HOGAR AMIGO FIEL

INGRESO DE ANIMALES

FECHA DE INGRESO

DÍA	MES	AÑO
20	09	22

NOMBRE: felino 4

ESPECIE CANINO ( ) FELINO (X) **SEXO** MACHO (X) HEMBRA ( )

EDAD APROX. ..... **RAZA** Criolla **PESO** .....

CONDICIÓN CORPORAL ADECUADA (X) MEDIA/BAJA ( ) BAJA ( ) OBESO ( )

CONDICIÓN DE SALUD OPTIMO (X) REGULAR ( ) HERIDO ( )

OBSERVACIONES

Damnificado del incendio

ESTADO REPRODUCTIVO ESTERILIZADO ( ) NO ESTER. (X) GESTANTE ( ) LACTANTE ( )

MOTIVO DE INGRESO CONDICIÓN DE CALLE ( ) DECOMISO ( ) COLONIA FERAL ( )

Emergencia (X)

DIRECCIÓN DE PROCEDENCIA (barrio / nomenclatura) Chingüi

Alejandio

FIRMA Y NOMBRE DE QUIÉN ENTREGA

Jenifer Tobón S.

FIRMA Y NOMBRE DE QUIÉN RECIBE

CORPORACIÓN HOGAR AMIGO FIEL
NIT. 900.459.754-0
Calle 36 SUR N° 22 - 04 Envigado • Cel.. 301 4806204

Scanned with CamScanner

HOGAR AMIGO FIEL

INGRESO DE ANIMALES

FECHA DE INGRESO

DÍA	MES	AÑO
20	09	22

NOMBRE: felino 3

ESPECIE CANINO ◯ FELINO (X) **SEXO** MACHO ◯ HEMBRA (X)

EDAD APROX. ..... **RAZA** ..... **PESO** .....

CONDICIÓN CORPORAL ADECUADA (X) MEDIA/BAJA ◯ BAJA ◯ OBESO ◯

CONDICIÓN DE SALUD OPTIMO (X) REGULAR ◯ HERIDO ◯

OBSERVACIONES

Domnificada incendio fabrica de icopor.

ESTADO REPRODUCTIVO ESTERILIZADO (X) NO ESTER. ◯ GESTANTE ◯ LACTANTE ◯

MOTIVO DE INGRESO CONDICIÓN DE CALLE ◯ DECOMISO ◯ COLONIA FERAL ◯

Emergencia (X)

DIRECCIÓN DE PROCEDENCIA (barrio / nomenclatura) .....

Chingül

Alejandro

FIRMA Y NOMBRE DE QUIÉN ENTREGA

Jenifer Tobón S.

FIRMA Y NOMBRE DE QUIÉN RECIBE

CORPORACIÓN HOGAR AMIGO FIEL
NIT. 900.459.754-0
Calle 36 SUR N° 22 - 04 Envigado • Cel.. 301 4806204

Scanned with CamScanner

HOGAR AMIGO FIEL

INGRESO DE ANIMALES

FECHA DE INGRESO

DÍA	MES	AÑO
20	09	22

NOMBRE: felina 2 20e

ESPECIE CANINO ◯ FELINO (X) **SEXO** MACHO ◯ HEMBRA (X)

EDAD APROX. ..... **RAZA** Criolla **PESO** .....

CONDICIÓN CORPORAL ADECUADA (X) MEDIA/BAJA ◯ BAJA ◯ OBESO ◯

CONDICIÓN DE SALUD OPTIMO (X) REGULAR ◯ HERIDO ◯

OBSERVACIONES

Damnificada incendio fabrica Icopor.

ESTADO REPRODUCTIVO ESTERILIZADO (X) NO ESTER. ◯ GESTANTE ◯ LACTANTE ◯

MOTIVO DE INGRESO CONDICIÓN DE CALLE ◯ DECOMISO ◯ COLONIA FERAL ◯

Emergencia (X)

DIRECCIÓN DE PROCEDENCIA (barrio / nomenclatura) .....

Chingüi

Alejandro

FIRMA Y NOMBRE DE QUIÉN ENTREGA

Jenifer Tobón S.

FIRMA Y NOMBRE DE QUIÉN RECIBE

CORPORACIÓN HOGAR AMIGO FIEL
NIT. 900.459.754-0
Calle 36 SUR N° 22 - 04 Envigado • Cel.. 301 4806204

Scanned with CamScanner

HOGAR AMIGO FIEL

INGRESO DE ANIMALES

FECHA DE INGRESO

DÍA	MES	AÑO
20	09	22

NOMBRE: felino 1

ESPECIE CANINO ( ) FELINO (X) **SEXO** MACHO ( ) HEMBRA (X)

EDAD APROX. ..... **RAZA** Criolla **PESO** .....

CONDICIÓN CORPORAL ADECUADA (X) MEDIA/BAJA ( ) BAJA ( ) OBESO ( )

CONDICIÓN DE SALUD OPTIMO (X) REGULAR ( ) HERIDO ( )

OBSERVACIONES

Damnificada incendio fabrica de icopor

ESTADO REPRODUCTIVO ESTERILIZADO (X) NO ESTER. ( ) GESTANTE ( ) LACTANTE ( )

MOTIVO DE INGRESO CONDICIÓN DE CALLE ( ) DECOMISO ( ) COLONIA FERAL ( )
Emergencia (X)

DIRECCIÓN DE PROCEDENCIA (barrio / nomenclatura) .....

Alejandro

FIRMA Y NOMBRE DE QUIÉN ENTREGA

Jenifer Tobón S.

FIRMA Y NOMBRE DE QUIÉN RECIBE

CORPORACIÓN HOGAR AMIGO FIEL
NIT. 900.459.754-0
Calle 36 SUR N° 22 - 04 Envigado • Cel.. 301 4806204

Scanned with CamScanner

HOGAR AMIGO FIEL

INGRESO DE ANIMALES

FECHA DE INGRESO

DÍA	MES	AÑO
26	09	22

NOMBRE: Josue

ESPECIE CANINO (X) FELINO ( ) **SEXO** MACHO ( ) HEMBRA ( )

EDAD APROX. ..... **RAZA** ..... **PESO** .....

CONDICIÓN CORPORAL ADECUADA (X) MEDIA/BAJA ( ) BAJA ( ) OBESO ( )

CONDICIÓN DE SALUD OPTIMO (X) REGULAR ( ) HERIDO ( )

OBSERVACIONES

Traido de la morena

ESTADO REPRODUCTIVO ESTERILIZADO (X) NO ESTER. ( ) GESTANTE ( ) LACTANTE ( )

MOTIVO DE INGRESO CONDICIÓN DE CALLE ( ) DECOMISO ( ) COLONIA FERAL ( )

DIRECCIÓN DE PROCEDENCIA (barrio / nomenclatura) La morena

Cielo Arango

FIRMA Y NOMBRE DE QUIÉN ENTREGA

Jenifer Tobón S.

FIRMA Y NOMBRE DE QUIÉN RECIBE

CORPORACIÓN HOGAR AMIGO FIEL
NIT. 900.459.754-0
Calle 36 SUR N° 22 - 04 Envigado • Cel.. 301 4806204

Scanned with CamScanner

HOGAR AMIGO FIEL

INGRESO DE ANIMALES

FECHA DE INGRESO

DÍA	MES	AÑO
24	09	22.

NOMBRE: Rocky

ESPECIE CANINO (X) FELINO ( ) **SEXO** MACHO (X) HEMBRA ( )

EDAD APROX. ..... **RAZA** ..... **PESO** .....

CONDICIÓN CORPORAL ADECUADA (X) MEDIA/BAJA ( ) BAJA ( ) OBESO ( )

CONDICIÓN DE SALUD OPTIMO (X) REGULAR ( ) HERIDO ( )

OBSERVACIONES

Traidos de la morena

ESTADO REPRODUCTIVO ESTERILIZADO ( ) NO ESTER. (X) GESTANTE ( ) LACTANTE ( )

MOTIVO DE INGRESO CONDICIÓN DE CALLE ( ) DECOMISO ( ) COLONIA FERAL ( )

DIRECCIÓN DE PROCEDENCIA (barrio / nomenclatura) la morena

Cielo Arango

FIRMA Y NOMBRE DE QUIÉN ENTREGA

Jenifer Tobón S.

FIRMA Y NOMBRE DE QUIÉN RECIBE

CORPORACIÓN HOGAR AMIGO FIEL
NIT. 900.459.754-0
Calle 36 SUR N° 22 - 04 Envigado • Cel.. 301 4806204

Scanned with CamScanner

HOGAR AMIGO FIEL

INGRESO DE ANIMALES

FECHA DE INGRESO

DÍA	MES	AÑO
28	09	22

NOMBRE: Arena y 7 bebes

ESPECIE CANINO (X) FELINO ( ) **SEXO** MACHO ( ) HEMBRA (X)

EDAD APROX. ..... **RAZA** Criolla **PESO** .....

CONDICIÓN CORPORAL ADECUADA ( ) MEDIA/BAJA ( ) BAJA (X) OBESO ( )

CONDICIÓN DE SALUD OPTIMO ( ) REGULAR (X) HERIDO ( )

OBSERVACIONES

Mamá lactante

ESTADO REPRODUCTIVO ESTERILIZADO ( ) NO ESTER. (X) GESTANTE ( ) LACTANTE ( )

MOTIVO DE INGRESO CONDICIÓN DE CALLE (X) DECOMISO ( ) COLONIA FERAL ( )

DIRECCIÓN DE PROCEDENCIA (barrio / nomenclatura) Arenales

~~Cleto~~ Ana Velasco

FIRMA Y NOMBRE DE QUIÉN ENTREGA

Jenifer Tobón S.

FIRMA Y NOMBRE DE QUIÉN RECIBE

CORPORACIÓN HOGAR AMIGO FIEL
NIT. 900.459.754-0
Calle 36 SUR N° 22 - 04 Envigado • Cel.. 301 4806204

Scanned with CamScanner

HOGAR AMIGO FIEL

INGRESO DE ANIMALES

FECHA DE INGRESO

DÍA	MES	AÑO
28	09	22.

NOMBRE: Nala

ESPECIE CANINO (X) FELINO ( ) **SEXO** MACHO ( ) HEMBRA ( )

EDAD APROX. ..... **RAZA** Criolla **PESO** .....

CONDICIÓN CORPORAL ADECUADA ( ) MEDIA/BAJA (X) BAJA ( ) OBESO ( )

CONDICIÓN DE SALUD OPTIMO (X) REGULAR ( ) HERIDO ( )

OBSERVACIONES

Mamá lactante sin bebes

ESTADO REPRODUCTIVO ESTERILIZADO ( ) NO ESTER. (X) GESTANTE ( ) LACTANTE ( )

MOTIVO DE INGRESO CONDICIÓN DE CALLE (X) DECOMISO ( ) COLONIA FERAL ( )

DIRECCIÓN DE PROCEDENCIA (barrio / nomenclatura) Arenales

Ana Velasco

FIRMA Y NOMBRE DE QUIÉN ENTREGA

Jenifer Tobón S.

FIRMA Y NOMBRE DE QUIÉN RECIBE

CORPORACIÓN HOGAR AMIGO FIEL
NIT. 900.459.754-0
Calle 36 SUR N° 22 - 04 Envigado • Cel.. 301 4806204

Scanned with CamScanner

HOGAR AMIGO FIEL

INGRESO DE ANIMALES

FECHA DE INGRESO

DÍA	MES	AÑO
20	09	22

NOMBRE: Pipo

ESPECIE CANINO (X) FELINO ( ) **SEXO** MACHO (X) HEMBRA ( )

EDAD APROX. ..... **RAZA** Pinscher **PESO** .....

CONDICIÓN CORPORAL ADECUADA (X) MEDIA/BAJA ( ) BAJA ( ) OBESO ( )

CONDICIÓN DE SALUD OPTIMO (X) REGULAR ( ) HERIDO ( )

OBSERVACIONES

Damnificado incendio fabrica de Icopor

ESTADO REPRODUCTIVO ESTERILIZADO (X) NO ESTER. ( ) GESTANTE ( ) LACTANTE ( )

MOTIVO DE INGRESO CONDICIÓN DE CALLE ( ) DECOMISO ( ) COLONIA FERAL ( )

Emergencia por accidente

DIRECCIÓN DE PROCEDENCIA (barrio / nomenclatura)

Chingüi

Ana Velasco

FIRMA Y NOMBRE DE QUIÉN ENTREGA

Jenifer Tobón S.

FIRMA Y NOMBRE DE QUIÉN RECIBE

CORPORACIÓN HOGAR AMIGO FIEL
NIT. 900.459.754-0
Calle 36 SUR N° 22 - 04 Envigado • Cel.. 301 4806204

Scanned with CamScanner

HOGAR AMIGO FIEL

INGRESO DE ANIMALES

FECHA DE INGRESO

DÍA	MES	AÑO
20	09	22

NOMBRE: Lorenzo

ESPECIE CANINO (X) FELINO ( ) **SEXO** MACHO (X) HEMBRA ( )

EDAD APROX. ..... **RAZA** Golden Retriever **PESO** .....

CONDICIÓN CORPORAL ADECUADA (X) MEDIA/BAJA ( ) BAJA ( ) OBESO ( )

CONDICIÓN DE SALUD OPTIMO (X) REGULAR ( ) HERIDO ( )

OBSERVACIONES

Damnificados incendio fabrica de icopor.

ESTADO REPRODUCTIVO ESTERILIZADO ( ) NO ESTER. ( ) GESTANTE ( ) LACTANTE ( )

MOTIVO DE INGRESO CONDICIÓN DE CALLE ( ) DECOMISO ( ) COLONIA FERAL ( )

Emergencia accidente.

DIRECCIÓN DE PROCEDENCIA (barrio / nomenclatura)

Chingüi

Ana Velasco

FIRMA Y NOMBRE DE QUIÉN ENTREGA

Jenifer Tobón S.

FIRMA Y NOMBRE DE QUIÉN RECIBE

CORPORACIÓN HOGAR AMIGO FIEL
NIT. 900.459.754-0
Calle 36 SUR N° 22 - 04 Envigado • Cel.. 301 4806204

Scanned with CamScanner

HOGAR AMIGO FIEL

INGRESO DE ANIMALES

FECHA DE INGRESO

DÍA	MES	AÑO
24	09	22

NOMBRE: Josue

ESPECIE CANINO (X) FELINO ( ) **SEXO** MACHO (X) HEMBRA ( )

EDAD APROX. ..... **RAZA** Criolla **PESO** .....

CONDICIÓN CORPORAL ADECUADA (X) MEDIA/BAJA ( ) BAJA ( ) OBESO ( )

CONDICIÓN DE SALUD OPTIMO (X) REGULAR ( ) HERIDO ( )

OBSERVACIONES

Traido de la morena

ESTADO REPRODUCTIVO ESTERILIZADO (X) NO ESTER. ( ) GESTANTE ( ) LACTANTE ( )

MOTIVO DE INGRESO CONDICIÓN DE CALLE ( ) DECOMISO ( ) COLONIA FERAL ( )

DIRECCIÓN DE PROCEDENCIA (barrio / nomenclatura) .....
La morena

Cielo Arango

FIRMA Y NOMBRE DE QUIÉN ENTREGA

Jenifer Tobón S.

FIRMA Y NOMBRE DE QUIÉN RECIBE

CORPORACIÓN HOGAR AMIGO FIEL
NIT. 900.459.754-0
Calle 36 SUR N° 22 - 04 Envigado • Cel.. 301 4806204

Scanned with CamScanner