ASESORÍA ☐ **ASISTENCIA TÉCNICA** ☒ **FECHA** 17 NOVIEMBRE 2021.

Dependencia	SECRETARIA MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL
Nombre Responsable y cargo	OSCAR JULIÁN AYALA GARCÍA --- MÉDICO VETERINARIO
Línea Plan de Desarrollo	03. Guatapé emprende por el Desarrollo rural y Medio ambiental
Componente	01. Sostenibilidad y Medio Ambiente
Programa	02. Cuidado y protección de la fauna doméstica y silvestre del municipio.
Proyecto	Ejecución de la política pública de protección animal a través de proyectos tendientes a la protección y adecuado manejo de animales domésticos, control de natalidad, vacunación, adopción y protección de fauna silvestre.

Población Asistida

Sector o vereda	PARQUE INFANTIL.						
Asistido	NATALY PATIÑO.				**Documento de Identidad**	1037236052.	
Población	**LGTBI**		**Discapacidad**		**Víctima del conflicto armado**		**Afrocolombiano**
Georreferenciación					**Teléfono**	3116627947.	
Objeto de la Visita	Consulta felinos.						

Situación encontrada

Reseña

Nombre: NICO.
Especie: FELINO.
Raza: SIAMES.
Sexo: MACHO (CASTRADO).
Color: HABANO / CREMA.
Edad: 5 AÑOS. Aprox.

Anamnesis

Anoche se extravió. y lo trajo la persona que lo encontró porque ya vive.

Examen Físico
Estado Mental: Alerta alineado.
Simetría Corporal: Simétrico.
Condición Corporal: 3/5.
Posición y Postura: —
Patrón Respiratorio: Costoabdominal normal
Ganglios Superficiales:
Mucosas: Rosadas humedas.
Peso: 5 kg.

F/C: ——— **F/R:** ——— **T°:** ———

Diagnóstico diferencial
— Ulceras Bucal
— Calicivirus.

Recomendaciones

El propietario aparece y se le hicieron las recomendaciones pertinentes y para que por favor le ponga alguna atención pues declara que es invitado de hospedaje.

Nataly Portino Gallego
Firma del asistido.
C.C. 1037236052

Oscar J. Arabia V
Firma del asistente técnico.
C.C 71176730.

Municipio de Guatapé	INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA	Código: PDE-FR-06
		Versión: 05
		Página 1 de 2

ASESORÍA ☐ **ASISTENCIA TÉCNICA** ☒ **FECHA** 19 NOVIEMBRE 2021.

Dependencia	SECRETARIA MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL
Nombre Responsable y cargo	OSCAR JULIÁN AYALA GARCÍA --- MÉDICO VETERINARIO
Línea Plan de Desarrollo	03. Guatapé emprende por el Desarrollo rural y Medio ambiental
Componente	01. Sostenibilidad y Medio Ambiente
Programa	02. Cuidado y protección de la fauna doméstica y silvestre del municipio.
Proyecto	Ejecución de la política pública de protección animal a través de proyectos tendientes a la protección y adecuado manejo de animales domésticos, control de natalidad, vacunación, adopción y protección de fauna silvestre.

Población Asistida

Sector o vereda	QUEBRADA ARRIBA.						
Asistido	LUZ MARINA RIVERA.				**Documento de Identidad**	43512335.	
Población	**LGTBI**		**Discapacidad**		**Víctima del conflicto armado**		**Afrocolombiano**
Georreferenciación					**Teléfono**	3118844239.	
Objeto de la Visita	ESTERILIZACION FELINO.						

Situación encontrada

Reseña

Nombre: PETRA
Especie: FELINO.
Raza: MESTIZO.
Sexo: MACHO.
Color: NEGRO.
Edad: 5 MESES.

Anamnesis

Se presenta para esterilización.

Examen Físico
Estado Mental: Alerta al medio.
Simetría Corporal: Simétrico.
Condición Corporal: 3/5.
Posición y Postura: Bipedestación.
Patrón Respiratorio: Costoabdominal.
Ganglios Superficiales: A/N.
Mucosas: ——.
Peso:

F/C: ——— **F/R:** ——— **T°:** ———

Constantes fisiológicas dentro de los parámetros normales aparentemente y apto para realizar procedimiento.

Diagnóstico diferencial

Buen estado de salud.

Recomendaciones

I. CEFALEXINA SUSP. 250mg/5ml 1 ml V.O. BID x 10 días.
II. MELOXICAM® GOTAS 2 gotas V.O. SID x 5 días.
III. IXEA® spray. desinfección 2-3 veces al día.

Firma del asistido.
C.C. 43512335

Firma del asistente técnico.
C.C 71767030.

Municipio de Guatapé	INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA	Código: PDE-FR-06
		Versión: 05
		Página 1 de 2

ASESORÍA ☐ **ASISTENCIA TÉCNICA** ☒ **FECHA** 19 NOVIEMBRE 2021

Dependencia	SECRETARIA MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL
Nombre Responsable y cargo	OSCAR JULIÁN AYALA GARCÍA --- MÉDICO VETERINARIO
Línea Plan de Desarrollo	03. Guatapé emprende por el Desarrollo rural y Medio ambiental
Componente	01. Sostenibilidad y Medio Ambiente
Programa	02. Cuidado y protección de la fauna doméstica y silvestre del municipio.
Proyecto	Ejecución de la política pública de protección animal a través de proyectos tendientes a la protección y adecuado manejo de animales domésticos, control de natalidad, vacunación, adopción y protección de fauna silvestre.

Población Asistida

Sector o vereda	BALCONES DE SAN JOSE.						
Asistido	JOSE ALEJAN SANTANA S.				**Documento de identidad**	424184 (V).	
Población	**LGTBI**		**Discapacidad**		**Víctima del conflicto armado**		**Afrocolombiano**
Georreferenciación					**Teléfono**	3024086684	
Objeto de la Visita	ESTERILIZACION CANINO.						

Situación encontrada

Reseña

Nombre: JOSE.
Especie: CANINO.
Raza: MESTIZO.
Sexo: HEMBRA.
Color: BLANCO / CAFÉ.
Edad: 6 MESES.

Anamnesis

Se presenta para esterilizacion.

Examen Físico
Estado Mental: Alerta al medio.
Simetría Corporal: Simétrico.
Condición Corporal: B/C.
Posición y Postura: Cuadrupedestación.
Patrón Respiratorio: Costoabdominal.
Ganglios Superficiales: N/A.
Mucosas:
Peso:

F/C: — — **F/R:** _____ **T°:** _____

Constantes fisiológicas dentro de los parámetros normales aparentemente y apto para realizar procedimientos.

Diagnóstico diferencial

Buen estado de salud.

Recomendaciones

I. CEFALEXINA SUSP. 250mg/5ml 1 ml V.O. BID x 10 días.
II. MELOXICAN® GOTAS 2 gotas V.O. SID x 5 días.
III. IXER® SPRAY desinfectar 2-3 veces al día.

CE 424184
Firma del asistido.
C.C.

Oscar J. Ayala G.
Firma del asistente técnico.
C.C 71767030.

Municipio de Guatapé	INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA	Código: PDE-FR-06
		Versión: 05
		Página 1 de 2

ASESORÍA ☐ **ASISTENCIA TÉCNICA** ☒ **FECHA** 19 NOVIEMBRE 2021.

Dependencia	SECRETARIA MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL
Nombre Responsable y cargo	OSCAR JULIÁN AYALA GARCÍA --- MÉDICO VETERINARIO
Línea Plan de Desarrollo	03. Guatapé emprende por el Desarrollo rural y Medio ambiental
Componente	01. Sostenibilidad y Medio Ambiente
Programa	02. Cuidado y protección de la fauna doméstica y silvestre del municipio.
Proyecto	Ejecución de la política pública de protección animal a través de proyectos tendientes a la protección y adecuado manejo de animales domésticos, control de natalidad, vacunación, adopción y protección de fauna silvestre.

Población Asistida

Sector o vereda	EL ROBLE.						
Asistido	SONIA ANDREA QUINTERO				**Documento de identidad**	1037236296	
Población	**LGTBI**		**Discapacidad**		**Víctima del conflicto armado**		**Afrocolombiano**
Georreferenciación					**Teléfono**	3137252221.	
Objeto de la Visita	ESTERILIZACIÓN FELINO.						

Situación encontrada

Reseña

Nombre: MANCHAS.
Especie: FELINO
Raza: MESTIZO.
Sexo: HEMBRA
Color: CALICO
Edad: 1 AÑO.

Anamnesis

Se presenta para esterilización.

Examen Físico
Estado Mental: Alerta al medio.
Simetría Corporal: Simétrico.
Condición Corporal: 2,5/5.
Posición y Postura: Cuadrupedal.
Patrón Respiratorio: Costoabdominal.
Ganglios Superficiales: N/A.
Mucosas: Rosadas humedas.
Peso:

F/C: **F/R:** **T°:**

Constantes fisiológicas dentro de los parametros normales aparentemente y apto para realizar procedimiento.

Diagnóstico diferencial

Buen estado de salud.

Recomendaciones

I CEFALEXINA SUSP. 250mg/5ml 1 ml V.O. BID x 10 dar.
II MELOXICAM Gotas 3 gotas V.O. SID x 5 dar.
III. IXER® SPRAY Aplicar 2-3 veces al dia.

VANESA GOTE
Firma del asistido.
C.C.1036423783
(FIRMA POR SONIA A. QUINTERO).

Oscar J. Ayala G.
Firma del asistente técnico.
C.C 71767030.

Municipio de Guatapé	**INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA**	**Código: PDE-FR-06**
		Versión: 05
		Página 1 de 2

ASESORÍA ☐ **ASISTENCIA TÉCNICA** ☒ **FECHA** 19 NOVIEMBRE 2021.

Dependencia	SECRETARIA MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL
Nombre Responsable y cargo	OSCAR JULIÁN AYALA GARCÍA --- MÉDICO VETERINARIO
Línea Plan de Desarrollo	03. Guatapé emprende por el Desarrollo rural y Medio ambiental
Componente	01. Sostenibilidad y Medio Ambiente
Programa	02. Cuidado y protección de la fauna doméstica y silvestre del municipio.
Proyecto	Ejecución de la política pública de protección animal a través de proyectos tendientes a la protección y adecuado manejo de animales domésticos, control de natalidad, vacunación, adopción y protección de fauna silvestre.

Población Asistida

Sector o vereda	EL PARAISO.						
Asistido	DIANA PATRICIA AGUDELO				**Documento de identidad**	21788300	
Población	**LGTBI**		**Discapacidad**		**Víctima del conflicto armado**		**Afrocolombiano**
Georreferenciación					**Teléfono**		
Objeto de la Visita	CONSULTA FELINO						

Situación encontrada

Reseña

Nombre: ADOLO.
Especie: FELINO.
Raza: MESTIZO.
Sexo: ~~MACHO~~
Color: GRIS
Edad: 2 AÑOS.

Anamnesis

Desde ayer esta cojito de una pata y vemos que solo sangre de una uña

Examen Físico

Estado Mental: Alerta al medio.
Simetría Corporal: Simétrico.
Condición Corporal: 3,5/5.
Posición y Postura: cuadrupedación
Patrón Respiratorio: costoabdominal
Ganglios Superficiales: N/A.
Mucosas: —
Peso: 5 kg

F/C: —— **F/R:** —— **T°:** ——

Constantes fisiológicas dentro de los parámetros normales aparentemente cojera MPD con pérdida de uso de su uña.

Diagnóstico diferencial

- Pérdida de uña MP trauma.

Recomendaciones

I. MELOXICAM® GOTAS 5 gotas V.O. SID x 5 días.
II. ARQFENDER® PIPETA aplicar según recomendaciones.

Diana P. Agudelo C.
Firma del asistido.
C.C. 21788300

Oscar J. Ayala V.
Firma del asistente técnico.
C.C 71767030.

Municipio de Guatapé	INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA	Código: PDE-FR-06
		Versión: 05
		Página 1 de 2

ASESORÍA ☐ **ASISTENCIA TÉCNICA** ☒ **FECHA** 22 noviembre 2021.

Dependencia	SECRETARIA MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL
Nombre Responsable y cargo	OSCAR JULIÁN AYALA GARCÍA --- MÉDICO VETERINARIO
Línea Plan de Desarrollo	03. Guatapé emprende por el Desarrollo rural y Medio ambiental
Componente	01. Sostenibilidad y Medio Ambiente
Programa	02. Cuidado y protección de la fauna doméstica y silvestre del municipio.
Proyecto	Ejecución de la política pública de protección animal a través de proyectos tendientes a la protección y adecuado manejo de animales domésticos, control de natalidad, vacunación, adopción y protección de fauna silvestre.

Población Asistida

Sector o vereda	Quebrada arriba (Benedictinos)						
Asistido	Arnoi Daza (Bomberos)				**Documento de Identidad**		
Población	**LGTBI**		**Discapacidad**		**Víctima del conflicto armado**		**Afrocolombiano**
Georreferenciación					**Teléfono**	3146698106.	
Objeto de la Visita	Atención (apoyo) Equino lesionado.						

Situación encontrada

Reseña

Nombre: —
Especie: Equino.
Raza: Criollo.
Sexo: macho (capado).
Color: Moro.
Edad: —.

Anamnesis

Se cayó en un guayabo y cruzado en la entrada a los Benedictinos y llueva alzado ahí un par de horas.

Examen Físico
Estado Mental:
Posición y Postura:
Patrón Respiratorio:
Simetría Corporal:
Ganglios Superficiales:
Condición Corporal:
Mucosas:
Peso:

F/C: **F/R:** **T°:**

Se realiza sedoar con Acepromazina + Xilocaina dosis recomendada e hidratar con NaCl 1 litro y aplicar Dr. Meloxicam inf 10m IV.

Diagnóstico diferencial

- Trauma de tejidos blandos.
- luxación ??
- Sin contundidad (abolsó) MPD

Recomendaciones

I. FINADL® INY. 7ml IM S/D x 5 días.

II. SULFAMAN® INY. 10ml IM S/D x 3 días.

Realizar desinfección en el sitio de lesión.

Firma del asistido.
C.C. 98 512 1136

Oscar J. Agudelo H.
Firma del asistente técnico.
C.C 71767030.

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA**	**Código: PDE-FR-06** **Versión: 05** **Página 1 de 2**

ASESORÍA ☐ **ASISTENCIA TÉCNICA** ☒ **FECHA** 24 NOVIEMBRE 2021.

Dependencia	SECRETARIA MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL
Nombre Responsable y cargo	OSCAR JULIÁN AYALA GARCÍA --- MÉDICO VETERINARIO
Línea Plan de Desarrollo	03. Guatapé emprende por el Desarrollo rural y Medio ambiental
Componente	01. Sostenibilidad y Medio Ambiente
Programa	02. Cuidado y protección de la fauna doméstica y silvestre del municipio.
Proyecto	Ejecución de la política pública de protección animal a través de proyectos tendientes a la protección y adecuado manejo de animales domésticos, control de natalidad, vacunación, adopción y protección de fauna silvestre.

Población Asistida

Sector o vereda	BARRIO LOS JUBILADOS.						
Asistido	JORGE ELIECER GARCIA C				**Documento de Identidad**	70517446	
Población	**LGTBI**		**Discapacidad**		**Víctima del conflicto armado**		**Afrocolombiano**
Georreferenciación					**Teléfono**	3207801911.	
Objeto de la Visita	ESTERILIZACION CANINA.						

Situación encontrada

Reseña

Nombre: MUÑECA.
Especie: CANINO.
Raza: MESTIZO.
Sexo: HEMBRA.
Color: NEGRO / TOSTADO.
Edad: 1,5 AÑO.

Anamnesis

Se presenta para esterilización.

Examen Físico

Estado Mental: Alerta al medio.
Simetría Corporal: Simétrico.
Condición Corporal: 2,5/5.
Posición y Postura: Cuadrupedal.
Patrón Respiratorio: Costoabdominal.
Ganglios Superficiales: S/N.
Mucosas: Rosadas / humedal.
Peso: 15 kg. Aprox.

F/C: ——— **F/R:** ——— **T°:** ———

Constantes fisiológicas dentro de los parametros normales aparentemente y apto para realizar procedimiento. Hembra Recien parida (2 meses aprox).

Diagnóstico diferencial

Buen estado de salud.

Recomendaciones

I. CEFALEXINA CAP 500mg 1 cap V.O. BID x 10 dias.
II. MELOXICAM 5MG 2mg 1 tab V.O. SID x 5 dias.
III. IVERC® SPRAY Descripción 2 - 3 veces al día.

Jorge E J
Firma del asistido.
C.C. 70517 446

Oscar J. Ayala V.
Firma del asistente técnico.
C.C 71767030.

Municipio de Guatapé	INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA	Código: PDE-FR-06
		Versión: 05
		Página 1 de 2

ASESORÍA ☐ **ASISTENCIA TÉCNICA** ☒ **FECHA** 25 NOVIEMBRE 2021.

Dependencia	SECRETARIA MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL
Nombre Responsable y cargo	OSCAR JULIÁN AYALA GARCÍA --- MÉDICO VETERINARIO
Línea Plan de Desarrollo	03. Guatapé emprende por el Desarrollo rural y Medio ambiental
Componente	01. Sostenibilidad y Medio Ambiente
Programa	02. Cuidado y protección de la fauna doméstica y silvestre del municipio.
Proyecto	Ejecución de la política pública de protección animal a través de proyectos tendientes a la protección y adecuado manejo de animales domésticos, control de natalidad, vacunación, adopción y protección de fauna silvestre.

Población Asistida

Sector o vereda	EL GUAMO.						
Asistido	DIANA SOFIA CORREA.				**Documento de Identidad**	43265952.	
Población	**LGTBI**		**Discapacidad**		**Víctima del conflicto armado**		**Afrocolombiano**
Georreferenciación					**Teléfono**	3192703119.	
Objeto de la Visita	ESTERILIZACION FELINO.						

Situación encontrada

Reseña

Nombre: SAKURA
Especie: FELINO
Raza: MESTIZO
Sexo: HEMBRA.
Color:
Edad: 6 MESES.

Anamnesis

Se presenta para esterilizacion.

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA**	**Código: PDE-FR-06** **Versión: 05** **Página 2 de 2**

Examen Físico

Estado Mental: Alerta al medio.
Simetría Corporal: Simétrico.
Condición Corporal: 3/5.
Posición y Postura: Cuadrupedo.
Patrón Respiratorio: Costoabdominal.
Ganglios Superficiales: N/N.
Mucosas: Rosadas / humedas.
Peso: 7,4 kg

F/C: _____ **F/R:** _____ **T°:** _____

Constantes Fisiológicas dentro de los parametros normales, aparentemente y apto para realizar CVH.

Diagnóstico diferencial

Buen estado de salud.

Recomendaciones

I. CEFALEXINA SUSP. 250mg/5ml 1ml V.O. BID x 10 dias.
II MELOXICAN® GOTAS 3 gotas V.O. SID x 5 dias.
III. IXER® SPRAY. Disparar 2-3 veces al dia.

7S 104365
Firma del asistido.
C.C.

Oscar J. Ayala G.
Firma del asistente técnico.
C.C 71717030.

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA**	**Código: PDE-FR-06** **Versión: 05** **Página 1 de 2**

ASESORÍA ☐ **ASISTENCIA TÉCNICA** ☒ **FECHA** 25 NOVIEMBRE 2023.

Dependencia	SECRETARIA MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL
Nombre Responsable y cargo	OSCAR JULIÁN AYALA GARCÍA --- MÉDICO VETERINARIO
Línea Plan de Desarrollo	03. Guatapé emprende por el Desarrollo rural y Medio ambiental
Componente	01. Sostenibilidad y Medio Ambiente
Programa	02. Cuidado y protección de la fauna doméstica y silvestre del municipio.
Proyecto	Ejecución de la política pública de protección animal a través de proyectos tendientes a la protección y adecuado manejo de animales domésticos, control de natalidad, vacunación, adopción y protección de fauna silvestre.

Población Asistida

Sector o vereda	QUEBRADA ARRIBA.						
Asistido	LEYDERMAN VASQUEZ G.				**Documento de identidad**	98594538.	
Población	**LGTBI**		**Discapacidad**		**Víctima del conflicto armado**		**Afrocolombiano**
Georreferenciación					**Teléfono**	3245800498.	
Objeto de la Visita	ESTERILIZACION FELINO.						

Situación encontrada

Reseña

Nombre:
Especie: FELINO.
Raza: MESTIZO
Sexo: HEMBRA.
Color:
Edad: 10 MESES.

Anamnesis

La presenta para esterilizacion.

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA**	**Código: PDE-FR-06** **Versión: 05** **Página 2 de 2**

Examen Físico

Estado Mental: Alerta al medio
Posición y Postura: Cuadrupedo
Patrón Respiratorio: Costoabdominal.
Simetría Corporal: Simetrico.
Ganglios Superficiales: S/N.
Condición Corporal: 2,5/5.
Mucosas: Rosadas/humedal.
Peso: 2 kg Aprox.

F/C: ——— **F/R:** ——— **T°:** ———

Constantes fisiológicas dentro de los parametros aparentemente normales y apto para valoración.

Diagnóstico diferencial

Buen estado de Salud.

Recomendaciones

I. CEFALEXINA SUSP. 250mg/5ml 3 ml V.O. BID x 10 DIAS.
II. MELOXICAM® GOTAS 3 gotas V.O. SID x 5 dias.
III. IXER® SPRAY. Dermico 2-3 veces al dia.

Firma del asistido.
C.C 98594538

Firma del asistente técnico.
C.C 9776203.

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA**	**Código: PDE-FR-06** **Versión: 05** **Página 1 de 2**

ASESORÍA ☐ **ASISTENCIA TÉCNICA** ☒ **FECHA** 25 NOVIEMBRE 2021.

Dependencia	SECRETARIA MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL
Nombre Responsable y cargo	OSCAR JULIÁN AYALA GARCÍA --- MÉDICO VETERINARIO
Línea Plan de Desarrollo	03. Guatapé emprende por el Desarrollo rural y Medio ambiental
Componente	01. Sostenibilidad y Medio Ambiente
Programa	02. Cuidado y protección de la fauna doméstica y silvestre del municipio.
Proyecto	Ejecución de la política pública de protección animal a través de proyectos tendientes a la protección y adecuado manejo de animales domésticos, control de natalidad, vacunación, adopción y protección de fauna silvestre.

Población Asistida

Sector o vereda	Betania.						
Asistido	LILIA DE J. AGUDELO.				**Documento de Identidad**	42971879	
Población	**LGTBI**		**Discapacidad**		**Víctima del conflicto armado**		**Afrocolombiano**
Georreferenciación					**Teléfono**	3136941664	
Objeto de la Visita	Esterilización felina.						

Situación encontrada

Reseña

Nombre: NINA
Especie: FELINO
Raza: MESTIZO
Sexo: HEMBRA.
Color:
Edad: 6 MESES.

Anamnesis

Se presenta para esterilización.

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA**	**Código: PDE-FR-06** **Versión: 05** **Página 2 de 2**

Examen Físico

Estado Mental: Alerta al medio.
Simetría Corporal: Simétricos.
Condición Corporal: 2,5/5.
Posición y Postura: Cuadrupedestación.
Patrón Respiratorio: Costoabdominal normal.
Ganglios Superficiales: N/N.
Mucosas: Rosadas humedas.
Peso: 1 kg.

F/C: _____ **F/R:** _____ **T°:** _____

Diagnóstico diferencial

Buen estado de salud.

Recomendaciones

I. CEFALEXINA SUSP. 250 mg/5ml 1ml V.O. BID X 10 DIAS.
II. MELOXICAM® GOTAS 2 gotas V.O. SID X 5 dias.
III. IXEA® SPRAY Dermoprotect 2-3 veces al dia.

Firma del asistido.
C.C. 1037237123

Firma del asistente técnico.
C.C 71976930.

Municipio de Guatapé	INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA	Código: PDE-FR-06
		Versión: 05
		Página 1 de 2

ASESORÍA ☐ **ASISTENCIA TÉCNICA** X **FECHA** 29 de noviembre de 2021

Dependencia	SECRETARIA MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL
Nombre Responsable y cargo	OSCAR JULIÁN AYALA GARCÍA
Línea Plan de Desarrollo	03. Guatapé emprende por el Desarrollo rural y Medio ambiental
Componente	01. Sostenibilidad y Medio Ambiente
Programa	02. Cuidado y protección de la fauna doméstica y silvestre del municipio.
Proyecto	Ejecución de la política pública de protección animal a través de proyectos tendientes a la protección y adecuado manejo de animales domésticos, control de natalidad, vacunación, adopción y protección de fauna silvestre.

Población Asistida

Sector o vereda	**PARQUE PRINCIPAL GUATAPÉ**							
Asistido	**JOHN JAIRO GIRALDO G.**						**Documento de identidad**	**98512212**
Población	**LGTBI**		**Discapacidad**		**Víctima del conflicto armado**		**Afrocolombiano**	
Georreferenciación							**Teléfono**	**3206914087**
Objeto de la Visita	**ASISTENCIA FAUNA SILVESTRE (*Megascops choliba*)**							

Situación encontrada

El señor Omar de Jesús Ángel habitante del municipio ubicado en la vereda Quebrada Arriba del Municipio de Guatapé realiza el rescate de un ave adulta de la especie (*Megascops choliba*) que según describe queda atrapada en una malla instalada en su casa para la protección o cerramiento de sus aves de corral, en la mañana del día 29 de noviembre la entrega en las instalaciones de la secretaría de Medio Ambiente del Municipio, después de verificación y valoración de su estado de salud, encontramos un individuo en muy buenas condiciones salvo la presencia de algunas Pseudolynchias, se procede a realizar reubicación del mismo en sitio cercano al sitio de captura.



Recomendaciones
Liberación en sitio cercano a la captura.

Firma del asistido.
C.C. 9057242

Firma del asistente técnico.
C.C 71767030

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**INFORME DE ASESORÍA Y ASISTENCIA TÉCNICA**	**Código: PDE-FR-06** **Versión: 05** **Página 1 de 1**

ASESORÍA ☐ **ASISTENCIA TÉCNICA** X **FECHA** 29 de noviembre de 2021

Dependencia	SECRETARIA MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO RURAL
Nombre Responsable y cargo	OSCAR JULIÁN AYALA GARCÍA
Línea Plan de Desarrollo	03. Guatapé emprende por el Desarrollo rural y Medio ambiental
Componente	01. Sostenibilidad y Medio Ambiente
Programa	02. Cuidado y protección de la fauna doméstica y silvestre del municipio.
Proyecto	Ejecución de la política pública de protección animal a través de proyectos tendientes a la protección y adecuado manejo de animales domésticos, control de natalidad, vacunación, adopción y protección de fauna silvestre.

Población Asistida

Sector o vereda	**PARQUE PRINCIPAL GUATAPÉ**						
Asistido	**JOHN JAIRO GIRALDO G.**				**Documento de identidad**	**98512212**	
Población	**LGTBI**		**Discapacidad**		**Víctima del conflicto armado**		**Afrocolombiano**
Georreferenciación					**Teléfono**	**3206914087**	
Objeto de la Visita	**ASISTENCIA FAUNA SILVESTRE (*Coragyps atratus*)**						

Situación encontrada
En atención a llamada de un habitante del municipio ubicado en zona urbana del Municipio de Guatapé se realiza el rescate de un ave adulta de la especie (*Coragyps atratus*), Gallinazo. Que aparentemente sufrió de una descarga eléctrica, después de verificación y valoración de su estado de salud, encontramos un individuo aturdido pero con respuesta de defensa en decúbito esternal y sin ninguna lesión física evidente, pero que al pasar de los minutos se incorporó, en comunicación realizada con funcionarios del CAV de Santuario y después de describir el caso y el estado actual del ave se decide dejarlo hasta su recuperación o descanso e intentar liberarlo en zona apartada posterior a corroborar que conserva su capacidad de vuelo.
Recomendaciones
Liberación inmediata en zona rural.

Firma del asistido.
C.C. 98-512 212

Oscar J. Ayala G.
Firma del asistente técnico.
C.C 71767030.

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**SOLICITUD INSCRIPCION Y AUTORIZACION PARA ESTERILIZACION CANINA Y FELINA**	**Código: PDE-FR-07** **Versión: 01** **Página 1 de 1**

Fecha de Inscripción	04 OCTUBRE 2021.					
Fecha de Esterilización	04 NOVIEMBRE 2021.					
Nombre del Propietario/Autorizador	JAIME AGUIRRE.					
Documento de Identidad Propietario/Autorizador	3535768					
Puntaje del SISBEN						
Dirección Propietario/Autorizador	LOS NARANJOS					
Teléfono Propietario/Autorizador	3146745307.					
Especie	Canina	Hembra	Macho	Felina	Hembra	Macho
				2X	X	X
Edad de la especie y raza	MEST. 7OS					

Autorizo a (al) los (as) funcionario (s) de la Secretaria De Medio Ambiente y Desarrollo Rural a practicar el procedimiento de esterilización al Canin@ o felin@ de mi propiedad y asumo los riesgos y cuidados tanto en el procedimiento quirúrgico como pos quirúrgico.

Exonerándolos de toda responsabilidad.

Leer las observaciones al respaldo.

Firma del propietario	
Firma del Médico veterinario	Oscar J. Ayala G.
Firma del Secretario de Medio Ambiente y Desarrollo Rural	

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	SOLICITUD INSCRIPCION Y AUTORIZACION PARA ESTERILIZACION CANINA Y FELINA	Código: PDE-FR-07 Versión: 01 Página 1 de 1

La inscripción para la jornada de esterilización se realizará de forma planeada en la oficina de Medio Ambiente y Desarrollo Rural del Municipio de Guatapé - Antioquia, es de anotar que las esterilizaciones se realizaran según programación y presupuesto por parte de la administración; a lo cual se tienen en cuenta los siguientes criterios de selección:

- Puntaje del SISBEN, para lo cual los propietarios de mascotas este día deben traer el certificado que indique que es menor a 50 y está encuestado en el municipio de Guatapé.
- Fotocopia de la cédula ampliada al 150%.
- Diligenciar el formato PDE-FR-07

El día que se programe la jornada se realizará la recepción de los pacientes, reseña, anamnesis y un examen físico general; para lo cual se hará otro filtro teniendo en cuenta los siguientes criterios de exclusión:

- Pacientes Braquiocefálicos (Pug, Bulldog inglés, Bulldog francés, Bóxer, Boston terrier, Shar pei, Shih tzu, Pequines y sus cruces).
- Pacientes con una edad menor a 6 meses y mayor a 6 años.
- Pacientes con condición corporal menor a 2/5 (caquéctico), y mayor a 4/5 (obeso).
- Pacientes enfermos, con alteraciones cardio-pulmonares.
- Hembras que recientemente salieron del calor (Con tiempo menor a un mes y medio).
- Hembras gestantes.

Todo esto con el fin de disminuir los riesgos de paro cardiaco, paro respiratorio y/o paro cardio-respiratorio en la anestesia; riesgos de sangrado, desgarro y complicaciones en el procedimiento quirúrgico y para garantizar una buena y/o excelente recuperación anestésica y postquirúrgica.

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**SOLICITUD INSCRIPCION Y AUTORIZACION PARA ESTERILIZACION CANINA Y FELINA**	**Código: PDE-FR-07** **Versión: 01** **Página 1 de 1**

	4 OCTUBRE 2021.
	4 NOVIEMBRE 2021.
	LEIDY YAMILE QUINTERO T.
	1041230603.
	LA PEÑA.
	3197980293.

Canina	Hembra	Macho	Felina	Hembra	Macho
			X	X	

	MEFITA 1 AÑO

Autorizo a (al) los (as) funcionario (s) de la Secretaria De Medio Ambiente y Desarrollo Rural a practicar el procedimiento de esterilización al Canin@ o felin@ de mi propiedad y asumo los riesgos y cuidados tanto en el procedimiento quirúrgico como pos quirúrgico.

Exonerándolos de toda responsabilidad.

Leer las observaciones al respaldo.

	Escultura
	Oscar J. Ayala G.

Municipio de Guatapé	SOLICITUD INSCRIPCION Y AUTORIZACION PARA ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA	Código: PDE-FR-07
		Versión: 01
		Página 1 de 1

La inscripción para la jornada de esterilización se realizará de forma planeada en la oficina de Medio Ambiente y Desarrollo Rural del Municipio de Guatapé - Antioquia, es de anotar que las esterilizaciones se realizaran según programación y presupuesto por parte de la administración; a lo cual se tienen en cuenta los siguientes criterios de selección:

- Puntaje del SISBEN, para lo cual los propietarios de mascotas este día deben traer el certificado que indique que es menor a 50 y está encuestado en el municipio de Guatapé.
- Fotocopia de la cédula ampliada al 150%.
- Diligenciar el formato PDE-FR-07

El día que se programe la jornada se realizará la recepción de los pacientes, reseña, anamnesis y un examen físico general; para lo cual se hará otro filtro teniendo en cuenta los siguientes criterios de exclusión:

- Pacientes Braquiocefálicos (Pug, Bulldog inglés, Bulldog francés, Bóxer, Boston terrier, Shar pei, Shih tzu, Pequines y sus cruces).
- Pacientes con una edad menor a 6 meses y mayor a 6 años.
- Pacientes con condición corporal menor a 2/5 (caquéctico), y mayor a 4/5 (obeso).
- Pacientes enfermos, con alteraciones cardio-pulmonares.
- Hembras que recientemente salieron del calor (Con tiempo menor a un mes y medio).
- Hembras gestantes.

Todo esto con el fin de disminuir los riesgos de paro cardiaco, paro respiratorio y/o paro cardio-respiratorio en la anestesia; riesgos de sangrado, desgarro y complicaciones en el procedimiento quirúrgico y para garantizar una buena y/o excelente recuperación anestésica y postquirúrgica.

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**SOLICITUD INSCRIPCION Y AUTORIZACION PARA ESTERILIZACION CANINA Y FELINA**	**Código: PDE-FR-07** **Versión: 01** **Página 1 de 1**

Fecha de Inscripción	Octubre 7 de 2021					
Fecha de Esterilización	11 NOVIEMBRE 2021.					
Nombre del Propietario/Autorizador	Yola Teresa Orozco Rincon					
Documento de Identidad Propietario/Autorizador	21787311					
Puntaje del SISBEN						
Dirección Propietario/Autorizador	El Roble					
Teléfono Propietario/Autorizador	3107027065 - 3008140464					
Especie	Canina	Hembra	Macho	Felina	Hembra	Macho
				X	2	★
Edad de la especie y raza	5.9 meses					

Autorizo a (al) los (as) funcionario (s) de la Secretaria De Medio Ambiente y Desarrollo Rural a practicar el procedimiento de esterilización al Canin@ o felin@ de mi propiedad y asumo los riesgos y cuidados tanto en el procedimiento quirúrgico como pos quirúrgico.

Exonerándolos de toda responsabilidad.

Leer las observaciones al respaldo.

Firma del propietario	
Firma del Médico veterinario	Oscar J Ayala G.
Firma del Secretario de Medio Ambiente y Desarrollo Rural	

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**SOLICITUD INSCRIPCION Y AUTORIZACION PARA ESTERILIZACION CANINA Y FELINA**	**Código: PDE-FR-07** **Versión: 01** **Página 1 de 1**

La inscripción para la jornada de esterilización se realizará de forma planeada en la oficina de Medio Ambiente y Desarrollo Rural del Municipio de Guatapé - Antioquia, es de anotar que las esterilizaciones se realizaran según programación y presupuesto por parte de la administración; a lo cual se tienen en cuenta los siguientes criterios de selección:

- Puntaje del SISBEN, para lo cual los propietarios de mascotas este día deben traer el certificado que indique que es menor a 50 y está encuestado en el municipio de Guatapé.
- Fotocopia de la cédula ampliada al 150%.
- Diligenciar el formato PDE-FR-07

El día que se programe la jornada se realizará la recepción de los pacientes, reseña, anamnesis y un examen físico general; para lo cual se hará otro filtro teniendo en cuenta los siguientes criterios de exclusión:

- Pacientes Braquiocefálicos (Pug, Bulldog inglés, Bulldog francés, Bóxer, Boston terrier, Shar pei, Shih tzu, Pequines y sus cruces).
- Pacientes con una edad menor a 6 meses y mayor a 6 años.
- Pacientes con condición corporal menor a 2/5 (caquéctico), y mayor a 4/5 (obeso).
- Pacientes enfermos, con alteraciones cardio-pulmonares.
- Hembras que recientemente salieron del calor (Con tiempo menor a un mes y medio).
- Hembras gestantes.

Todo esto con el fin de disminuir los riesgos de paro cardiaco, paro respiratorio y/o paro cardio-respiratorio en la anestesia; riesgos de sangrado, desgarro y complicaciones en el procedimiento quirúrgico y para garantizar una buena y/o excelente recuperación anestésica y postquirúrgica.

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**SOLICITUD INSCRIPCION Y AUTORIZACION PARA ESTERILIZACION CANINA Y FELINA**	**Código: PDE-FR-07** **Versión: 01** **Página 1 de 1**

Fecha de Inscripción	27 OCTUBRE 2021.					
Fecha de Esterilización	19 NOVIEMBRE 2021					
Nombre del Propietario/Autorizador	LUZ MARINA RIVERA.					
Documento de Identidad Propietario/Autorizador	43512 335.					
Puntaje del SISBEN						
Dirección Propietario/Autorizador	QUEBRADA ARRIBA.					
Teléfono Propietario/Autorizador	311 884 4239.					
Especie	Canina	Hembra	Macho	Felina	Hembra	Macho
				X		X
Edad de la especie y raza	4 MESES. MESTIZO.					

Autorizo a (al) los (as) funcionario (s) de la Secretaria De Medio Ambiente y Desarrollo Rural a practicar el procedimiento de esterilización al Canin@ o felin@ de mi propiedad y asumo los riesgos y cuidados tanto en el procedimiento quirúrgico como pos quirúrgico.

Exonerándolos de toda responsabilidad.

Leer las observaciones al respaldo.

Firma del propietario	Luz Marina Rivera M
Firma del Médico veterinario	Dra J Ayala V.
Firma del Secretario de Medio Ambiente y Desarrollo Rural	

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**SOLICITUD INSCRIPCION Y AUTORIZACION PARA ESTERILIZACION CANINA Y FELINA**	**Código: PDE-FR-07** **Versión: 01** **Página 1 de 1**

La inscripción para la jornada de esterilización se realizará de forma planeada en la oficina de Medio Ambiente y Desarrollo Rural del Municipio de Guatapé - Antioquia, es de anotar que las esterilizaciones se realizaran según programación y presupuesto por parte de la administración; a lo cual se tienen en cuenta los siguientes criterios de selección:

- Puntaje del SISBEN, para lo cual los propietarios de mascotas este día deben traer el certificado que indique que es menor a 50 y está encuestado en el municipio de Guatapé.
- Fotocopia de la cédula ampliada al 150%.
- Diligenciar el formato PDE-FR-07

El día que se programe la jornada se realizará la recepción de los pacientes, reseña, anamnesis y un examen físico general; para lo cual se hará otro filtro teniendo en cuenta los siguientes criterios de exclusión:

- Pacientes Braquiocefálicos (Pug, Bulldog inglés, Bulldog francés, Bóxer, Boston terrier, Shar pei, Shih tzu, Pequines y sus cruces).
- Pacientes con una edad menor a 6 meses y mayor a 6 años.
- Pacientes con condición corporal menor a 2/5 (caquéctico), y mayor a 4/5 (obeso).
- Pacientes enfermos, con alteraciones cardio-pulmonares.
- Hembras que recientemente salieron del calor (Con tiempo menor a un mes y medio).
- Hembras gestantes.

Todo esto con el fin de disminuir los riesgos de paro cardiaco, paro respiratorio y/o paro cardio-respiratorio en la anestesia; riesgos de sangrado, desgarro y complicaciones en el procedimiento quirúrgico y para garantizar una buena y/o excelente recuperación anestésica y postquirúrgica.

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**SOLICITUD INSCRIPCION Y AUTORIZACION PARA ESTERILIZACION CANINA Y FELINA**	**Código: PDE-FR-07** **Versión: 01** **Página 1 de 1**

Fecha de inscripción	Octubre 25 de 2021.					
Fecha de Esterilización	19 NOVIEMBRE 2021.					
Nombre del Propietario/Autorizador	Jose Alejan Santana Quiroz.					
Documento de identidad Propietario/Autorizador	Balcones de San Juan					
Puntaje del SISBEN						
Dirección Propietario/Autorizador	424184. (V).					
Teléfono Propietario/Autorizador	312 519 6072. - 3024086684.					
Especie	Canina	Hembra	Macho	Felina	Hembra	Macho
				X	1.	.
Edad de la especie y raza	6 meses. MESTIZO.					

Autorizo a (al) los (as) funcionario (s) de la Secretaria De Medio Ambiente y Desarrollo Rural a practicar el procedimiento de esterilización al Canin@ o felin@ de mi propiedad y asumo los riesgos y cuidados tanto en el procedimiento quirúrgico como pos quirúrgico.

Exonerándolos de toda responsabilidad.

Leer las observaciones al respaldo.

Firma del propietario	
Firma del Médico veterinario	Oswar J. Avalos.
Firma del Secretario de Medio Ambiente y Desarrollo Rural	

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**SOLICITUD INSCRIPCION Y AUTORIZACION PARA ESTERILIZACION CANINA Y FELINA**	**Código: PDE-FR-07** **Versión: 01** **Página 1 de 1**

La inscripción para la jornada de esterilización se realizará de forma planeada en la oficina de Medio Ambiente y Desarrollo Rural del Municipio de Guatapé - Antioquia, es de anotar que las esterilizaciones se realizaran según programación y presupuesto por parte de la administración; a lo cual se tienen en cuenta los siguientes criterios de selección:

- Puntaje del SISBEN, para lo cual los propietarios de mascotas este día deben traer el certificado que indique que es menor a 50 y está encuestado en el municipio de Guatapé.
- Fotocopia de la cédula ampliada al 150%.
- Diligenciar el formato PDE-FR-07

El día que se programe la jornada se realizará la recepción de los pacientes, reseña, anamnesis y un examen físico general; para lo cual se hará otro filtro teniendo en cuenta los siguientes criterios de exclusión:

- Pacientes Braquiocefálicos (Pug, Bulldog inglés, Bulldog francés, Bóxer, Boston terrier, Shar pei, Shih tzu, Pequines y sus cruces).
- Pacientes con una edad menor a 6 meses y mayor a 6 años.
- Pacientes con condición corporal menor a 2/5 (caquéctico), y mayor a 4/5 (obeso).
- Pacientes enfermos, con alteraciones cardio-pulmonares.
- Hembras que recientemente salieron del calor (Con tiempo menor a un mes y medio).
- Hembras gestantes.

Todo esto con el fin de disminuir los riesgos de paro cardiaco, paro respiratorio y/o paro cardio-respiratorio en la anestesia; riesgos de sangrado, desgarro y complicaciones en el procedimiento quirúrgico y para garantizar una buena y/o excelente recuperación anestésica y postquirúrgica.

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**SOLICITUD INSCRIPCION Y AUTORIZACION PARA ESTERILIZACION CANINA Y FELINA**	**Código: PDE-FR-07** **Versión: 01** **Página 1 de 1**

Fecha de Inscripción	Noviembre 17					
Fecha de Esterilización	19 NOVIEMBRE 2021.					
Nombre del Propietario/Autorizador	Sonia Andrea Quintero					
Documento de identidad Propietario/Autorizador	1037236296.					
Puntaje del SISBEN						
Dirección Propietario/Autorizador	El Roble					
Teléfono Propietario/Autorizador	3137252221 – 3105312990.					
Especie	Canina	Hembra	Macho	Felina	Hembra	Macho
				X	1	
Edad de la especie y raza	1 año					

Autorizo a (al) los (as) funcionario (s) de la Secretaria De Medio Ambiente y Desarrollo Rural a practicar el procedimiento de esterilización al Canin@ o felin@ de mi propiedad y asumo los riesgos y cuidados tanto en el procedimiento quirúrgico como pos quirúrgico.

Exonerándolos de toda responsabilidad.

Leer las observaciones al respaldo.

Firma del propietario	
Firma del Médico veterinario	Cesar J. Ayola G.
Firma del Secretario de Medio Ambiente y Desarrollo Rural	

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**SOLICITUD INSCRIPCION Y AUTORIZACION PARA ESTERILIZACION CANINA Y FELINA**	**Código: PDE-FR-07** **Versión: 01** **Página 1 de 1**

La inscripción para la jornada de esterilización se realizará de forma planeada en la oficina de Medio Ambiente y Desarrollo Rural del Municipio de Guatapé - Antioquia, es de anotar que las esterilizaciones se realizaran según programación y presupuesto por parte de la administración; a lo cual se tienen en cuenta los siguientes criterios de selección:

- Puntaje del SISBEN, para lo cual los propietarios de mascotas este día deben traer el certificado que indique que es menor a 50 y está encuestado en el municipio de Guatapé.
- Fotocopia de la cédula ampliada al 150%.
- Diligenciar el formato PDE-FR-07

El día que se programe la jornada se realizará la recepción de los pacientes, reseña, anamnesis y un examen físico general; para lo cual se hará otro filtro teniendo en cuenta los siguientes criterios de exclusión:

- Pacientes Braquiocefálicos (Pug, Bulldog inglés, Bulldog francés, Bóxer, Boston terrier, Shar pei, Shih tzu, Pequines y sus cruces).
- Pacientes con una edad menor a 6 meses y mayor a 6 años.
- Pacientes con condición corporal menor a 2/5 (caquéctico), y mayor a 4/5 (obeso).
- Pacientes enfermos, con alteraciones cardio-pulmonares.
- Hembras que recientemente salieron del calor (Con tiempo menor a un mes y medio).
- Hembras gestantes.

Todo esto con el fin de disminuir los riesgos de paro cardiaco, paro respiratorio y/o paro cardio-respiratorio en la anestesia; riesgos de sangrado, desgarro y complicaciones en el procedimiento quirúrgico y para garantizar una buena y/o excelente recuperación anestésica y postquirúrgica.

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**SOLICITUD INSCRIPCION Y AUTORIZACION PARA ESTERILIZACION CANINA Y FELINA**	**Código: PDE-FR-07** **Versión: 01** **Página 1 de 1**

Fecha de Inscripción	5 NOVIEMBRE 2021.					
Fecha de Esterilización	24 NOVIEMBRE 2021.					
Nombre del Propietario/Autorizador	JORGE ELIECER GARCIA L.					
Documento de Identidad Propietario/Autorizador	70517496.					
Puntaje del SISBEN						
Dirección Propietario/Autorizador	BARRIO LOS JUBILADOS.					
Teléfono Propietario/Autorizador	3207101911.					
Especie	Canina	Hembra	Macho	Felina	Hembra	Macho
	X	X				
Edad de la especie y raza	CANINA MESTIZO. 1,5 AÑOS.					

Autorizo a (al) los (as) funcionario (s) de la Secretaria De Medio Ambiente y Desarrollo Rural a practicar el procedimiento de esterilización al Canin@ o felin@ de mi propiedad y asumo los riesgos y cuidados tanto en el procedimiento quirúrgico como pos quirúrgico.

Exonerándolos de toda responsabilidad.

Leer las observaciones al respaldo.

Firma del propietario	JORGE E J
Firma del Médico veterinario	Oscar J. Ayala G.
Firma del Secretario de Medio Ambiente y Desarrollo Rural	

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**SOLICITUD INSCRIPCION Y AUTORIZACION PARA ESTERILIZACION CANINA Y FELINA**	**Código: PDE-FR-07** **Versión: 01** **Página 1 de 1**

La inscripción para la jornada de esterilización se realizará de forma planeada en la oficina de Medio Ambiente y Desarrollo Rural del Municipio de Guatapé - Antioquia, es de anotar que las esterilizaciones se realizaran según programación y presupuesto por parte de la administración; a lo cual se tienen en cuenta los siguientes criterios de selección:

- Puntaje del SISBEN, para lo cual los propietarios de mascotas este día deben traer el certificado que indique que es menor a 50 y está encuestado en el municipio de Guatapé.
- Fotocopia de la cédula ampliada al 150%.
- Diligenciar el formato PDE-FR-07

El día que se programe la jornada se realizará la recepción de los pacientes, reseña, anamnesis y un examen físico general; para lo cual se hará otro filtro teniendo en cuenta los siguientes criterios de exclusión:

- Pacientes Braquiocefálicos (Pug, Bulldog inglés, Bulldog francés, Bóxer, Boston terrier, Shar pei, Shih tzu, Pequines y sus cruces).
- Pacientes con una edad menor a 6 meses y mayor a 6 años.
- Pacientes con condición corporal menor a 2/5 (caquéctico), y mayor a 4/5 (obeso).
- Pacientes enfermos, con alteraciones cardio-pulmonares.
- Hembras que recientemente salieron del calor (Con tiempo menor a un mes y medio).
- Hembras gestantes.

Todo esto con el fin de disminuir los riesgos de paro cardiaco, paro respiratorio y/o paro cardio-respiratorio en la anestesia; riesgos de sangrado, desgarro y complicaciones en el procedimiento quirúrgico y para garantizar una buena y/o excelente recuperación anestésica y postquirúrgica.

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**SOLICITUD INSCRIPCION Y AUTORIZACION PARA ESTERILIZACION CANINA Y FELINA**	**Código: PDE-FR-07** **Versión: 01** **Página 1 de 1**

Fecha de Inscripción	18 NOVIEMBRE 2021.					
Fecha de Esterilización	25 NOVIEMBRE 2021.					
Nombre del Propietario/Autorizador	DIANA SOFIA CORREA.					
Documento de Identidad Propietario/Autorizador	43268952.					
Puntaje del SISBEN						
Dirección Propietario/Autorizador	LA PIEDRA (EL GUAMO).					
Teléfono Propietario/Autorizador	3192703119					
Especie	Canina	Hembra	Macho	Felina	Hembra	Macho
				X	X	
Edad de la especie y raza	MESTIZO 6 MESES					

Autorizo a (al) los (as) funcionario (s) de la Secretaria De Medio Ambiente y Desarrollo Rural a practicar el procedimiento de esterilización al Canin@ o felin@ de mi propiedad y asumo los riesgos y cuidados tanto en el procedimiento quirúrgico como pos quirúrgico.

Exonerándolos de toda responsabilidad.

Leer las observaciones al respaldo.

Firma del propietario	Diana S.
Firma del Médico veterinario	Oscar J. Ayala O.
Firma del Secretario de Medio Ambiente y Desarrollo Rural	

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**SOLICITUD INSCRIPCION Y AUTORIZACION PARA ESTERILIZACION CANINA Y FELINA**	**Código: PDE-FR-07** **Versión: 01** **Página 1 de 1**

La inscripción para la jornada de esterilización se realizará de forma planeada en la oficina de Medio Ambiente y Desarrollo Rural del Municipio de Guatapé - Antioquia, es de anotar que las esterilizaciones se realizaran según programación y presupuesto por parte de la administración; a lo cual se tienen en cuenta los siguientes criterios de selección:

- Puntaje del SISBEN, para lo cual los propietarios de mascotas este día deben traer el certificado que indique que es menor a 50 y está encuestado en el municipio de Guatapé.
- Fotocopia de la cédula ampliada al 150%.
- Diligenciar el formato PDE-FR-07

El día que se programe la jornada se realizará la recepción de los pacientes, reseña, anamnesis y un examen físico general; para lo cual se hará otro filtro teniendo en cuenta los siguientes criterios de exclusión:

- Pacientes Braquiocefálicos (Pug, Bulldog inglés, Bulldog francés, Bóxer, Boston terrier, Shar pei, Shih tzu, Pequines y sus cruces).
- Pacientes con una edad menor a 6 meses y mayor a 6 años.
- Pacientes con condición corporal menor a 2/5 (caquéctico), y mayor a 4/5 (obeso).
- Pacientes enfermos, con alteraciones cardio-pulmonares.
- Hembras que recientemente salieron del calor (Con tiempo menor a un mes y medio).
- Hembras gestantes.

Todo esto con el fin de disminuir los riesgos de paro cardiaco, paro respiratorio y/o paro cardio-respiratorio en la anestesia; riesgos de sangrado, desgarro y complicaciones en el procedimiento quirúrgico y para garantizar una buena y/o excelente recuperación anestésica y postquirúrgica.

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**SOLICITUD INSCRIPCION Y AUTORIZACION PARA ESTERILIZACION CANINA Y FELINA**	**Código: PDE-FR-07** **Versión: 01** **Página 1 de 1**

Fecha de Inscripción	15 de Octubre de 2021.					
Fecha de Esterilización	25 NOVIEMBRE 2021.					
Nombre del Propietario/Autorizador	LEYDERMAN VASQUEZ GARCIA					
Documento de Identidad Propietario/Autorizador	98594538					
Puntaje del SISBEN						
Dirección Propietario/Autorizador	Vereda Quebrada Arriba sector el tesoro					
Teléfono Propietario/Autorizador	3246800478 - 3022404252					
Especie	Canina	Hembra	Macho	Felina	Hembra	Macho
	2	X	X	1	X	
Edad de la especie y raza	Canino: Hembra: 16 meses Macho: 16 meses (Criollo) (Por verificar)			Felino: Hembra: 9 meses Criolla		

Autorizo a (al) los (as) funcionario (s) de la Secretaria De Medio Ambiente y Desarrollo Rural a practicar el procedimiento de esterilización al Canin@ o felin@ de mi propiedad y asumo los riesgos y cuidados tanto en el procedimiento quirúrgico como pos quirúrgico.

Exonerándolos de toda responsabilidad.

Leer las observaciones al respaldo.

Firma del propietario	
Firma del Médico veterinario	Oscar J. Ayala B.
Firma del Secretario de Medio Ambiente y Desarrollo Rural	

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**SOLICITUD INSCRIPCION Y AUTORIZACION PARA ESTERILIZACION CANINA Y FELINA**	**Código: PDE-FR-07** **Versión: 01** **Página 1 de 1**

La inscripción para la jornada de esterilización se realizará de forma planeada en la oficina de Medio Ambiente y Desarrollo Rural del Municipio de Guatapé - Antioquia, es de anotar que las esterilizaciones se realizaran según programación y presupuesto por parte de la administración; a lo cual se tienen en cuenta los siguientes criterios de selección:

- Puntaje del SISBEN, para lo cual los propietarios de mascotas este día deben traer el certificado que indique que es menor a 50 y está encuestado en el municipio de Guatapé.
- Fotocopia de la cédula ampliada al 150%.
- Diligenciar el formato PDE-FR-07

El día que se programe la jornada se realizará la recepción de los pacientes, reseña, anamnesis y un examen físico general; para lo cual se hará otro filtro teniendo en cuenta los siguientes criterios de exclusión:

- Pacientes Braquiocefálicos (Pug, Bulldog inglés, Bulldog francés, Bóxer, Boston terrier, Shar pei, Shih tzu, Pequines y sus cruces).
- Pacientes con una edad menor a 6 meses y mayor a 6 años.
- Pacientes con condición corporal menor a 2/5 (caquéctico), y mayor a 4/5 (obeso).
- Pacientes enfermos, con alteraciones cardio-pulmonares.
- Hembras que recientemente salieron del calor (Con tiempo menor a un mes y medio).
- Hembras gestantes.

Todo esto con el fin de disminuir los riesgos de paro cardiaco, paro respiratorio y/o paro cardio-respiratorio en la anestesia; riesgos de sangrado, desgarro y complicaciones en el procedimiento quirúrgico y para garantizar una buena y/o excelente recuperación anestésica y postquirúrgica.

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**SOLICITUD INSCRIPCION Y AUTORIZACION PARA ESTERILIZACION CANINA Y FELINA**	**Código: PDE-FR-07** **Versión: 01** **Página 1 de 1**

Fecha de Inscripción	23 de NOV. 2021.					
Fecha de Esterilización	25 NOVIEMBRE 2021.					
Nombre del Propietario/Autorizador	LILIA DE J. AGUDELO.					
Documento de Identidad Propietario/Autorizador	42971879					
Puntaje del SISBEN						
Dirección Propietario/Autorizador	BETANIA.					
Teléfono Propietario/Autorizador	3136941664.					
Especie	Canina	Hembra	Macho	Felina	Hembra	Macho
				X	X	
Edad de la especie y raza	6 MESES.					

Autorizo a (al) los (as) funcionario (s) de la Secretaria De Medio Ambiente y Desarrollo Rural a practicar el procedimiento de esterilización al Canin@ o felin@ de mi propiedad y asumo los riesgos y cuidados tanto en el procedimiento quirúrgico como pos quirúrgico.

Exonerándolos de toda responsabilidad.

Leer las observaciones al respaldo.

Firma del propietario	Lilia Agudelo G.
Firma del Médico veterinario	Oscar J. Tyalo G.
Firma del Secretario de Medio Ambiente y Desarrollo Rural	

Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia	**SOLICITUD INSCRIPCION Y AUTORIZACION PARA ESTERILIZACION CANINA Y FELINA**	**Código: PDE-FR-07** **Versión: 01** **Página 1 de 1**

La inscripción para la jornada de esterilización se realizará de forma planeada en la oficina de Medio Ambiente y Desarrollo Rural del Municipio de Guatapé - Antioquia, es de anotar que las esterilizaciones se realizaran según programación y presupuesto por parte de la administración; a lo cual se tienen en cuenta los siguientes criterios de selección:

- Puntaje del SISBEN, para lo cual los propietarios de mascotas este día deben traer el certificado que indique que es menor a 50 y está encuestado en el municipio de Guatapé.
- Fotocopia de la cédula ampliada al 150%.
- Diligenciar el formato PDE-FR-07

El día que se programe la jornada se realizará la recepción de los pacientes, reseña, anamnesis y un examen físico general; para lo cual se hará otro filtro teniendo en cuenta los siguientes criterios de exclusión:

- Pacientes Braquiocefálicos (Pug, Bulldog inglés, Bulldog francés, Bóxer, Boston terrier, Shar pei, Shih tzu, Pequines y sus cruces).
- Pacientes con una edad menor a 6 meses y mayor a 6 años.
- Pacientes con condición corporal menor a 2/5 (caquéctico), y mayor a 4/5 (obeso).
- Pacientes enfermos, con alteraciones cardio-pulmonares.
- Hembras que recientemente salieron del calor (Con tiempo menor a un mes y medio).
- Hembras gestantes.

Todo esto con el fin de disminuir los riesgos de paro cardiaco, paro respiratorio y/o paro cardio-respiratorio en la anestesia; riesgos de sangrado, desgarro y complicaciones en el procedimiento quirúrgico y para garantizar una buena y/o excelente recuperación anestésica y postquirúrgica.