ALCANCE 1.	ACCION
REALIZAR UNA VALORACION MEDICA INICIALA LOS ANIMALES QUE SERAN BENEFICIADOS CON PROCEDIMIENTOS DE ESTERILIZACION, ESTO PARA DETERMINAR SU ESTADO DE SALUD Y LA VIABILIDAD DE LA PRACTICA DE DICHO PROCEDIMIENTO.	Se valora cada mascota que llega antes de ingresar a intervención quirúrgica evaluandoel estado sanitario y las características fisiológicas de cada paciente Al no contar con exámenes de laboratorio prequirúrgicos que nos dan una guía de más exacta del estado de salud de cada individuo,se le indica el riesgo quirúrgico que hay al ingreso y durante el proceso de anestesia. Los individuos aptos son preparados mediantetécnica de rasurado y asepsia para iniciar con la intervención Las mascotas aptas se ingresan al proceso depremediación.

ALCANCE 2

Contrato N°	**323-2023**
Objeto general	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICOVETERINARIO EN LA SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE, DESARROLLO RURAL Y BIENESTAR ANIMAL
Objetivo especifico	Realizar cuatro (04) jornadas de esterilización al mes, en zona rural o urbana del Municipio de Santa Rosa de Cabal.

1 JORNADA

ACTIVIDAD	**ESTERILIZACIONES**
Jornada 30-11-2023	**25 animales**

ESPECIE	CANTIDAD
Canino	13
Felino	12

PROPIETARIO		**Fotografías**
		 
NOMBRE DEL ANIMAL:		
ESPECIE	**SEXO**	
Lugar		
COSO MUNICIPAL		

PROPIETARIO	**Fotografías**
	 
NOMBRE DEL ANIMAL:	
ESPECIE / **SEXO**	
Lugar	
COSO MUNICIPAL	
PROPIETARIO	**Fotografías**
	 
NOMBRE DEL ANIMAL:	
ESPECIE / **SEXO**	
Lugar	
COSO MUNICIPAL	
PROPIETARIO	**Fotografías**
NOMBRE DEL ANIMAL:	
ESPECIE / **SEXO**	
Lugar	

Carrera 14 Calle 12 esquina C.A.M Teléfono PBX 3660600 - Fax 3660973
Código Postal 661020
alcaldia@santarosadecabal- risaralda.gov.co
www.santarosadecabal- risaralda.gov.co

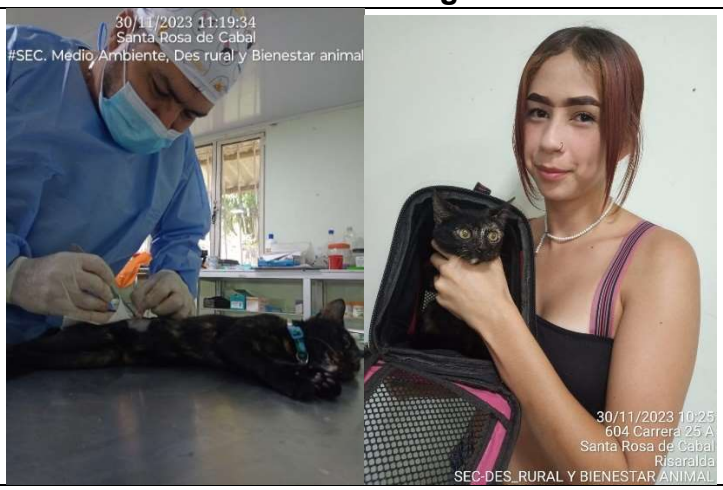
COSO MUNICIPAL	 
PROPIETARIO	**Fotografías**
NOMBRE DEL ANIMAL: **ESPECIE** / **SEXO** **Lugar** **COSO MUNICIPAL**	 
PROPIETARIO	**Fotografías**
NOMBRE DEL ANIMAL: **ESPECIE** / **SEXO** **Lugar** **COSO MUNICIPAL**	 
PROPIETARIO	**Fotografías**

NOMBRE DEL ANIMAL:	
ESPECIE / **SEXO**	
Lugar	
COSO MUNICIPAL	

PROPIETARIO	**Fotografías**
	
NOMBRE DEL ANIMAL:	
ESPECIE / **SEXO**	
Lugar	
COSO MUNICIPAL	

PROPIETARIO	**Fotografías**
	
NOMBRE DEL ANIMAL:	
ESPECIE / **SEXO**	
Lugar	
COSO MUNICIPAL	

PROPIETARIO		**Fotografías**
		
NOMBRE DEL ANIMAL:		
ESPECIE	**SEXO**	
Lugar		
COSO MUNICIPAL		

PROPIETARIO		**Fotografías**
		
NOMBRE DEL ANIMAL:		
ESPECIE	**SEXO**	
Lugar		
COSO MUNICIPAL		

PROPIETARIO		**Fotografías**
		
NOMBRE DEL ANIMAL:		
ESPECIE	**SEXO**	
Lugar		
COSO MUNICIPAL		

PROPIETARIO		**Fotografías**
		 
NOMBRE DEL ANIMAL:		
ESPECIE	**SEXO**	
Lugar		
COSO MUNICIPAL		

PROPIETARIO		**Fotografías**
		 
NOMBRE DEL ANIMAL:		
ESPECIE	**SEXO**	
Lugar		
COSO MUNICIPAL		

PROPIETARIO		**Fotografías**
		 
NOMBRE DEL ANIMAL:		
ESPECIE	**SEXO**	
Lugar		
COSO MUNICIPAL		

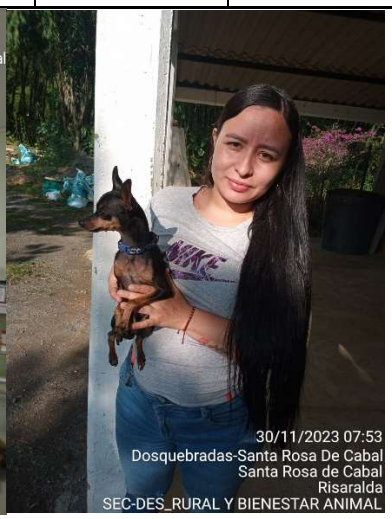
PROPIETARIO		**Fotografías**
		
NOMBRE DEL ANIMAL:		
ESPECIE	**SEXO**	
Lugar		
COSO MUNICIPAL		

PROPIETARIO		**Fotografías**
		
NOMBRE DEL ANIMAL:		
ESPECIE	**SEXO**	
Lugar		
COSO MUNICIPAL		

PROPIETARIO		**Fotografías**
		
NOMBRE DEL ANIMAL:		
ESPECIE	**SEXO**	
Lugar		
COSO MUNICIPAL		
PROPIETARIO		**Fotografías**

NOMBRE DEL ANIMAL:		
ESPECIE	**SEXO**	
Lugar		
COSO MUNICIPAL		





ACTIVIDAD	**ESTERILIZACIONES**
Jornada 06 -12-2023	**25 animales**

SPECIE	**CANTIDAD**
Canino	**14**
Felino	**11**

PROPIETARIO	**Fotografías**
NOMBRE DEL ANIMAL:	
ESPECIE / **SEXO**	
Lugar	
COSO MUNICIPAL	





PROPIETARIO	**Fotografías**

NOMBRE DEL ANIMAL:	
ESPECIE	**SEXO**
Lugar	
COSO MUNICIPAL	





PROPIETARIO	**Fotografías**
NOMBRE DEL ANIMAL:	
ESPECIE / **SEXO**	
Lugar	
COSO MUNICIPAL	





PROPIETARIO	**Fotografías**
NOMBRE DEL ANIMAL	
ESPECIE / **SEXO**	
Lugar	
COSO MUNICIPAL	





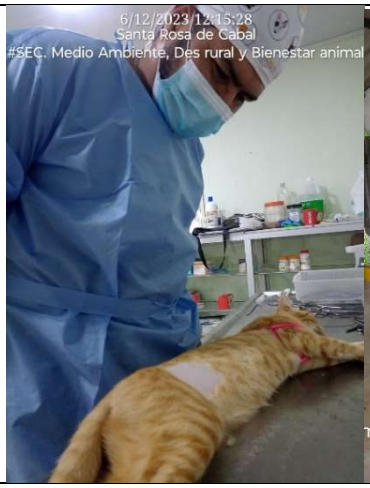
PROPIETARIO	**Fotografías**

		 
NOMBRE DEL ANIMAL:		
ESPECIE	**SEXO**	
Lugar		
COSO MUNICIPAL		

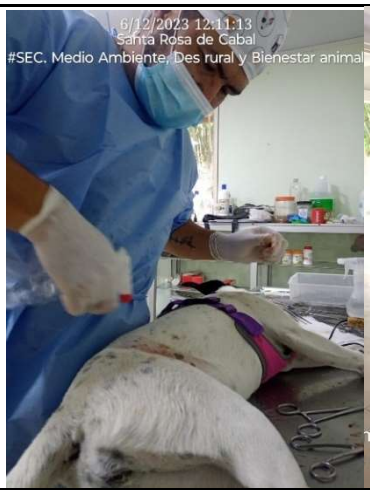
PROPIETARIO	**Fotografías**
	 
NOMBRE DEL ANIMAL:	
ESPECIE / **SEXO**	
Lugar	
COSO MUNICIPAL	

PROPIETARIO	**Fotografías**
NOMBRE DEL ANIMAL:	
ESPECIE / **SEXO**	
Lugar	

COSO MUNICIPAL	 

PROPIETARIO		**Fotografías**
		 
NOMBRE DEL ANIMAL:		
ESPECIE	**SEXO**	
Lugar		
COSO MUNICIPAL		

PROPIETARIO		**Fotografías**
NOMBRE DEL ANIMAL:		
ESPECIE	**SEXO**	
Lugar		

COSO MUNICIPAL	 

PROPIETARIO		**Fotografías**
		 
NOMBRE DEL ANIMAL:		
ESPECIE	**SEXO**	
Lugar		
COSO MUNICIPAL		

PROPIETARIO		**Fotografías**
		 
NOMBRE DEL ANIMAL:		
ESPECIE	**SEXO**	
Lugar		
COSO MUNICIPAL		
PROPIETARIO		**Fotografías**

NOMBRE DEL ANIMAL:	
ESPECIE	**SEXO**
Lugar	
COSO MUNICIPAL	





PROPIETARIO	**Fotografías**
NOMBRE DEL ANIMAL:	
ESPECIE / **SEXO**	
Lugar	
COSO MUNICIPAL	





PROPIETARIO	**Fotografías**
NOMBRE DEL ANIMAL:	
ESPECIE / **SEXO**	
Lugar	
COSO MUNICIPAL	





PROPIETARIO	**Fotografías**

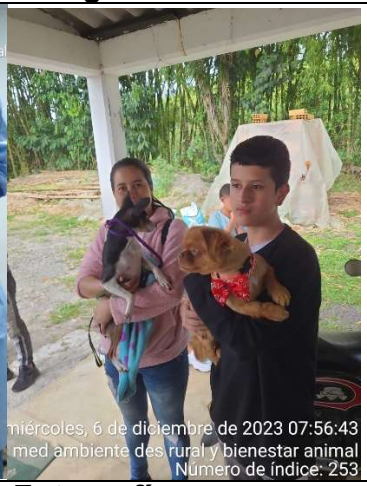
NOMBRE DEL ANIMAL:	
ESPECIE	**SEXO**
Lugar	
COSO MUNICIPAL	
PROPIETARIO	**Fotografías**





NOMBRE DEL ANIMAL:	
ESPECIE	**SEXO**
Lugar	
COSO MUNICIPAL	
PROPIETARIO	**Fotografías**





NOMBRE DEL ANIMAL:	
ESPECIE	**SEXO**
Lugar	

COSO MUNICIPAL	 
PROPIETARIO	**Fotografías**
NOMBRE DEL ANIMAL: **ESPECIE** / **SEXO** **Lugar** **COSO MUNICIPAL**	 
PROPIETARIO	**Fotografías**
NOMBRE DEL ANIMAL: **ESPECIE** / **SEXO** **Lugar** **COSO MUNICIPAL**	 
PROPIETARIO	**Fotografías**

NOMBRE DEL ANIMAL:	
ESPECIE	**SEXO**
Lugar	
COSO MUNICIPAL	





ACTIVIDAD	**ESTERILIZACIONES**
Jornada 20-12-2023	**25 animales**

ESPECIE	CANTIDAD
Canino	15
Felino	10

PROPIETARIO	**Fotografías**

NOMBRE DEL ANIMAL: LOLITA	
ESPECIE	**SEXO**
Lugar	
COSO MUNICIPAL	





PROPIETARIO	**Fotografías**
NOMBRE DEL ANIMAL: ESTRELLA -LUNA	
ESPECIE	**SEXO**
Lugar	
COSO MUNICIPAL	





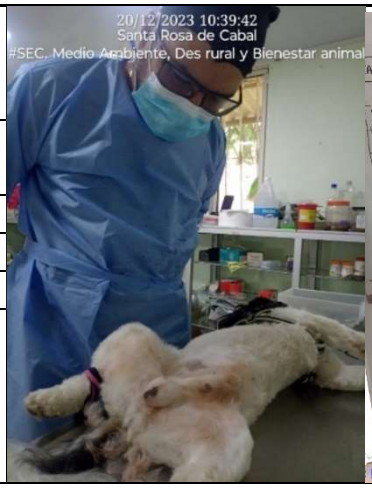
PROPIETARIO	**Fotografías**
NOMBRE DEL ANIMAL: MAKKY	
ESPECIE	**SEXO**
Lugar	
COSO MUNICIPAL	





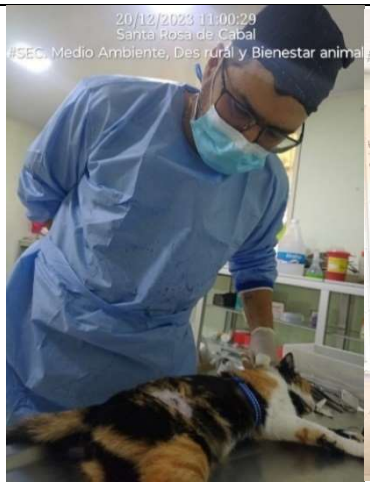
PROPIETARIO	**Fotografías**

NOMBRE DEL ANIMAL: MAX	
ESPECIE	**SEXO**
Lugar	
COSO MUNICIPAL	



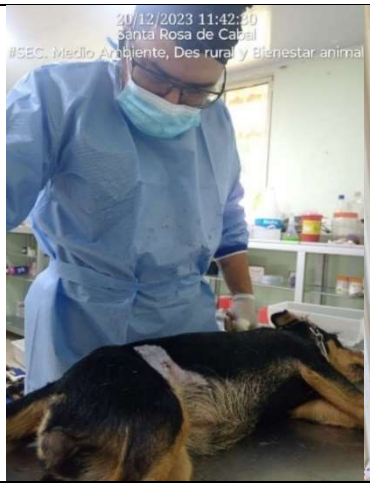


PROPIETARIO	**Fotografías**
NOMBRE DEL ANIMAL:	
ESPECIE	**SEXO**
Lugar	
COSO MUNICIPAL	



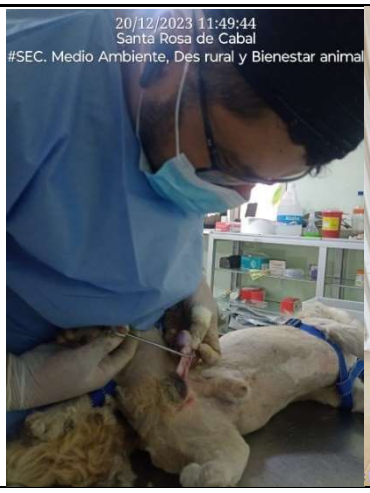


PROPIETARIO	**Fotografías**
NOMBRE DEL ANIMAL:	
ESPECIE	**SEXO**
Lugar	
COSO MUNICIPAL	





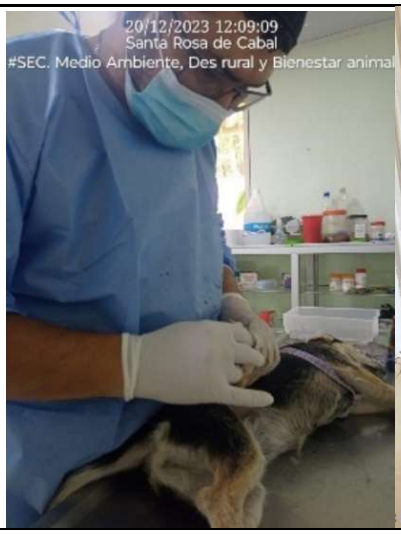
PROPIETARIO	**Fotografías**

		 
NOMBRE DEL ANIMAL:		
ESPECIE	**SEXO**	
Lugar		
COSO MUNICIPAL		

PROPIETARIO	**Fotografías**
	 
NOMBRE DEL ANIMAL:	
ESPECIE / **SEXO**	
Lugar	
COSO MUNICIPAL	

PROPIETARIO	**Fotografías**
	 
NOMBRE DEL ANIMAL:	
ESPECIE / **SEXO**	
Lugar	
COSO MUNICIPAL	
PROPIETARIO	**Fotografías**

NOMBRE DEL ANIMAL:	
ESPECIE	**SEXO**
Lugar	
COSO MUNICIPAL	





PROPIETARIO	**Fotografías**
NOMBRE DEL ANIMAL:	
ESPECIE / **SEXO**	
Lugar	
COSO MUNICIPAL	





PROPIETARIO	**Fotografías**
NOMBRE DEL ANIMAL:	
ESPECIE / **SEXO**	
Lugar	
COSO MUNICIPAL	





PROPIETARIO	**Fotografías**
NOMBRE DEL ANIMAL: **ESPECIE** / **SEXO** **Lugar** **COSO MUNICIPAL**	 
PROPIETARIO	**Fotografías**
NOMBRE DEL ANIMAL: **ESPECIE** / **SEXO** **Lugar** **COSO MUNICIPAL**	 
PROPIETARIO	**Fotografías**
NOMBRE DEL ANIMAL: **ESPECIE** / **SEXO** **Lugar** **COSO MUNICIPAL**	 
PROPIETARIO	**Fotografías**

NOMBRE DEL ANIMAL: **ESPECIE** / **SEXO** **C** / **H** **Lugar** **COSO MUNICIPAL**	 
PROPIETARIO	**Fotografías**
NOMBRE DEL ANIMAL: **ESPECIE** **C** / **SEXO** **Lugar** / **H** **COSO MUNICIPAL**	 

ACTIVIDAD	**ESTERILIZACIONES**
Jornada 21-12-2023	**25 animales**

ESPECIE	CANTIDAD
Canino macho	20
Felino	5

	Fotografías
NOMBRE DEL ANIMAL: **ESPECIE** **FELINO** **SEXO** **Lugar** **MACHO** **VEREDA SANTA BARBARA** **PROPIETARIO**	 
	Fotografías
NOMBRE DEL ANIMAL: **ESPECIE** **FELINO** **C** **SEXO** **Lugar** **MACHO** **VEREDA SANTA BARBARA**	 
	Fotografías
NOMBRE DEL ANIMAL: **ESPECIE** **C** **SEXO** **Lugar** **MACHO** **VEREDA SANTA BARBARA** **PROPIETARIO**	 

	Fotografías
NOMBRE DEL ANIMAL: **ESPECIE** **CANINO** **SEXO** **Lugar** **HEMBRA** **VEREDA SANTA BARBARA** **PROPIETARIO**	 
	Fotografías
NOMBRE DEL ANIMAL: **ESPECIE** **FELINO** **SEXO** **Lugar** **MACHO** **VEREDA SANTA BARBARA** **PROPIETARIO**	 
	Fotografías
NOMBRE DEL ANIMAL: **ESPECIE** **CANINO** **SEXO** **Lugar** **HEMBRA** **VEREDA SANTA BARBARA** **PROPIETARIO**	 

	Fotografías
NOMBRE DEL ANIMAL: **ESPECIE** **CANINO** **SEXO** **Lugar** **HEMBRA** **VEREDA SANTA BARBARA** **PROPIETARIO**	 

	Fotografías
NOMBRE DEL ANIMAL: **ESPECIE** **FELINO** **SEXO** **Lugar** **HEMBRA** **VEREDA SANTA BARBARA**	 

	Fotografías
NOMBRE DEL ANIMAL: **ESPECIE** **CANINO** **SEXO** **Lugar** **MACHO** **VEREDA SANTA BARBARA**	 

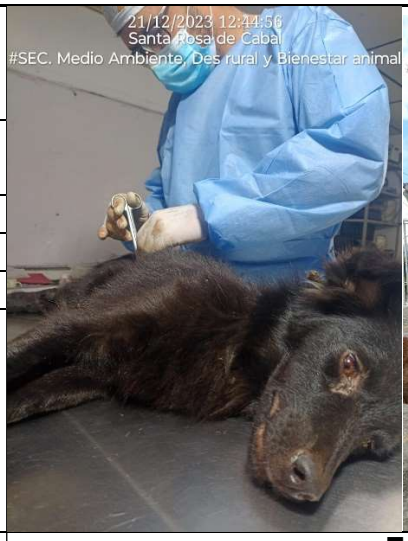
NOMBRE DEL ANIMAL:		**Fotografías**
ESPECIE **CANINO**		 
Lugar **VEREDA SANTA BARBARA**		
	SEXO	
	HEMBRA	
PROPIETARIO		**Fotografías**
		 
NOMBRE DEL ANIMAL:		
ESPECIE	**SEXO**	
CANINO	**HEMBRA**	
Lugar		
VEREDA SANTA BARBARA		

PROPIETARIO		**Fotografías**
NOMBRE DEL ANIMAL:		
ESPECIE **CANINO**		
	SEXO	
Lugar	**HEMBRA**	
VEREDA SANTA BARBARA		

PROPIETARIO		**Fotografías**
		 
NOMBRE DEL ANIMAL:		
ESPECIE	**SEXO**	
CANINO	**HEMBRA**	
Lugar		
VEREDA SANTA BARBARA		

PROPIETARIO	**Fotografías**

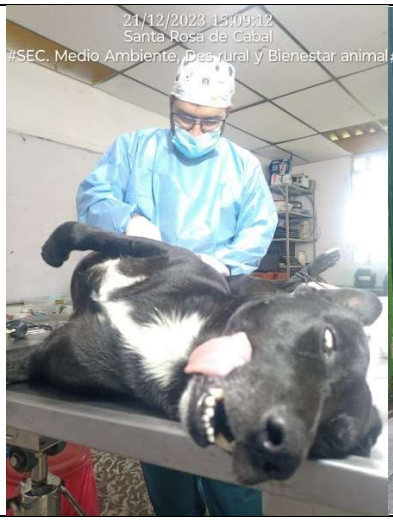
	 
NOMBRE DEL ANIMAL:	
ESPECIE	**SEXO**
CANINO	**HEMBRA**
Lugar	
VEREDA SANTA BARBARA	
PROPIETARIO	**Fotografías**
NOMBRE DEL ANIMAL:	 
ESPECIE FELINO	
	SEXO HEMBRA
Lugar	
VEREDA SANTA BARBARA	
PROPIETARIO	**Fotografías**
	 
NOMBRE DEL ANIMAL:	
ESPECIE	**SEXO**
CANINO	**HEMBRA**
Lugar	
VEREDA SANTA BARBARA	
PROPIETARIO	**Fotografías**

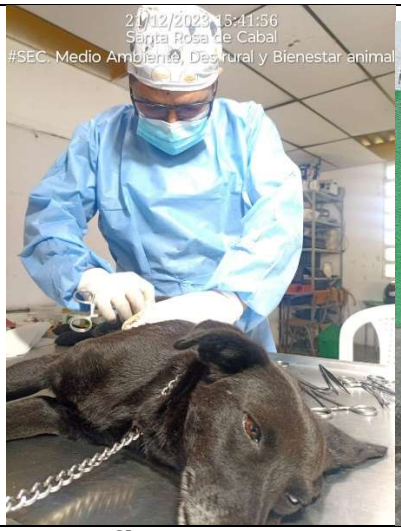
	 
NOMBRE DEL ANIMAL:	
ESPECIE	**SEXO**
CANINO	**HEMBRA**
Lugar	
VEREDA SANTA BARBARA	
PROPIETARIO	**Fotografías**
NOMBRE DEL ANIMAL:	 
ESPECIE CANINO	
	SEXO
Lugar	**MACHO**
VEREDA SANTA BARBARA	

PROPIETARIO	**Fotografías**
	 
NOMBRE DEL ANIMAL:	
ESPECIE	**SEXO**
CANINO	**MACHO**
Lugar	
VEREDA SANTA BARBARA	

PROPIETARIO		**Fotografías**
		 
NOMBRE DEL ANIMAL:		
ESPECIE	**SEXO**	
CANINO	**HEMBRA**	
Lugar		
VEREDA SANTA BARBARA		

PROPIETARIO		**Fotografías**
		 
NOMBRE DEL ANIMAL:		
ESPECIE	**SEXO**	
CANINO	**HEMBRA**	
Lugar		
VEREDA SANTA BARBARA		

PROPIETARIO		**Fotografías**
		 
NOMBRE DEL ANIMAL:		
ESPECIE	**SEXO**	
CANIN O	**HEMBRA**	
Lugar		
VEREDA SANTA BARBARA		

PROPIETARIO	**Fotografías**
NOMBRE DEL ANIMAL: **ESPECIE** / **SEXO** **CANINO** / **HEMBRA** **Lugar** **VEREDA SANTA BARBARA**	 
PROPIETARIO	**Fotografías**
NOMBRE DEL ANIMAL: **ESPECIE** / **SEXO** **CANINO** / **HEMBRA** **Lugar** **VEREDA SANTA BARBARA**	 
PROPIETARIO	**Fotografías**
NOMBRE DEL ANIMAL: **ESPECIE** / **SEXO** **CANINO** / **HEMBRA** **Lugar** **VEREDA SANTA BARBARA**	 

PROPIETARIO		**Fotografías**
		 
NOMBRE DEL ANIMAL:		
ESPECIE	**SEXO**	
CANINO	**HEMBRA**	
Lugar		
VEREDA SANTA BARBARA		

ALCANCE 3. ACCION

ESTAR ATENTO A REQUERIMIENTOS POST OPERATORIOS DE LOS ANIMALES QUE SEANOBJETO DEL PROCEDIMIENTO DE ESTERILIZACION	Finalizado el procedimiento quirúrgico, pasa aárea de recuperación, donde se realiza el seguimiento hasta que pueda ser entregado despierto a su propietario o acudiente. se brinda recomendaciones necesarias e individuales dependiendo de la evolución antes durante y después del procedimiento, de ser necesario se da recomendaciones especiales y se indica medicamentos para control de alguna patología encontrada. Se está atento a requerimiento o llamado de lacoordinadora por alguna posible complicación en los días posteriores al procedimiento quirúrgico. Se da directrices para llegar a feliz término delproceso post quirúrgico que es alrededor de 10 días. No se presentaron eventos adversos posteriores al procedimiento que afectara la salud de los animales.

GONZALO VALENCIA CORTÉS
MATRICULA PROFESIONAL: 23471 DE CONVEZCOL
MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA ESPECIALISTA
EN GERENCIA AGRARIA UNIVERSIDAD DE CALDAS
chalovalencia@gmail.com
Móvil 311 362 71 43