



Alcaldía Municipal
de Envigado

**SOLICITUD DE ADOPCION DE
FAUNA DOMESTICA**

Código: GT-F-058

Versión: 000

Página 1 de 1

COPIA CONTROLADA

FECHA: 19 marzo 2018	RADICADO N°
INTERESADO: Alicia Perez	TEL: 3155156545
CEDULA:	
DIRECCIÓN: Limonar Km 5 finca verde celeste	BARRIO:

SOLICITUD PERSONAL ☒	SOLICITUD TELEFONICA ☐
--	---

Solicitud de adopción de Fauna Domestica	Adopción de canino ☒
	Adopción de felino ☐

DESCRIPCIÓN:	Solicitud de adopción canino de 5 meses aproximadamente
OBSERVACIONES:	
RESPUESTA INMEDIATA:	Solicitud de adopcion aprobada



Alcaldía Municipal
de Envigado

REGISTRO DE ADOPCION

Código: GT-F-013

Versión: 000

Página 1 de 1

PERSONA ADOPTANTE

Nombre y Apellidos: Alicia Perez	Documento de Identificación:
Dirección de Residencia: Limonar km 5 finca verde celeste	Estado Civil:
Ocupación u Oficio: Ama de casa	Teléfono: Móvil: 3155156545

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre y Apellido:	Teléfono :
Nombre y Apellidos:	Teléfono:

DATOS DE LA MASCOTA

Nombre de la Mascota: Aji	Edad:	5 meses aprox
Esterilizado: Si	Ultimas vacunas:	Estado de Salud: Optimo

Julia J

RESPONSABLE DEL ALBERQUE

ADOPTANTE



Alcaldía Municipal
de Envigado

**SOLICITUD DE ADOPCION DE
FAUNA DOMESTICA**

Código: GT-F-058

Versión: 000

Página 1 de 1

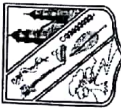
COPIA CONTROLADA

FECHA: 29-03 2018	RADICADO N°
INTERESADO: Ada Ortega Valdéz	TEL: 3103812981
CEDULA: 43004461	
DIRECCIÓN: Cra 73a # 21-31	BARRIO: Belén

SOLICITUD PERSONAL ☒	SOLICITUD TELEFONICA ☐
--	---

Solicitud de adopción de Fauna Domestica	Adopción de canino ☐
	Adopción de felino ☒

DESCRIPCIÓN:	Solicitud de adopcion felina de 3 meses aproximadamente
OBSERVACIONES:	
RESPUESTA INMEDIATA:	Solicitud de adopción aprobada.



Alcaldía Municipal
de Envigado

REGISTRO DE ADOPCION

Código: GT-F-013

Versión: 000

Página 1 de 1

PERSONA ADOPTANTE

Nombre y Apellidos: Ada Ortega Valdez
Dirección de Residencia: Cra 73a # 21-31
Ocupación u Oficio: Aux. Servicios generales

Documento de Identificación:

Belén

Estado Civil:

Teléfono: 580 4354
Móvil: 3103812981

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre y Apellido: Ana Isabel Restrepo
Nombre y Apellidos: Daniel Martínez

Teléfono : 3137756843
Teléfono: 3108923248

DATOS DE LA MASCOTA

Nombre de la Mascota: Abril

Esterilizado: Si Últimas vacunas:

Edad:

3 meses aprox

Estado de Salud: Óptimo

[Firma]

RESPONSABLE DEL ALBERQUE

ADOPTANTE



NIT. 900.459.754-0 - REGIMEN COMÚN
Cl 32 sur 47 - 71 Int 201 Envigado, Ant. - Tel: 596 84 66
juasa11@hotmail.com

FACTURA DE VENTA

Nº 000072

Cliente: Municipio de Envigado		FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO			
Representante: Secretaria de medio Ambiente		NIT. 890907106-5	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
Dirección:		Ciudad: Envigado			Telefono:			

DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
Cuota # 3 del contrato N° ENV-15-25-023-18	1	26.464.305	26.464.305
"Aunar esfuerzos para desarrollar conjuntamente la atención, protección y manutención a la fauna domestica de la calle y/o en estado vulnerable"	/	/	/
	/	/	/
	/	/	/
	/	/	/
	/	/	/

TOTAL \$ 26.464.305

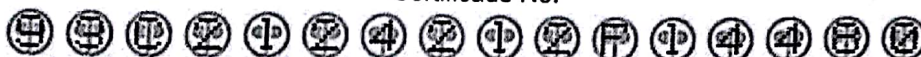
Fecha de Recibido: C.C. Firma y sello

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
CORPORACION HOGAR AMIGO FIEL

Que el contador público **PAULA ANDREA ROJAS TORRES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 43617322 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 124698-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Febrero de 2018 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

124698-T

PAULA ANDREA
ROJAS TORRES
C.C. 43617322

RESOLUCION INSCRIPCION 1754 FECHA 2007/03/08
UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 134422

BOGOTÁ 10012018

FIRMA DEL TITULAR

45963

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 430 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

PARA PRESENTAR AL MUNICIPIO DE ENVIADO

LOS FORNOS S.E. 1098 09/2008

**CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD
SOCIAL Y PARAFISCALES**

Medellín, 10 de abril de 2018

Certifico que **LA CORPORACION HOGAR AMIGO FIEL**, identificada con NIT 900.459.754-0 se encuentra a paz y salvo con las obligaciones de pago de los aportes de sus empleados al sistema de salud, riesgos profesionales, aportes a la caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, de acuerdo a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y lo en lo que corresponda en la Ley 1607 de 2012 y la reglamentación que se expida.

Cordialmente,



PAULA ANDREA ROJAS TORRES
REVISOR FISCAL
C.C. N.43.617.322 de Medellín
TP 124698-T

paula.rojas.torres@hotmail.com Teléfono 6056200 Móvil 321-6485691 Medellín

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
43617322
NUMERO
ROJAS TORRES
APELLIDOS
PAULA ANDREA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-OCT-1975
MEDELLIN (ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 ESTATURA
B- G.S. RH
F SEXO
29-OCT-1993 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO



A-0100100-14097081-F-0043617322-20020222 0614102052A 01 104391372