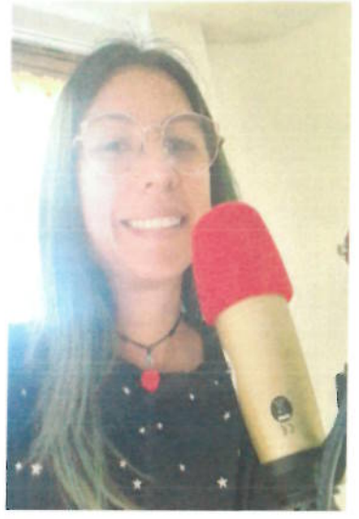
OBLIGACION G,

JORNADAS DE BIENESTAR ANIMAL

PROGRAMA DE TENENCIA RESPONSABLE EMISORA EDÉN ESTÉREO







TENENCIA RESPONSABLE HOGAR INFANTIL CELMIRA MEJIA







TENECIA RESPONSABLE INSTITUCION EDUCATIVA PEDACITO DE CIELO GRADO PRIMERO A







TENENCIA RESPONSABLE				
FECHA	NOMBRES	APELLIDOS	GRADO	INSTITUCIÒN EDUCATIVA
Junio	Madeleen	Sosa Cuero	1°A	I.E. Pedro de Ciebo
	Reishell	Rojo Dáque		
	Alan	Rojo Cortes		
	Nicolas	Rodriguez		
	Matias	Restrepo Arcina		
	Salomé	Ramirez Palacio		
	Celeste	Ramirez Arias		
	Jeronimo	Parra Muñoz		
	Alejandro	Ospina Jimenez		
	Angel	Marín Marín		
	Victoria	Lopez Piedrahita		
	Mariana	Jimenez Guevara		
	Maria José	Guevara Carmona		
	Matías	Fernandez Ortiz		
	Valentina	Correa Vargas		
	Cristopher	Alfonso Parra.		
	Jhoan	Escobar Cabrera		
	Nicolay	Cavira Tobar		
	Emily	Gamboa Tepez		

TENENCIA RESPONSABLE INSTITUCION EDUCATIVA SANTA TERESITA TRANSICION B







TENENCIA RESPONSABLE				
FECHA	NOMBRES	APELLIDOS	GRADO	INSTITUCIÒN EDUCATIVA
Junio	Isabella	Barragan	Transición B	I.E Santa Teresita
	Laura Lucia	Bernal Mahecha		
	Antonia	Camacho Rada		
	Emiliana	Garcia Cardona		
	Mariangel	Garcia Quintana		
	Barbara Daniela	Giraldo Giraldo		
	Maria Camila	Gomez Abril		
	Martina	Gomez Aguirre		
	Sara Michelle	Gonzalez Betancur		
	Maria Paula	Gonzalez Moreno		
	Naila Isabella	Lopez Izaguirre		
	Ammy Valeria	Lopez Montañero		
	Juliana Maria	Marin Cifuente		
	Hitan	Marin Gutierrez		
	Dulce Maria	Mayorlasso		
	Itzel Sofia	Mazo Agudelo		
	Santiago	Ospina Gomez		
	Valery	Quesada Zuluaga		
	Ana Victoria	Ramirez Castro		
	Thiago	Ramirez Sambrano		
	Jacobo	Salazar Cantor		
	Guadalupe	Salazar Ocampo		
	Maria Antonia	Sanchez Sanchez		
	Emily	Simanca Carmona		
	Sabohé	Velasquez Arbelaez		

TENENCIA RESPONSABLE INSTITUCION EDUCATIVA SANTA TERESITA GRADO 3B







TENENCIA RESPONSABLE				
FECHA	NOMBRES	APELLIDOS	GRADO	INSTITUCIÒN EDUCATIVA
Junio	Manbaina	Averdaño Izquierdo	3°B	I.E Santa Teresita
	Alejandro	Bernal Rodriguez		
	Belén	Bolivar Cervantes		
	Sarah	Caro Vera		
	Salomé	Celis Berbya		
	Sofia	Ceron Lopez		
	Laura Marcela	Chavez Sabater		
	Victoria	Chavez Tobar		
	Sara Valentina	Echeverry		
	Lohanyz Yireth	Fonseca Delgado		
	Luis Angel	Garcia Aguirre		
	Valentina	Grajales Molina		
	Sharit Luciana	Guapacha Saza		
	Maria José	Guzmán Gomez		
	Isabella	Lopez Rodriguez		
	Valeria	Lopez Baron		
	Kaminzon José	Mota Velazquez		
	Mariann	Nossa Oliviya		
	Ana Sofia	Orozco Arcila		
	Sofia	Orozco Rancancio		
	Isabela	Patiño Flores		
	Maren Yorlee	Ardamo Londoño		
	Leiren Luciana	Quesada Meneses		
	Nicolle Isabella	Quiroga Ladino		
	Valeria	Ramirez Cortés		
	Samantha	Ramirez Giraldo		
	Silvana	Rendón Cantor		
	Camilo Santiago	Ramirez Millán		
	Estefany	Romero Lopez		
	Mariangella	Suarez Gomez		
	AAron Isaac	Uribe Cardona		
	Alice Maria	Velazquez Aguirre		
	Salomé	Yelma Moreno		

TENENCIA RESPONSABLE INSTITUCION EDUCATIVA SANTA TERESITA 5B







TENENCIA RESPONSABLE				
FECHA	NOMBRES	APELLIDOS	GRADO	INSTITUCIÒN EDUCATIVA
Junio	María José	Cano Castañeda	5°B	Santa Teresita
	Sara Nicole	Castaño Agudelo		
	Luciana	Castrillón Baez		
	Ana Sofía	Castrillón Piedrahita		
	Jarin	Escobar Durango		
	Sarai Sofía	García Orampo		
	Laura Daniela	García Robo		
	Rafaela	Gil Alzate		
	Mariana	Gonzalez Ceballos		
	Salomé	Hurtado Valencia		
	Luciana	Jimenez Marbajal		
	Guadalupe	Marín Izquierdo		
	Isabela	Mejía Romero		
	Salomé	Molina Lopez		
	Jeimmy Dahara	Montoya Herrera		
	Karen Sofía	Ordoñez Mesa		
	Melanny Tatiana	Perez Martinez		
	Melissa	Perez Guarzón		
	Sarai	Restrepo Bustos		
	Susej Yorjany	Saavedra Gonzalez		
	Luciana	Suquet Botero		
	Evelin	Tabares Giraldo		
	Jdi Alejandra	Tibaqui Bermudez		
	Sara Sofía	Torres Domingues		
	Ashley Sophia	Vargas Castro		
	Cameron Valeria	Vargas Saldarriaga		
	Tania Mishell	Ortiz Hoyos		

TENENCIA RESPONSABLE				
FECHA	NOMBRES	APELLIDOS	GRADO	INSTITUCIÒN EDUCATIVA
Junio	Daniela	Abreo Pinzon	4°A	Santa Teresita
	Kayla Andrea	Bolteró Castro		
	Manuela	Cardenas Arias		
	Jefferson	Cardona Cardona		
	Emiley	Castañeda G.		
	Sara Sofia	Forero Gil.		
	Yaopeth Sofia	Giraldo		
	Isabella	Gomez Abril		
	Maria José	Gonzalez Zuluaga		
	Samuel	Izquierdo Gil		
	Azriel Neizamary	Lopez Ramirez		
	Luciana	Martinez		
	Juan Pablo	Mendez Ayala		
	Sophia	Mora Bedoya.		
	Luciana	Mosquera Arias		
	Isabella	Nareña Castellanos		
	Juan Esteban	Orozco Llamas.		
	Bianca	Parra Sanchez		
	Isabela	Rada Nohero		
	Sarai	Ramirez 2.		
	Samuel	Ramos Ramirez		
	Sharik Tatiana	Restrepo		
	Isabela	Saavedra G.		
	Maria Fernanda	Soto Romero		
	Maria Camila	Toro Fernandez		
	Ana Sofia	Bustos Rojas.		
	Emmatthew	Gonquera.		

TENENCIA RESPONSABLE INSTITUCION EDUCATIVA SANTA TERESITA 4A







JORNADA DE DESPARACITACION BARRIO APOLINAR LONDOÑO









REGISTRO DE DESPARACITACION
COSO MUNICIPAL.

MES Junio AÑO 2023 Apolinar Londoño

Nº	NOMBRE	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	FELINO	CANINO	FIRMA
	Luz Nelfy Aguirre G	24495853	Apolinar Cra N°6-61	3136416476		4	Luz
	Maria Yolanda Castañeda	24620810	Apolinar Cll N°551	3136707616	1	1	Yolanda C.
	Blanca Vallejo	24545656	Apolinar Cra N°6-33	3107887858			Blanca Vallejo
	Amparo Tuzarmoi	24497191	Apolinar Cll 5 N°6-47	3224965920		1	amparo Tuzarmoi
	Estella Flores	24496359	Apolinar Cll 5 N°5-19	3127919114		1	
	Cristian Ruales	1096034957	Apolinar Cra 11a N°55A	3116271705		1	
	Inés Torres	24494662	Apolinar Cra 11	3	1	1	Ines Torres.
	Maria Rendon.	7494999	Apolinar Cr 11 - 6-73	—	*	1	Maria Rendon
	Norley Adrei Escobar	1097203769	Apolinar C6 # 11-10		*	1	Andrei Escobar
	Nicol daniana	1092851051	Apolina Cra 12 #8-37	3005018469	2	2	Nicol Daniana G
	Nohemi Ojeda	24497996	Apolina			1	Nohemi ojeda.
	Piedad Cifuentes	41871021	Apolinar Calles #10-75	7541498	2		Piedad Cifuentes P.
	Gilberto Fernandes	317716	Apolina Calle 5 #	1067-3167338598		1	
	Juan David Escobar	24983710	Apolinar-Cra 11 6-73	3226343653		1	
	Yaira Camila Vargas	1004916079	Calle 5 16-35	3215635612.	1	2	.
	Alberto Fernandez	980638	Cra 11 - 1001	3176241837	1	1.	Alberto Fernandez
	Diana Escobar	71872283					
	Marcela labrador	1007871936	Apol Cra 11 A5-47	3207412627		3	Marcela Labrador
	Pilar Sanchez	3022122178	Calle 10 6-95	24498227		1	
	Claudia Patricia Montano	41872020	Calle 6 10-05	3009029006	3	1	
	Carol Lucia Agudelo	1095208164	Cra 12 6-84	3146660996		2	Carol Lucia A.

JORNADA DE DESPARASITACION BARRIO NUEVA TEBAIDA
ETAPA 1









FUNAT

JORNADA DE TENENCIA RESPONSABLE DE MASCOTAS
ALBERGUE MUNIICIPAL DE LA TEBAIDA

MES Julio AÑO 2023 Nueva Tebaida

Nº	NOMBRE	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	FELINO	CANINO	FIRMA
	Milciades Montes	M² 31 #1	M² 31 #1	3132182088	1	2	
	Luis Fernando Gaviria	94252698	M² 31 #9	3183038255	1		
	Luis Fernando Gordillo	16216856	Mz 20 #1	3124280633		2	
	Luisa Fernanda Moreno	1078306776	Mz 29#7	3234214162		1	
	Luisa Fernanda	1098306776	Mz 29 #1	3234214162	1	1	xluisaFernandaM
	Yoana Cano	41872049	Mz 35 #25	3116946793	1	1	Yohana Maria Cano
	Maria Yesna Colorado	1096034959	Mz 28 # 29	3122156042		1	x
	Daniel Esteban Rendon	1007682748	Mz 18# 20	3136122466		1	xDanielEstebanRendon
	Ana Yolanda Rubio	— o —	Mz 13#9	No		1	xanaRubio
	Maria Estela Bano	1117487502	Mz 32# 26	3148201296	1	2+1	xmariaStela
	Antonio Giraldo	63532514	Mz 17#17	3136442816	2		xAntonioG
	Aidelly Betancourth	66723324	Mz 31 # 4	3206833026		1	x
	Angie Ballesteros	1233893282	Mz 15#2	3215789835		1	x
	Daniel Garcia Alzate	2480097	Mz 12#4	3178118959		1	xDanielGarcia
	Anyile Andrea Garcia	1096041929	Mz 32#9	3108102225		1	xAnyileAndreaGarcia
	Yesica Cano	1007355285	Mz 29#19	3104351986		1	xyesicacano
	Gloria Patricia Leal	41871207	Mz 39# 20	3233921778		2	xGloria patricia Leal
	Helga Cecilia Silva	23814757	Mz 15#15	3215526951		1	xHelgaCecilia S
	Mariana Espinal	1091884334	Mz 21#16	3024777335		1	x marianaE
	Lorena Andrea Ocampo	1096037532	Mz 18 # 20	3185093703	x	1	xLorena Andrea O.G
	Eidis Henao	1094914216	Mz 6 # 7	3136080328	1		xEidis Henao
	Luis Eduardo Cadena	9806659	Mz 23#2	3024346126		1	xLuisEZadena

REGISTRO DE DESPARACITACION
COSO MUNICIPAL

MES Junio AÑO 2023

Nueva Tebaida

Nº	NOMBRE	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	FELINO	CANINO	FIRMA
	Yesica Alejandra Franco	1095708103	M7 41 Ciudad Comun	3114114442		1	x Yesica alejandra.
	Francisco Javier Parra	16.070.878	M7 15. #19	3007536094		1	Javier Parra
	Cristian Camilo Zapata	1094890836	M7 15 # 21	3235195794	3+1	1	Cristian Zapata
	Miguel Rodriguez	6557220	M7 29 # 17	3245141840		1	Xmiguel
	Luz Adriana Gomez	41871289	M7 1 # 13	3217677679		1	Luz Adriana Gomez
	Leidy Yuliana Mejia	1096039724	M7 7# 13	3107179180	2		leidy yuliana Mejia
	Andres Mauricio Garcia	1094911549	M7 18# 5	3126057418	1		X. andres mauri
	Santiago Molina	1096034364	M7 17 # 3	3135763676		1	x santiago M
	Luis Carlos Ramirez	7552309	M7 35 #23	3106363903		2	x
	Leonela Latorre	9771765	M7 36 #27	3188284074		1	x
	Amelia Varon	30.343752	M7 24 #13	3206288641		3	x
	Maria Lucelia Suarez	40355418	M7 34 # 14	3138257840		3	Lucelia Suarez
	Yaneth Rodriguez	41911234	M7 14 # 18	— 0 —		1	x yaneth Rodriguez
	Gloria Bernal	30327783	M7 31 #12	3137867608		1+1	Gloria Bernal
	Hernando Ros	10020964	M7 22 #19	3114249142		1	x Hernando Ros Suarez
	Lucia Rico	41872093	M7 22 #20	3118187567		2	Olga Lucia Rico
	Maria Fany Henao	24458832	M7 21 #15	— 0 —		1	x Maria Fany Henao
	Angel Margret	1931983	M7 15 # 15.	3203802669		1	x Angel Mg
	Martha Julieth Chaux	1094944763	M7 34 #11	3146174106	1	2	xMARTHA CHAUX J.
	Lina Marcela Perez	1096032794	M7 1 #9 Piso2	3143600635	1		xLinamarcelaperez
	Ramon Valencia	9808928	M7 34 # 9	3004980528		1	xRamon Valencia
	Estella Jimenez	25490673	M7 17 # 2	3217771515		1	xEstella Jimeno

JORNADA DE TENENCIA RESPONSABLE DE MASCOTAS
ALBERGUE MUNIICIPAL DE LA TEBAIDA

MES Junio. AÑO 2023

Consultas

Nº	NOMBRE	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	FELINO	CANINO	FIRMA
	Erika Sanchez	1005886820	B/Nuevo 1 M38#12	3015902928	X		Simon . Erikas.
	Ma. Cuevas estrada	41949006	Nuevo o. MAB-14	3214449300.	X		Catalina
	Yeimy Katherine giraldo	1094880151	nuevatebaida M35#26	3109722348	X		Gato. Yeimi
	Alexandra Isaza.	1095208191	Fundaciones Mz4c2	3115256496	X		Loca.
	Juan Castro	94462659	Pl el bosque el Cno	3007854562		X	Fefy
	Yhon Jaider	No sabe	MzA 1	3122403361		X	Mac
	Yuriel Rubio	Cuyes C 3/4	4374418	3122663555		X	Sofia
	Yois Angelica Castillo	24998030	Nuevatebaida mz1#21	3115505231		X	Sacha Angelica C.
	Luis martinez	16343158	Mz 49-6 - #42	3117250563		X	Kira.
	Elvia muñoz	41119776	Cra 83D 15-45	3206362839		X	Lola
	James D Moreno.	1054988405	Mz 43-17 #42	3118808683	X		Princesa
	Alejandra alegria	1143850116	Mz 71-9- pto 2	3235752416	X		Teo
	Daniela Rios	1095208010	Mz 7-9-14#4	3126105428		X	Chester - Bella D/2
	Yhon	No sabe		3122406541	X		Paco.
	Mariela montenegro.	34539108	Silvia	3122683650		X	Baiza. Isabela
	Nayith R Cardona	1097392201	Santa Mz B16	3052813537		X	princesa (D)
	16						

FUNAT

JORNADA DE TENENCIA RESPONSABLE DE MASCOTAS
ALBERGUE MUNIICIPAL DE LA TEBAIDA

MES Junio AÑO 2023

Consultas

Nº	NOMBRE	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	FELINO	CANINO	FIRMA
	Erika Sanchez	1005°86820	B/Nueva 1 M38#12	3015902928	X		Simon . Erikas.
	Ma. Cuervo estrada	41949006	Nueva B. MZB.14	3214446300	X		Catalina
	Yeimy Katherine giraldo	1094880151	nueva tebaida 1 M35+26	3104722348	X		Gato. Yeimi
	Alexandra Isaza O.	1095208141	Fundadores Mz42	3115256496	X		Loca.
	Juan castro	94462659	Pie del bosque el cano	3007854562		X	Katy
	Juan Jaramillo	No sabe	Mz A 1	3122403361		X	Max
	Yuriel Ocampo	Cuerpo C 3/4	4374411	3122663555		X	Sofia
	Yuris Angelica castillo	24998030	Nueva tebaida mz1 H2	3115505231		X	Sacha Angelica C.
	Luz Martinez	16343151	Mz 45-6 - MH2	3117250563		X	Kira.
	Elvia muñoz	41119776	Cra 8B 15-45	3206362935		X	Lola
	James D Moreno.	1054988405	Mz 43-17 MH#2	3118808683	X		Princesa
	Alejandra Alegria	1143850116	Mz 41-9- Pto 2	3235752486	X		Teo
	Daniela Rios	1095208010	Mz 7-5-14 MH4	3126105478		X	Chester - Bella D/2
	Jhon	No sabe		3122406541	X		Oreo
	Mariela montenegro.	34539108	Silvia	3122683650		X	- Raiza. Tomasita
	Maritza R Cardona	1097392201	Santa Mz A 16	3052813637		X	princesa (2)

OBLIGACION I,

EMDEPSA

EMDEPSA

Empresa de Desechos Especiales S.A.S.E.S.P

Documento No. : 261373
Fecha Expedición: 7/07/2023
Fecha de Vencimiento: 6/08/2023
Hora Expedición: 11:14:36 a. :m.

Cra 10 #17-55 Edificio Torre Central
EDIFICIO TORRE CENTRAL
PBX 3470467
PEREIRA RISARALDA

Regimen Comun Nit : 816004244-9 Referencia pago: 5012990000231517

Cliente: FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA
NIT 900643661-2
Direccion: CRA 5 CL 22 CONTIGUO A LA ANTIGUA CARCEL
Ciudad: PEREIRA - RISARALDA
Telefono 7541345 - 3178558398
Sede Cliente FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA
Direccion Sede Cliente CRA 5 CL 22 CONTIGUO A LA ANTIGUA CARCEL MUNICIPAL E
Residuos Hospitalarios
Periodo Prestacion de servicios: 1/06/2023 **Hasta** 30/06/2023
Tipo de Impresión: *ORIGINAL*

ESTADO DE CUENTA CLIENTE

Numero de Facturas Vigentes Pendientes 6

Saldo Total Adeudado $ 935.829,00

Estimado cliente este estado de cuenta fue liquidado al momento de imprimir esta factura. Si su pago fue anterior a esta fecha por favor remitir su caso al funcionario comercial asignado, o al correo electronico info@emdepsa.com muchas gracias.

Descripcion	Tratamiento	Unidad	Cantidad	Total
Y1 - Desechos clinicos resultantes de la atencion medica prestada en hospitales,	Incineracion	Kilogramo	47,00	$ 104.277,00

Segun Manifiestos (RHPS)
TP377-0012152,

Observaciones

CIENTO CUATRO MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE ********

Iva	$ 0,00
Total	$ 104.277,00
Retención 4%	$ 0,00
Valor a Pagar	$ 104.277,00

Esta documento se asimila en todos sus efectos juridicos a una letra de cambio, conforme al articulo 774 del codigo de comercio y causará intereses de mora a la tasa maxima legal permitida o proporcional a partir de la fecha de vencimiento.

Apreciado cliente al realizar su pago, favor enviar copia de la consignacion al correo electronico
A partir de la fecha de recepción del documento se cuentan con diez dias habiles para cualquier reclamacion.

SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA Y CREE según Acuerdo 41 de 2012, Y Según el decreto 1828 de agosto 27 de 2013

Paguese en:
BANCO BOGOTA, CONVENIO 7699
CONVENIO BALOTO 9595957699
- CARULLA - SUPER GIROS
- MOVILRED - ALMACENES LA 14
- SURTIMAX - PUNTOS VIA BALOTO
- EXITO - COOPIDROGAS
- SUPERMERCADOS Y DROGERIAS COLSUBSIDIO

*ESTADO DE CUENTA ACTUALIZADO AL MOMENTO DE LA IMPRESION DE ESTA FACTURA

Páguese únicamente en Banco de Bogotá cuenta de ahorros número 633084157

(415)0000000053564(8020)5012990000231517(3900)0000104277(96)20230606

Cliente: FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA
NIT: 900643661-2
Direccion: CRA 5 CL 22 CONTIGUO A LA ANTIGUA CARCEL

Documento No. : 261373
Fecha de Vencimiento: 6/08/2023

VALOR A PAGAR $ 104.277,00

Soluciones Globales
S A S Nit
816 004 765-4
SOLUSIIN.CO

Aprobado

ALEJANDRO TRUJILLO MEJIA
GERENTE REGIONAL

Firma y Sello Cliente

Aceptado

Powered by CamScanner

EVIDENCIA DE EMDEPSA







OBLIGACION L,

PROGRAMA DE ADOPCION

CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/ ALBERGUE MUNICIPAL

LA TEBAIDA 2023

CONVENIO DE ADOPCION No FECHA 1/jun/2023

DATOS DEL ADOPTANTE					
s:NOMBRE Erika	*APELLIDO* Sanchez			*C.C.* 1005868820	
Dirección: MZ 2 MZ 38 #12	*Barrio*				
Tel. fijo 3015402928			*Cel.*	Adulto ( )	Cachorro (X) 2 Gatos
Especie:	Canino ( )	Felino (X)	Sexo:	H ( )	M (X)
Raza:		Color: grises		Edad: 1 mes	
Características particulares				Carnet de vacunación SI ( ) NO (X)	
Estado de salud:				Peso:	
Estado corporal		Normal (X)	Desnutrido ( )		Sobrepeso ( )
Procedencia de la mascota		Callejera ( )	abandonada ( )		Con dueño ( )

Yo, Erika Sanchez, identificado(a) con C.C._____, me comprometo fielmente a cuidar, amar, alimentar, bañar, cepillar, pasear, vacunar, brindarle servicios medico veterinarios a mi mascota, que será un miembro más de mi familia a partir del dia de hoy y me comprometo que nunca la abandonare, ni la maltrataré, ni la venderé

AL FIRMAR ESTE ACUERDO, EL ADOPTANTE ACEPTA QUE:

1. El adoptado será un miembro más de su familia
2. El adoptado tendrá en todo momento agua limpia y libre acceso
3. El adoptado tendrá una alimentación balanceada a base de concentrado mínimo dos porciones diarias de acuerdo a su tamaño, raza
4. En el caso de que el adoptado sea canino, siempre se le sacará a pasear con correa, nunca suelto y se responsabilizara de recoger las heces cuando este lo haga en vía publica

El adoptado no será en ningún caso golpeado, maltratado, humillado, abandonado ni regalado

5.
6. El adoptado debe contar con un área para dormir y comer
7. El adoptado recibirá los cuidados médicos necesarios para su bienestar (desparasitación cada tres meses y vacunación anual)

Acepto las condiciones:

Erika Sánchez
Firma y C.C.

Jhon Espinosa
Responsable del informe

CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/ ALBERGUE MUNICIPAL

LA TEBAIDA 2023

CONVENIO DE ADOPCION No FECHA 1- junio - 2023

DATOS DEL ADOPTANTE					
s:NOMBRE Paula Andrea	*APELLIDO* mera			*C.C.* 1096032320	
Dirección: M54#8	*Barrio* NT		Adulto ( )	Cachorro (X)	
Tel. fijo		*Cel.* 3045643726			
Especie: Canino ( )	Felino (X)	Sexo:	H (X)	M ( )	
Raza: criollo	Color: gris.		Edad: 8 meses		
Caracteristicas particulares			Carnet de vacunación SI ( ) NO ( )		
Estado de salud:			Peso:		
Estado corporal	Normal (✓)	Desnutrido ( )	Sobrepeso ( )		
Procedencia de la mascota	Callejera ( )	abandonada (✓)	Con dueño ( )		

Yo, Paula Andrea mera **identificado(a) con C.C.**_____, **me comprometo fielmente a cuidar, amar, alimentar, bañar, cepillar, pasear, vacunar, brindarle servicios medico veterinarios a mi mascota, que será un miembro más de mi familia a partir del dia de hoy y me comprometo que nunca la abandonare, ni la maltrataré, ni la venderé**

AL FIRMAR ESTE ACUERDO, EL ADOPTANTE ACEPTA QUE:

1. **El adoptado será un miembro más de su familia**
2. **El adoptado tendrá en todo momento agua limpia y libre acceso**
3. **El adoptado tendrá una alimentación balanceada a base de concentrado mínimo dos porciones diarias de acuerdo a su tamaño, raza**
4. **En el caso de que el adoptado sea canino, siempre se le sacará a pasear con correa, nunca suelto y se responsabilizara de recoger las heces cuando este lo haga en vía publica**

El adoptado no será en ningún caso golpeado, maltratado, humillado, abandonado ni regalado

5.
6. **El adoptado debe contar con un área para dormir y comer**
7. **El adoptado recibirá los cuidados médicos necesarios para su bienestar (desparasitación cada tres meses y vacunación anual)**

Acepto las condiciones:

Paula andrea mera
Firma y C.C.

Paula muñoz
Responsable del informe

LOS ANIMALES NO SE MALTRATAN

CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/ ALBERGUE MUNICIPAL

LA TEBAIDA 2023

06-06-2023

DATOS DEL ADOPTANTE					
Nombres y apellidos:	Carolina Arbeláez Bedoya			C.C. 1007334694	
Dirección: calle 14 8#19	*Barrio* Centro				
Tel. fijo			*Cel.* 3218639633		
DATOS DE LA MASCOTA ADOPTADA:				**Adulto ( )**	**Cachorro ( )**
Especie:	**Canino (×)**	**Felino ( )**	**Sexo:**	**H (X)**	**M ( )**
Raza:		**Color:**		**Edad:** 2 meses	
Características particulares				**Carnet de vacunación** SI ( ) NO (X)	
Estado de salud:				**Peso:**	
Estado corporal	**Normal (X)**	**Desnutrido ( )**		**Sobrepeso ( )**	
Procedencia de la mascota	**Callejera ( )**	**abandonada ( )**		**Con dueño ( )**	

Perro

comprometido fielmente a cuidarla, amarla, alimentarla mínimo dos veces al día, bañarla, cepillarla, pasearla, vacunarla, brindarle servicios medico veterinarios Y **A QUE NUNCA LA ABANDONARE, NI LA MALTRATARÉ, NI LA VENDERÉ**

AL FIRMAR ESTE ACUERDO, COMO ADOPTANTE ACEPTO QUE:

1. **El adoptado será un miembro más de su familia**
2. **El adoptado tendrá en todo momento agua limpia y libre acceso**
3. **El adoptado tendrá una alimentación balanceada a base de concentrado mínimo dos porciones diarias de acuerdo a su tamaño, raza**
4. **En el caso de que el adoptado sea canino, siempre se le sacará a pasear con correa, nunca suelto y se responsabilizara de recoger las heces cuando este lo haga en vía publica**
5. **El adoptado no será en ningún caso golpeado, maltratado, humillado, abandonado ni regalado**
6. **El adoptado debe contar con un área para dormir y comer**
7. **El adoptado recibirá los cuidados médicos necesarios para su bienestar (desparasitación cada tres meses y vacunación anual)**

COPIA ADOPTANTE

Favor presentar este certificado N° con el fin de 2023programarle la esterilización para el mes de _____del año __23_, el día se le asignara de acuerdo a la disponibilidad presupuestal y de



CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/ ALBERGUE MUNICIPAL

LA TEBAIDA 2023

CONVENIO DE ADOPCION No FECHA 7 06 2023

DATOS DEL ADOPTANTE					
s:NOMBRE	APELLIDO			C.C.	
Maria Mercedes	Ramirez			29 820 878	
Dirección:	Barrio			Adulto (✓)	Cachorro ( )
MZN 87 #8	La Nueva Tebaida I Etapa			Cel. 323 531 04 16	
Especie:	Canino ( )	Felino (✓)	Sexo:	H ( )	M ( )
Raza:		Color: Blanca y negra		Edad: 1 Año	
Caracteristicas particulares				Carnet de vacunación SI ( ) NO ( )	
Estado de salud:				Peso:	
Estado corporal	Normal (✓)	Desnutrido ( )	Sobrepeso ( )		
Procedencia de la mascota	Callejera ( )	abandonada ( )	Con dueño ( )		

Yo, Maria Mercedes Ramirez G., **identificado(a) con C.C.** 29820878., **me comprometo fielmente a cuidar, amar, alimentar, bañar, cepillar, pasear, vacunar, brindarle servicios medico veterinarios a mi mascota, que será un miembro más de mi familia a partir del dia de hoy y me comprometo que nunca la abandonare, ni la maltrataré, ni la venderé**

AL FIRMAR ESTE ACUERDO, EL ADOPTANTE ACEPTA QUE:

1. **El adoptado será un miembro más de su familia**
2. **El adoptado tendrá en todo momento agua limpia y libre acceso**
3. **El adoptado tendrá una alimentación balanceada a base de concentrado mínimo dos porciones diarias de acuerdo a su tamaño, raza**
4. **En el caso de que el adoptado sea canino, siempre se le sacará a pasear con correa, nunca suelto y se responsabilizara de recoger las heces cuando este lo haga en vía publica**

El adoptado no será en ningún caso golpeado, maltratado, humillado, abandonado ni regalado

5.
6. **El adoptado debe contar con un área para dormir y comer**
7. **El adoptado recibirá los cuidados médicos necesarios para su bienestar (desparasitación cada tres meses y vacunación anual)**

Acepto las condiciones:

Ma Mercedes R G.
Firma y C.C. 29820878.

Gloria Palacio
Responsable del informe

LOS ANIMALES NO SE MALTRATAN

CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/ ALBERGUE MUNICIPAL

LA TEBAIDA 2023

CONVENIO DE ADOPCION No FECHA 8-junio-2023

DATOS DEL ADOPTANTE					
s:NOMBRE cesar	*APELLIDO* velez		*C.C.* 1087991173		
Dirección: Cl7 4A 09	*Barrio* Sector matadero		Aduito ( )	Cachorro (X)	
Tel. fijo		*Cel.* 3234352042			
~~Especie:~~	~~Canino (X)~~	Felino ( )	Sexo:	H ( )	M (X)
Raza: criollo	Color: café		Edad: 1 y 1/2 mes		
Caracteristicas particulares			Carnet de vacunación SI ( ) NO ( )		
Estado de salud:			Peso:		
Estado corporal	Normal (X)	Desnutrido ( )	Sobrepeso ( )		
Procedencia de la mascota	Callejera ( )	abandonada ( )	Con dueño ( )		

Yo, _____, identificado(a) con C.C._____, me comprometo fielmente a cuidar, amar, alimentar, bañar, cepillar, pasear, vacunar, brindarle servicios medico veterinarios a mi mascota, que será un miembro más de mi familia a partir del dia de hoy y me comprometo que nunca la abandonare, ni la maltrataré, ni la venderé

AL FIRMAR ESTE ACUERDO, EL ADOPTANTE ACEPTA QUE:

1. **El adoptado será un miembro más de su familia**
2. **El adoptado tendrá en todo momento agua limpia y libre acceso**
3. **El adoptado tendrá una alimentación balanceada a base de concentrado mínimo dos porciones diarias de acuerdo a su tamaño, raza**
4. **En el caso de que el adoptado sea canino, siempre se le sacará a pasear con correa, nunca suelto y se responsabilizara de recoger las heces cuando este lo haga en vía publica**

El adoptado no será en ningún caso golpeado, maltratado, humillado, abandonado ni regalado

5.
6. **El adoptado debe contar con un área para dormir y comer**
7. **El adoptado recibirá los cuidados médicos necesarios para su bienestar (desparasitación cada tres meses y vacunación anual)**

Acepto las condiciones:

xcesar
Firma y C.C.
1087991173

Paula
Responsable del informe

LOS ANIMALES NO SE MALTRATAN

CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/ ALBERGUE MUNICIPAL

LA TEBAIDA 2023

CONVENIO DE ADOPCION No FECHA 9/junio/2023

DATOS DEL ADOPTANTE					
s:NOMBRE Luisa fernanda	*APELLIDO* Rodriguez			*C.C.* 1095180190	
Dirección: CASA #10	*Barrio* manantial de vida		Adulto ( )	Cachorro (X)	
Tel. fijo		*Cel.* 3104190544			
Especie: Canino ( )	Felino (X)	Sexo:	H (X)	M ( )	
Raza: criollo	Color: carey		Edad: 1 mes		
Caracteristicas particulares			Carnet de vacunación SI ( ) NO ( )		
Estado de salud:			Peso:		
Estado corporal	Normal (X)	Desnutrido ( )	Sobrepeso ( )		
Procedencia de la mascota	Callejera ( )	abandonada ( )	Con dueño ( )		

Yo, Luisa F Rodriguez **identificado(a) con C.C.** 1095180190 **, me comprometo fielmente a cuidar, amar, alimentar, bañar, cepillar, pasear, vacunar, brindarle servicios medico veterinarios a mi mascota, que será un miembro más de mi familia a partir del dia de hoy y me comprometo que nunca la abandonare, ni la maltrataré, ni la venderé**

AL FIRMAR ESTE ACUERDO, EL ADOPTANTE ACEPTA QUE:

1. **El adoptado será un miembro más de su familia**
2. **El adoptado tendrá en todo momento agua limpia y libre acceso**
3. **El adoptado tendrá una alimentación balanceada a base de concentrado mínimo dos porciones diarias de acuerdo a su tamaño, raza**
4. **En el caso de que el adoptado sea canino, siempre se le sacará a pasear con correa, nunca suelto y se responsabilizara de recoger las heces cuando este lo haga en vía publica**

El adoptado no será en ningún caso golpeado, maltratado, humillado, abandonado ni regalado

5.
6. **El adoptado debe contar con un área para dormir y comer**
7. **El adoptado recibirá los cuidados médicos necesarios para su bienestar (desparasitación cada tres meses y vacunación anual)**

Acepto las condiciones:

Firma y C.C. 1095780790

Paola

Responsable del informe

LOS ANIMALES NO SE MALTRATAN

CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/ ALBERGUE MUNICIPAL

LA TEBAIDA 2023

CONVENIO DE ADOPCION No FECHA 9/junio/2023

DATOS DEL ADOPTANTE					
s:NOMBRE Luz	*APELLIDO* Orozco			*C.C.* 24806925	
Dirección: M47#21	*Barrio* NT		Aduito ( )	Cachorro ( )	
Tel. fijo		*Cel.* 3215719775			
~~Especie:~~	~~Canino ( )~~	~~Felino ( )~~	~~Sexo:~~	~~H ( )~~	~~M (X)~~
Raza: Criollo	Color: mono		Edad: 1 mes		
Caracteristicas particulares			Carnet de vacunación SI ( ) NO ( )		
Estado de salud:			Peso:		
Estado corporal	Normal (X)	Desnutrido ( )	Sobrepeso ( )		
Procedencia de la mascota	Callejera ( )	abandonada ( )	Con dueño ( )		

Yo, Luz Orozco, **identificado(a) con C.C.** 24806925; **me comprometo fielmente a cuidar, amar, alimentar, bañar, cepillar, pasear, vacunar, brindarle servicios medico veterinarios a mi mascota, que será un miembro más de mi familia a partir del dia de hoy y me comprometo que nunca la abandonare, ni la maltrataré, ni la venderé**

AL FIRMAR ESTE ACUERDO, EL ADOPTANTE ACEPTA QUE:

1. **El adoptado será un miembro más de su familia**
2. **El adoptado tendrá en todo momento agua limpia y libre acceso**
3. **El adoptado tendrá una alimentación balanceada a base de concentrado mínimo dos porciones diarias de acuerdo a su tamaño, raza**
4. **En el caso de que el adoptado sea canino, siempre se le sacará a pasear con correa, nunca suelto y se responsabilizara de recoger las heces cuando este lo haga en vía publica**

El adoptado no será en ningún caso golpeado, maltratado, humillado, abandonado ni regalado

5.
6. **El adoptado debe contar con un área para dormir y comer**
7. **El adoptado recibirá los cuidados médicos necesarios para su bienestar (desparasitación cada tres meses y vacunación anual)**

Acepto las condiciones:

Luz Orozco
Firma y C.C. 24806925

Paula
Responsable del informe

LOS ANIMALES NO SE MALTRATAN

CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/ ALBERGUE MUNICIPAL

LA TEBAIDA 2023

DATOS DEL ADOPTANTE	4/11/2023				
Nombres y apellidos:	Daniela montoya			C.C. 1005 6987995	
Dirección: C8# 7 3A	*Barrio*				
Tel. fijo			*Cel.* 3207416545		
DATOS DE LA MASCOTA ADOPTADA:			**Adulto ( )**	**Cachorro (X)**	
Especie:	**Canino ( )**	**Felino (X)**	**Sexo:**	**H ( )**	**M (X)**
Raza: criollo	**Color:** Tigriado		**Edad:** 1 mes		
Características particulares			**Carnet de vacunación SI ( ) NO ( )**		
Estado de salud:			**Peso:**		
Estado corporal	**Normal (X)**	**Desnutrido ( )**	**Sobrepeso ( )**		
Procedencia de la mascota	**Callejera ( )**	**abandonada ( )**	**Con dueño ( )**		

comprometido fielmente a cuidarla, amarla, alimentarla mínimo dos veces al día, bañarla, cepillarla, pasearla, vacunarla, brindarle servicios medico veterinarios Y **A QUE NUNCA LA ABANDONARE, NI LA MALTRATARÉ, NI LA VENDERÉ**

AL FIRMAR ESTE ACUERDO, COMO ADOPTANTE ACEPTO QUE:

1. **El adoptado será un miembro más de su familia**
2. **El adoptado tendrá en todo momento agua limpia y libre acceso**
3. **El adoptado tendrá una alimentación balanceada a base de concentrado mínimo dos porciones diarias de acuerdo a su tamaño, raza**
4. **En el caso de que el adoptado sea canino, siempre se le sacará a pasear con correa, nunca suelto y se responsabilizara de recoger las heces cuando este lo haga en vía publica**
5. **El adoptado no será en ningún caso golpeado, maltratado, humillado, abandonado ni regalado**
6. **El adoptado debe contar con un área para dormir y comer**
7. **El adoptado recibirá los cuidados médicos necesarios para su bienestar (desparasitación cada tres meses y vacunación anual)**

X Daniela Motoya

COPIA ADOPTANTE

Favor presentar este certificado N° con el fin de 2023programarle la esterilización para el mes de _____del año __23_, el día se le asignara de acuerdo a la disponibilidad presupuestal y de



CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/ ALBERGUE MUNICIPAL

LA TEBAIDA 2023

CONVENIO DE ADOPCION No FECHA junio / 14 / 2023

DATOS DEL ADOPTANTE					
s:NOMBRE Vanessa	*APELLIDO* Calleja Rivera			*C.C.* 1004826529	
Dirección: Cra 12 Bis # 15-	*Barrio*		Adulto (X)	Cachorro ( )	
Tel. fijo		*Cel.* 3108341357			
Especie: Canino (X)	Felino ( )	Sexo:	H ( )	M (X)	
Raza:	Color: Amarillo		Edad:		
Caracteristicas particulares			Carnet de vacunación SI ( ) NO ( )		
Estado de salud:			Peso:		
Estado corporal	Normal (X)	Desnutrido ( )	Sobrepeso ( )		
Procedencia de la mascota	Callejera ( )	abandonada ( )	Con dueño ( )		

Yo, Vanessa Calleja R., identificado(a) con C.C. 1004826529 me comprometo fielmente a cuidar, amar, alimentar, bañar, cepillar, pasear, vacunar, brindarle servicios medico veterinarios a mi mascota, que será un miembro más de mi familia a partir del dia de hoy y me comprometo que nunca la abandonare, ni la maltrataré, ni la venderé

AL FIRMAR ESTE ACUERDO, EL ADOPTANTE ACEPTA QUE:

1. El adoptado será un miembro más de su familia
2. El adoptado tendrá en todo momento agua limpia y libre acceso
3. El adoptado tendrá una alimentación balanceada a base de concentrado mínimo dos porciones diarias de acuerdo a su tamaño, raza
4. En el caso de que el adoptado sea canino, siempre se le sacará a pasear con correa, nunca suelto y se responsabilizara de recoger las heces cuando este lo haga en vía publica

El adoptado no será en ningún caso golpeado, maltratado, humillado, abandonado ni regalado

5.
6. El adoptado debe contar con un área para dormir y comer
7. El adoptado recibirá los cuidados médicos necesarios para su bienestar (desparasitación cada tres meses y vacunación anual)

Acepto las condiciones:

Vanessa

Firma y C.C

Responsable del informe

LOS ANIMALES NO SE MALTRATAN

CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/ ALBERGUE MUNICIPAL

LA TEBAIDA 2023

CONVENIO DE ADOPCION No FECHA 17 06 2023

DATOS DEL ADOPTANTE					
s:NOMBRE: Maria camila	APELLIDO: Prada			C.C. 1087.486305	
Dirección: MZN L #4	Barrio: Cristales			Adulto ( )	Cachorro (✓)
Tel. fijo 2 Piso				Cel. 300 348 0830	
Especie:	Canino (✓)	Felino ( )	Sexo:	H (✓)	M ( )
Raza:		Color: Blanca Negra		Edad: 4 Meses	
Caracteristicas particulares				Carnet de vacunación SI ( ) NO ( )	
Estado de salud:				Peso:	
Estado corporal		Normal (✓)	Desnutrido ( )		Sobrepeso ( )
Procedencia de la mascota		Callejera ( )	abandonada ( )		Con dueño ( )

Yo, x Maria Camila Prada Cardona, identificado(a) con C.C. x 1087486305, me comprometo fielmente a cuidar, amar, alimentar, bañar, cepillar, pasear, vacunar, brindarle servicios medico veterinarios a mi mascota, que será un miembro más de mi familia a partir del dia de hoy y me comprometo que nunca la abandonare, ni la maltrataré, ni la venderé

AL FIRMAR ESTE ACUERDO, EL ADOPTANTE ACEPTA QUE:

1. El adoptado será un miembro más de su familia
2. El adoptado tendrá en todo momento agua limpia y libre acceso
3. El adoptado tendrá una alimentación balanceada a base de concentrado mínimo dos porciones diarias de acuerdo a su tamaño, raza
4. En el caso de que el adoptado sea canino, siempre se le sacará a pasear con correa, nunca suelto y se responsabilizara de recoger las heces cuando este lo haga en vía publica

El adoptado no será en ningún caso golpeado, maltratado, humillado, abandonado ni regalado

5.
6. El adoptado debe contar con un área para dormir y comer
7. El adoptado recibirá los cuidados médicos necesarios para su bienestar (desparasitación cada tres meses y vacunación anual)

Acepto las condiciones:

x Maria Camila
Firma y C.C. x 1087486305

Gloria Elsy Palacio
Responsable del informe

LOS ANIMALES NO SE MALTRATAN

CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/ ALBERGUE MUNICIPAL

LA TEBAIDA 2023

CONVENIO DE ADOPCION No FECHA 12 08 2023

DATOS DEL ADOPTANTE					
s:NOMBRE Dahiana	*APELLIDO* Marcela Barrera Londoño			*C.C.* 1004960187	
Dirección: MZN G #14	*Barrio* Nueva tebaida 7 Etapa		Aduito ( )	Cachorro ( )	
Tel. fijo		*Cel.* 313 592 2103			
Especie:	Canino ( )	Felino ( )	Sexo:	H ( )	M ( )
Raza:		Color:		Edad:	
Caracteristicas particulares			Carnet de vacunación SI ( ) NO ( )		
Estado de salud:			Peso:		
Estado corporal	Normal ( )	Desnutrido ( )	Sobrepeso ( )		
Procedencia de la mascota	Callejera ( )	abandonada ( )	Con dueño ( )		

Yo, Marcela Barrera, identificado(a) con C.C. 1004960874, me comprometo fielmente a cuidar, amar, alimentar, bañar, cepillar, pasear, vacunar, brindarle servicios medico veterinarios a mi mascota, que será un miembro más de mi familia a partir del dia de hoy y me comprometo que nunca la abandonare, ni la maltrataré, ni la venderé

AL FIRMAR ESTE ACUERDO, EL ADOPTANTE ACEPTA QUE:

1. El adoptado será un miembro más de su familia
2. El adoptado tendrá en todo momento agua limpia y libre acceso
3. El adoptado tendrá una alimentación balanceada a base de concentrado mínimo dos porciones diarias de acuerdo a su tamaño, raza
4. En el caso de que el adoptado sea canino, siempre se le sacará a pasear con correa, nunca suelto y se responsabilizara de recoger las heces cuando este lo haga en vía publica

El adoptado no será en ningún caso golpeado, maltratado, humillado, abandonado ni regalado

5.
6. El adoptado debe contar con un área para dormir y comer
7. El adoptado recibirá los cuidados médicos necesarios para su bienestar (desparasitación cada tres meses y vacunación anual)

Acepto las condiciones:

Marcela Barrera
Firma y C.C. 1004960874.

Gloria Palacio
Responsable del informe

LOS ANIMALES NO SE MALTRATAN

CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/ ALBERGUE MUNICIPAL

LA TEBAIDA 2023

CONVENIO DE ADOPCION No FECHA 16-06-2023

DATOS DEL ADOPTANTE				
s:NOMBRE Blanca	APELLIDO Ofilia Alzate Zapata molina		C.C. 24494862 mz D. CAS 3	
Dirección:	Barrio		Aduito ( )	Cachorro (X)
Tel. fijo		Cel.		
Especie: Canino (X)	Felino ( )	Sexo: H (X)	M ( )	
Raza:	Color: Amarilla.	Edad: 4 meses		
Caracteristicas particulares		Carnet de vacunación SI ( ) NO ( )		
Estado de salud:		Peso:		
Estado corporal	Normal (X)	Desnutrido ( )	Sobrepeso ( )	
Procedencia de la mascota	Callejera (X)	abandonada ( )	Con dueño ( )	

Yo, Blanca. O. Alzate identificado(a) con C.C. 24494862, me comprometo fielmente a cuidar, amar, alimentar, bañar, cepillar, pasear, vacunar, brindarle servicios medico veterinarios a mi mascota, que será un miembro más de mi familia a partir del dia de hoy y me comprometo que nunca la abandonare, ni la maltrataré, ni la venderé

AL FIRMAR ESTE ACUERDO, EL ADOPTANTE ACEPTA QUE:

1. El adoptado será un miembro más de su familia
2. El adoptado tendrá en todo momento agua limpia y libre acceso
3. El adoptado tendrá una alimentación balanceada a base de concentrado mínimo dos porciones diarias de acuerdo a su tamaño, raza
4. En el caso de que el adoptado sea canino, siempre se le sacará a pasear con correa, nunca suelto y se responsabilizara de recoger las heces cuando este lo haga en vía publica

El adoptado no será en ningún caso golpeado, maltratado, humillado, abandonado ni regalado

5.
6. El adoptado debe contar con un área para dormir y comer
7. El adoptado recibirá los cuidados médicos necesarios para su bienestar (desparasitación cada tres meses y vacunación anual)

Acepto las condiciones:

Blanca Ofilia Alzate

Firma y C.C.

Responsable del informe

CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/ ALBERGUE MUNICIPAL
LA TEBAIDA 2023

CONVENIO DE ADOPCION No FECHA- 19-06-2023

DATOS DEL ADOPTANTE					
Nombres y apellidos: Sara Hilovera				*C.C.* 24168716	
Calle 50. # 55-01					
Dirección:	*Barrio*		Adulto ( )	Cachorro (X)	
Tel. fijo		*Cel.*			
Especie:	**Canino (X)**	**Felino ( )**	**Sexo:**	**H (X)**	**M ( )**
Raza:		**Color:** Blanco		**Edad:** 11 1/2	
Características particulares				**Carnet de vacunación** SI ( ) NO ( )	
Estado de salud:				**Peso:**	
Estado corporal	**Normal (X)**	**Desnutrido ( )**		**Sobrepeso ( )**	
Procedencia de la mascota	**Callejera ( )**	**abandonada ( )**		**Con dueño ( )**	

Yo, Sara H. Lovera, **identificado(a) con C.C.** 24168716, **me comprometo fielmente a cuidar, amar, alimentar, bañar, cepillar, pasear, vacunar, brindarle servicios medico veterinarios a mi mascota, que será un miembro más de mi familia a partir del día de hoy y me comprometo que nunca la abandonare, ni la maltrataré, ni la venderé**

AL FIRMAR ESTE ACUERDO, EL ADOPTANTE ACEPTA QUE:

1. El adoptado será un miembro más de su familia
2. El adoptado tendrá en todo momento agua limpia y libre acceso
3. El adoptado tendrá una alimentación balanceada a base de concentrado mínimo dos porciones diarias de acuerdo a su tamaño, raza
4. En el caso de que el adoptado sea canino, siempre se le sacará a pasear con correa, nunca suelto y se responsabilizara de recoger las heces cuando este lo haga en vía publica
5. El adoptado no será en ningún caso golpeado, maltratado, humillado, abandonado ni regalado
6. El adoptado debe contar con un área para dormir y comer
7. El adoptado recibirá los cuidados médicos necesarios para su bienestar (desparasitación cada tres meses y vacunación anual)

Acepto las condiciones:

Sara Lovera

Firma y C.C.

Responsable del informe

CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/ ALBERGUE MUNICIPAL

LA TEBAIDA 2023

CONVENIO DE ADOPCION No FECHA 24-06-2023

DATOS DEL ADOPTANTE					
s:NOMBRE: Melissa	APELLIDO Mariae		C.C. 1096074 228		
Dirección: Calle 5-31	Barrio		Adulto (X)	Cachorro ( )	
Tel. fijo			Cel. 3219767107		
Especie:	Canino (X)	Felino ( )	Sexo:	H (X)	M ( )
Raza: Criolla mix · gris		Color:	Edad: 1-0 2023		
Caracteristicas particulares			Carnet de vacunación SI ( ) NO ( )		
Estado de salud:			Peso:		
Estado corporal	Normal (X)	Desnutrido ( )	Sobrepeso ( )		
Procedencia de la mascota	Callejera ( )	abandonada ( )	Con dueño ( )		

Yo, Melissa Mariae, identificado(a) con C.C._____, me comprometo fielmente a cuidar, amar, alimentar, bañar, cepillar, pasear, vacunar, brindarle servicios medico veterinarios a mi mascota, que será un miembro más de mi familia a partir del dia de hoy y me comprometo que nunca la abandonare, ni la maltrataré, ni la venderé

AL FIRMAR ESTE ACUERDO, EL ADOPTANTE ACEPTA QUE:

1. El adoptado será un miembro más de su familia
2. El adoptado tendrá en todo momento agua limpia y libre acceso
3. El adoptado tendrá una alimentación balanceada a base de concentrado mínimo dos porciones diarias de acuerdo a su tamaño, raza
4. En el caso de que el adoptado sea canino, siempre se le sacará a pasear con correa, nunca suelto y se responsabilizara de recoger las heces cuando este lo haga en vía publica

El adoptado no será en ningún caso golpeado, maltratado, humillado, abandonado ni regalado

5.
6. El adoptado debe contar con un área para dormir y comer
7. El adoptado recibirá los cuidados médicos necesarios para su bienestar (desparasitación cada tres meses y vacunación anual)

Acepto las condiciones:

Firma y C.C.

Responsable del informe

LOS ANIMALES NO SE MALTRATAN

OBLIGACION L,

PROGRAMA DE ATENCION MEDICA

Consultas

REGISTRO DE ESTERILIZACION

COSO MUNICIPAL

MES Junio. AÑO 2023

Nº	NOMBRE	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	FELINO	CANINO	FIRMA
	Olga Lorena Castañeda	41870610	B/ Cantarito MH #2 casa 1.	3127253541	2		Olga Lorena Castañeda S
	luz marina mendez	41923405	B/ Monterrey Carrera 88BIS 5#10	3117427413		1	
	leo Roman	10199018	B/ carrera 9 calle 14	3106100509		1	Leo ROMAN
	Joselin Cardenas	12870499	B/ ciudad jardin mz #07.	3015072999		1	
	Jemy Katerine Giraldo	1094880151	B/ Nueva Tebaida 1 mtra 35 casa 26	3104722348	1		Jemi KATERINE G
	Dora Lucia londoño	24674582	B/ Villa cortenario casa 5	3146661729	1		Dora Lucia Londoño
	Johanna Pinto	1089.875.199.	Mz 17-3 MH1	3136020412		X	Hanny
	Yeraldin Arce	89003652	Villa Liz	3174248596		X	Mailo
	Cesar.	1087991173	Calle 17 4-20	3136126927		X	Rock
	Daniela Ruiz	1095208010	Mz 7-9.	3158209062		X	Bella - Chester
	Laura y Bruno.		Mz 14-14	3208886013		X	Lucas
	Ana Sofia prado	1'011,090480	Kra 11 #5 BIS 27	3114179038	1		ANA SOFIA PRADA
	Victoria Salazar.		Jardin Mz B-13	3127679735		X	Mafe (6 meses)
	Melissa Monsalve	1096037229.	Calle 10-5-39	3219767107	X		MICHI
	Katerine Bustica	1095552755	Cabaña Mz 8-1	3137095711		X	Fin pacher
	Juan Alvarez	98066833	Calle 8-8-40	3138953837	X		Niño
	Laura y Pablo	1007730833	C/ Ventadero	3108302119		X	San
	Maria Jose Sabate	1004917737	B/ Fundaciones Mz #5	3114263663			Monica Jose
	Gloria Ines Bernal	30327283	Mz 31 t.2 MH #4	3137867668		X	Yanga
		19					

Desparasitante.

Desparasitacion Desparasit

FUNAT

CONSULTAS MES DE 2023

MES Junio AÑO 2023 Albergue municipal

FECHA	NOMBRE	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	F / CAN
25/05/23	Yurani Andrea Salazar	1096033320	Alambiado	310511 2029	Niña
	David Garcia	1094962223	Mz H1 Mz 14-8	3145818353	Valkiria
	Karen Dayana Vazquez	1105462977	Mzna 51 casa 7 Nueva Tebaida	3172636128	Chimuela (D)
	Maria Hena	1096032008	Guayacanes II Mz C4	3105092702	Toby
	Juan de la cruz Garcia	4374845	Cantarito D6 casa 8	3215686583	Carlota
	Luz Amparo Arce	29622358	Mzna 4 casa 23 Guayacanes	3135125783	x tobi
	Brener Sanchez	1094892424	Mz 36 casa 26 Nueva Tebaida 1	3234376370	x Galleta
	Daniela Ruiz	1095208010	Mz 7-9. Mz H 4	3126153438	x C Heredia
	Brenda Gomez	41874577	22-19 - Mz H 1	3158009062	x Pluto
	Miriam Cubi	24495622	Cra 8-8-32	3137337538	x Lupe
	Consuelo montenegro	41872148	Cantaro Mz B-1	3117095971	x tam.
	Luis Carlos	Carretillero		3106700506	x caballo
	Jhon Carlos	1073554111	Arauca	3003212287	x Conejo
	Diego anzola.	1.096037016.	B/Torbay Ayala Manzana 24	3228384678	D. Diego, cabrino Juana
	Luz E Ramos	24496807	Fundacion #3-54	3155312567	x otell.
	Dana Castillo D	66.957.857	Cra 10 #4-16	3175127378	4 Caninos (23kilos)
	Ana Maria Grajales	24497082	B/Villamaria MA #01	3149323279	2 Gatos. D
	Naima Vasquez	24498507	Arauca Mz D-2	3113375477	miel
	Milena Parra	25712587	Fundacion Mz 3- 1	3105106677.	Gato (negro) b/aco
	Maria de Sol. montenegro	1096035337	Mz H casa 39-13	3108263414	Kiara.
	Alexander Restrepo	1007603273	Mz 49 - 8 - Mz H #2	3193950373	Kaiser (Perro)
	24				

Consultas mes: Julio

FUNAT

JORNADA DE ~~TENENCIA~~ RESPONSABLE DE MASCOTAS

ALBERGUE MUNIICIPAL DE LA TEBAIDA

MES Junio AÑO 2023

Nº	NOMBRE	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	FELINO	CANINO	FIRMA
	Laura Valencia	1092852423	Mz 36.11 Mt1	3187875893		X	Laura
	Sara Elena	41871257	Alcazar	3134302724		X	Sara
	Daiana Ortiz	32292523	Punto esquina	3023454308			Sol
	Jazlin y Samara	1149934247	Mz14-7 14th1	3057470724		X	Mary
	Sandra Baez	1095459206	Cruz Mz6-8	3103662374		X	Sandra
	Andres Camilo Pinzon	1097728593	Orquideas	3225871165	X		Rosa - Julio
	Jorge Hernan Correa	7.096.033.915	Cll 7 #407	3226315752			
	Eduardo Ramirez	1096040526	La entrada 1 #18	3127937190	X		Mike
	Omaira Montes	1096035506	Cr 43 #7-69	3214371567	X		Isis
	Jose Rojas	4374418	Cra 3 Mz4-C1	3122663553		X	Sofia D
	Luis Luz Maria Hurtado	24853716	Mz#2 Mz47-6	3226627469		X	Sofia
	Diana Marcela Montes	1096035506	Cra 43 - Num 7-69	3214371567	X		Montes
	Laura Juliana Aguirre	1096046607	Cra 58 Num 11-26	3153930265		X	Laura Jaramillo A.
	Mateo	31374151	Fabiana Lina MP#4	3244248806		X	Daniel D.
	Jose muñoz	3153375190	Alfonso Lopez Mz 7	10050982371		X	Sacha Jose Gerardo M.
	Ramiro Cedeño	4373810	Mz #3 Cs 10 5	3116453446		X	Rocky
	Luz marina Sanchez	24948972	Fundadores mz#4	3107363038		X	Bebe Luz marina Sanchez
	Maria Camila Garcia	T.I-1095561955	Los 16 Amigos	3225575962	X		Luna - Camila Garcia
	Sandra Montilla	33435277	Cra 8A 6-64	3226749526	X		Sandra
	Jeferson Salazar	1096037837	Ciudad jardin	3147466171		X	Chuky - Jeferson Salazar

52

Consultas

REGISTRO DE ~~DESPARACITACION~~

COSO MUNICIPAL

FUNAT
Fundación Naturaleza Animal Tolima

MES JUNIO AÑO 2023

Nº	NOMBRE	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	FELINO	CANINO	FIRMA
	Luz Marina Orampo	41897553	Cantarito mzna #4 casa 18	3183873075	X		Pelusa
	Shirley Henao	24813875	Finca el porvenir	3012977794		B10	*Yshirley Henao (D)
	Marleny Ricaurte	24496333	Guayacan mz 342	3137481035	X		Bruno
	Olga Luz Barrera	41948064	Luz mz 30-26	3205469896		X	Pikachu.
	Sandra Milena Palomeque	1096035821	Alto Cañaveral 28I	3206938643		X	lupita
	Alba L Salgado	43717865	Villa Catalina #13	3104109934		X	Mona) / negro
	Camila Osorio Ospina	3158966384	Calle 13 #10-55	3158966384	X		Camila Osorio
	Elsa Cruz Ruiz	43898646	Mz 6 - 24	3177882313		X	peluda
	Mercedes Rodriguez	no sabe	Mz 6 - 24	3177882313		X	Nina
	Angela C Pardo		Casa Linda	3205966610	4	X	Pumba (D)
	Olga luz barrero	41948064	Nueva Teboida mzna 30-26	3205469896		X	Pikachu
	Martha Ecthenique	1046634156	Casa mz 4-11	3147772614		X	Titi
	Natalia. artiz.	1.096040.538	El lago orquideas, Manzana 6 casa 2.	3108309331		X	~~Bandal~~ Zeus.
	Diana Mosquera	1148992201	mz 30 5 casa 1	3148205013		X	Duque
	Ligia Betancurth	24811001	mz-c1-casa	3213247598		X	pit bull
	Valentina montes	1005780973	fundacion	3126137139		X	Kira
	16						