



La Salle

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LASALLISTA

NIT: 890984812-5

Clínica Veterinaria - Cra. 51 118 Sur 57

CALDAS Antioquia

Tel.: 3201999

FACTURA ELECTRONICA  
COMERCIAL

Número: FCO-25083

Fecha: 03-Dec-2024

Página: 1 de 1

DIAN AUTORIZADA Resolución 18764064607562 del 30-01-2024 Vigencia 12 Meses

Prefijo FC del 20001 al 40000  
OM

Retenedores de IVA al régimen simplificado

|             |                                   |               |                                 |             |             |
|-------------|-----------------------------------|---------------|---------------------------------|-------------|-------------|
| Cliente:    | MUNICIPIO DE CALDAS               | Forma de pago | CRÉDITO 1 DIA                   | Fecha vcto. | 04-Dec-2024 |
| Contacto:   | MUNICIPIO DE CALDAS               | Vendedor:     | GONZALEZ MONTOYA CLAUDIA PIEDAD |             |             |
| Nit o C.C.: | 890980447                         | OC. Nro       | Docto. Alt.                     | Remisiones  | Moneda      |
| Dirección:  | CR 49 129 SUR 84                  |               | 24536                           | RM-00099910 | COP         |
| Ciudad:     | CALDAS                            |               |                                 |             |             |
| e.Mail:     | desarrollo@caldasantioquia.gov.co |               |                                 |             |             |
| Celular:    | 3013777077                        |               |                                 |             |             |

| Item                                               | Lote      | Bod. | Cant.   | Precio.x.Cant. | Vr.Dcto. | Vr.Venta  | Vr.IVA | Vr.Total  |
|----------------------------------------------------|-----------|------|---------|----------------|----------|-----------|--------|-----------|
| VSV816434 ALBERGUE Y FAUNA DOMESTICA Y CALLEJERA D |           | V00  | 108,700 | \$108,700      | \$0      | \$108,700 | \$0    | \$108,700 |
| Total Cantidad                                     | 108,700   |      |         |                |          |           |        |           |
| Vlr.Total bruto                                    | \$108,700 |      |         |                |          |           |        |           |
| Vlr.Descuentos                                     | \$0       |      |         |                |          |           |        |           |
| Vlr.impuestos                                      | \$0       |      |         |                |          |           |        |           |
| Vlr.Total Factura                                  | \$108,700 |      |         |                |          |           |        |           |
| Vlr.retención                                      | \$0       |      |         |                |          |           |        |           |
| Antic.Aplic.                                       | \$0       |      |         |                |          |           |        |           |
| Total a Pagar                                      | \$108,700 |      |         |                |          |           |        |           |

Retención en la Fuente:

Valor en letras: CIENTO OCHO MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE \*\*\*\*\*

Notas al Documento:

REEMPLAZO FACTURA # 24536

Seriales:

Productos Marcados con \*\*\* son BIENES EXENTOS-DECRETO 417 DE 2020

Health Company INT SAS acepta únicamente el cambio de sus productos, en un plazo de 30 dias calendario desde la fecha de compra para lo cual es necesaria la presentación de la factura, que el producto esté sin uso, en perfectas condiciones y con sus respectivas etiquetas.

POLÍTICA DE GARANTÍA: Cubre defectos de fabricación y no daños ocasionados por el uso o cuidados inadecuados del producto.

El término será 30 dias calendario.



CUFE: 4e12e2a8ff547c417398e84efe0c39f6189301b79bea0e57b13c24c1f4b4fd1ad443060a3fa89c39f0df36a97dc29ae

Firma Digital:

jSMI/NQz+wNOPONT2iPmgNvZ/bFIZzUvstGrWtssBS6tRoqFuhW6noYDlGpmf8Fnk869rUsiz5M9ws1fD6l/n+rYgsIONMsEkNjU18jL8Z1tu8rgo8vJqLo2bq0BtjyCSYgASYKd  
0GrcZSh7TpoiPXyUUa0gLW5kp0t/cU612zoNVHPUOnZMt1YG5kAFL1a0T79mHKnmJSafCcRWWlw9ovnH1+5wAD2s5jk9wYaKsFOmbKsbWIRvazVEvLyBtJJZE5AZ/opBRD82g6Zf  
UGzRyETHO5CKHlyPfb3gGGUWePLGfFeluzsqBWfNakoFcoedRsUSXJlIFrB9AKAiA==

10-12-2024  
Rley Aguado



La Salle

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LASALLISTA

NIT: 890984812-5

Clínica Veterinaria - Cra. 51 118 Sur 57

CALDAS Antioquia

Tel.: 3201999

FACTURA ELECTRONICA  
COMERCIAL

Número: FCO-25084

Fecha: 03-Dec-2024

Página: 1 de 1

DIAN AUTORIZADA Resolución 18764064607562 del 30-01-2024 Vigencia 12 Meses

Prefijo FC del 20001 al 40000  
OM

Retenedores de IVA al régimen simplificado

|             |                                   |                                 |                         |                           |                            |  |
|-------------|-----------------------------------|---------------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------------|--|
| Cliente:    | MUNICIPIO DE CALDAS               | Forma de pago<br>CRÉDITO 1 DIA  |                         |                           | Fecha vcto.<br>04-Dec-2024 |  |
| Contacto:   | MUNICIPIO DE CALDAS               |                                 |                         |                           |                            |  |
| Nit o C.C.: | 890980447                         | Vendedor:                       |                         |                           |                            |  |
| Dirección:  | CR 49 129 SUR 84                  | GONZALEZ MONTOYA CLAUDIA PIEDAD |                         |                           |                            |  |
| Ciudad:     | CALDAS                            | Depto.: Antioquia               |                         |                           |                            |  |
| e.Mail:     | desarrollo@caldasantioquia.gov.co | OC. Nro                         | Docto. Alt.<br>NEC 1871 | Remisiones<br>RM-00099911 | Moneda<br>COP              |  |
| Celular:    | 3013777077                        |                                 |                         |                           |                            |  |

| Item                                               | Lote            | Bod.           | Cant.         | Precio.x.Cant.    | Vr.Dcto.      | Vr.Venta     | Vr.IVA        | Vr.Total    |
|----------------------------------------------------|-----------------|----------------|---------------|-------------------|---------------|--------------|---------------|-------------|
| VSV816434 ALBERGUE Y FAUNA DOMESTICA Y CALLEJERA D |                 | V00            | 1,619,080     | \$1,619,080       | \$0           | \$1,619,080  | \$0           | \$1,619,080 |
| Total Cantidad                                     | Vlr.Total bruto | Vlr.Descuentos | Vlr.impuestos | Vlr.Total Factura | Vlr.retención | Antic.Aplic. | Total a Pagar |             |
| 1,619,080                                          | \$1,619,080     | \$0            | \$0           | \$1,619,080       | \$0           | \$0          | \$1,619,080   |             |

Retención en la Fuente:

Valor en letras: UN MILLON SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHENTA PESOS M/CTE \*\*\*\*\*

Notas al Documento:

REEMPLAZO FACTURA # 24537

Seriales:

Productos Marcados con \*\*\* son BIENES EXENTOS-DECRETO 417 DE 2020

Health Company INT SAS acepta únicamente el cambio de sus productos, en un plazo de 30 días calendario desde la fecha de compra para lo cual es necesaria la presentación de la factura, que el producto esté sin uso, en perfectas condiciones y con sus respectivas etiquetas.

POLÍTICA DE GARANTÍA: Cubre defectos de fabricación y no daños ocasionados por el uso o cuidados inadecuados del producto.

El término será 30 días calendario.



CUFE: f13d9ab32135e07f4f5d2c064d7854bc4e883ecb8abc77dd3786b0e678076c0ae8c6f045c870d054f120066c032fc82d

Firma Digital:

eNw+4mY+wez9iD13Wp+BS9zj+pkpb1uxK0mYMWwpbGyoAHPjs7hlnXHWGV/nzqlI05wnLaQE+WhzlFVGrTAyQDhKPTAC9YDRrAqkhvZF5NM03XS6MMaXy2yptznYZI1BwjZowr5sqmlgWkBlr9GDKAV38ghVr2CIJNLTOVQfau+oFRKLUGRmSqMDiRi9EKa+CBqOCFtL/MdUfEUXLPg7VuzU0wgDRyGCdvrX5zciWac7MFd+Wi+lhuxmhYxyfmrXQKAN3noRZhd3RCmnaQ/UPglcICQZADMOgtTQT6uOzuLU62AxQUZett8AzkgDFTvco+CjaMDyj+jAa1A==



La Salle

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LASALLISTA

NIT: 890984812-5

Clínica Veterinaria - Cra. 51 118 Sur 57

CALDAS Antioquia

Tel.: 3201999

FACTURA ELECTRONICA  
COMERCIAL

Número: FCO-25085

Fecha: 03-Dec-2024

Página: 1 de 1

DIAN AUTORIZADA Resolución 18764064607562 del 30-01-2024 Vigencia 12 Meses

Prefijo FC del 20001 al 40000

OM

Retenedores de IVA al régimen simplificado

|             |                                   |                |                                 |             |             |
|-------------|-----------------------------------|----------------|---------------------------------|-------------|-------------|
| Cliente:    | MUNICIPIO DE CALDAS               | Forma de pago: | CRÉDITO 1 DIA                   | Fecha vcto. | 04-Dec-2024 |
| Contacto:   | MUNICIPIO DE CALDAS               | Vendedor:      | GONZALEZ MONTOYA CLAUDIA PIEDAD |             |             |
| Nit o C.C.: | 890980447                         | OC. Nro        | Docto. Alt.                     | Remisiones  | Moneda      |
| Dirección:  | CR 49 129 SUR 84                  |                | NEC 1872                        | RM-00099912 | COP         |
| Ciudad:     | CALDAS                            | Depto.:        | Antioquia                       |             |             |
| e.Mail:     | desarrollo@caldasantioquia.gov.co |                |                                 |             |             |
| Celular:    | 3013777077                        |                |                                 |             |             |

| Item                                               | Lote            | Bod.           | Cant.         | Precio.x.Cant.    | Vr.Dcto.      | Vr.Venta     | Vr.IVA        | Vr.Total  |
|----------------------------------------------------|-----------------|----------------|---------------|-------------------|---------------|--------------|---------------|-----------|
| VSV816434 ALBERGUE Y FAUNA DOMESTICA Y CALLEJERA D |                 | V00            | 755,100       | \$755,100         | \$0           | \$755,100    | \$0           | \$755,100 |
| Total Cantidad                                     | Vlr.Total bruto | Vlr.Descuentos | Vlr.impuestos | Vlr.Total Factura | Vlr.retención | Antic.Aplic. | Total a Pagar |           |
| 755,100                                            | \$755,100       | \$0            | \$0           | \$755,100         | \$0           | \$0          | \$755,100     |           |

Retención en la Fuente:

Valor en letras: SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIEN PESOS M/CTE \*\*\*\*\*

Notas al Documento:

REEMPLAZO FACTURA # 24538

Seriales:

Productos Marcados con \*\*\* son BIENES EXENTOS-DECRETO 417 DE 2020

Health Company INT SAS acepta únicamente el cambio de sus productos, en un plazo de 30 días calendario desde la fecha de compra para lo cual es necesaria la presentación de la factura, que el producto esté sin uso, en perfectas condiciones y con sus respectivas etiquetas.

POLÍTICA DE GARANTÍA: Cubre defectos de fabricación y no daños ocasionados por el uso o cuidados inadecuados del producto.

El término será 30 días calendario.



CUFE: f376d276591f4cdde524cd9c8124ade76eadeaf3a25650bf61442971deaab16b98937367d3fc549874bfcf581b79eb08

Firma Digital:

FDcV2+aGTSSM0Gbfa3u1QRA/IVN5DHvYgWZMFhAznhnXhim35YopPzoGU0RmVivl9pD+m+wqeo5ZKlsbrpwrRF5KXpRPLUvuBdBVqqIv9zYdYdskBDv/mEL3+a23zSBXxiXtNtkMh+ewQz8uEvrVY5FrGOGCT/6+Y4Rx4i9AGsw0CM5cBF87CTqCGR+DrN2ZdRXZEmHVvhbFI6NYZ9hEzcwFLKSf9mY0mISCpsjVqCLELLHB2nzXGTHlyB9kdY7GkSIxg7a52MbvITGvZDYXnxd0Z8ztAF/5hEOXJdY75wtADtG8/sYxlnUz+9OuTalFh8PIBFEij8gNo1uxug==

**CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LASALLISTA**

NIT: 890984812-5

Clínica Veterinaria - Cra. 51 118 Sur 57

CALDAS Antioquia

Tel.: 3201999

**FACTURA ELECTRONICA  
COMERCIAL**

Número: FCO-25086

Fecha: 03-Dec-2024

Página: 1 de 1

DIAN AUTORIZADA Resolución 18764064607562 del 30-01-2024 Vigencia 12 Meses

Prefijo FC del 20001 al 40000  
OM

Retenedores de IVA al régimen simplificado

|                                                  |                                                     |                                   |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Cliente:</b> MUNICIPIO DE CALDAS              | <b>Forma de pago</b><br>CRÉDITO 1 DIA               | <b>Fecha vcto.</b><br>04-Dec-2024 |
| <b>Contacto:</b> MUNICIPIO DE CALDAS             | <b>Vendedor:</b><br>GONZALEZ MONTOYA CLAUDIA PIEDAD |                                   |
| <b>Nit o C.C.:</b> 890980447                     |                                                     |                                   |
| <b>Dirección:</b> CR 49 129 SUR 84               | <b>OC. Nro</b><br>Docto. Alt.<br>NEC 1873           |                                   |
| <b>Ciudad:</b> CALDAS <b>Depto.:</b> Antioquia   |                                                     |                                   |
| <b>e.Mail:</b> desarrollo@caldasantioquia.gov.co | <b>Remisiones</b><br>RM-00099913                    | <b>Moneda</b><br>COP              |
| <b>Celular:</b> 3013777077                       |                                                     |                                   |

| Item                                               | Lote                   | Bod.                  | Cant.                | Precio.x.Cant.           | Vr.Dcto.             | Vr.Venta            | Vr.IVA               | Vr.Total  |
|----------------------------------------------------|------------------------|-----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|---------------------|----------------------|-----------|
| VSV816434 ALBERGUE Y FAUNA DOMESTICA Y CALLEJERA D |                        | V00                   | 487,060              | \$487,060                | \$0                  | \$487,060           | \$0                  | \$487,060 |
| <b>Total Cantidad</b>                              | <b>Vlr.Total bruto</b> | <b>Vlr.Descuentos</b> | <b>Vlr.impuestos</b> | <b>Vlr.Total Factura</b> | <b>Vlr.retención</b> | <b>Antic.Aplic.</b> | <b>Total a Pagar</b> |           |
| 487,060                                            | \$487,060              | \$0                   | \$0                  | \$487,060                | \$0                  | \$0                 | \$487,060            |           |

Retención en la Fuente:

Valor en letras: CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SESENTA PESOS M/CTE \*\*\*\*\*

Notas al Documento:

REEMPLAZO FACTURA # 24539

Seriales:

Productos Marcados con \*\*\* son BIENES EXENTOS-DECRETO 417 DE 2020

Health Company INT SAS acepta únicamente el cambio de sus productos, en un plazo de 30 días calendario desde la fecha de compra para lo cual es necesaria la presentación de la factura, que el producto esté sin uso, en perfectas condiciones y con sus respectivas etiquetas.

POLÍTICA DE GARANTÍA: Cubre defectos de fabricación y no daños ocasionados por el uso o cuidados inadecuados del producto.

El término será 30 días calendario.



CUFE: 85cc1a63612edf20572912369b219a1b2c35ace43d90354242e678495fca6871ef9e2dd99bb4f1e3c2c41c3695787189

Firma Digital:

jYnq4EcjQyF9zWohgYLD1YXwZmjOibV/tbYgtVIXpVFlvNcrWyQKh2uUpytD9pu6T5VAhHyNFqH1L+aXZOG38QgR+DYWOixRdFewQXpbleSd9gio31Qux70V0Q1qPNY1Qe/ZvTriK  
IP9SNcSDebYCHKA7GT05axra+jsAeDtvYL7YtC+XG0TMX+f7SCksYGumX+b04DKwcsDg3X+28Ou4at5loV0LIWgSKTqn5dpeNkEOwWHGDC0WlqAAAg0A0BnENscRqkQzJ8ZglC  
IV9pdtv51QZUVDiveXEKrsYDiciJ04cEFbnoq78JZ2bj47eGP1qOyUwkgPPwyfLehw==



La Salle

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LASALLISTA

NIT: 890984812-5

Clínica Veterinaria - Cra. 51 118 Sur 57

CALDAS Antioquia

Tel.: 3201999

FACTURA ELECTRONICA  
COMERCIAL

Número: FCO-25087

Fecha: 03-Dec-2024

Página: 1 de 1

DIAN AUTORIZADA Resolución 18764064607562 del 30-01-2024 Vigencia 12 Meses

Prefijo FC del 20001 al 40000  
OM

Retenedores de IVA al régimen simplificado

|                                           |                                           |                         |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------|
| Cliente: MUNICIPIO DE CALDAS              | Forma de pago: CRÉDITO 1 DIA              | Fecha vcto. 04-Dec-2024 |
| Contacto: MUNICIPIO DE CALDAS             | Vendedor: GONZALEZ MONTOYA CLAUDIA PIEDAD |                         |
| Nit o C.C.: 890980447                     |                                           |                         |
| Dirección: CR 49 129 SUR 84               |                                           |                         |
| Ciudad: CALDAS Depto.: Antioquia          |                                           |                         |
| e.Mail: desarrollo@caldasantioquia.gov.co | OC. Nro                                   | Docto. Alt. NEC 1874    |
| Celular: 3013777077                       | Remisiones RM-00099914                    | Moneda COP              |

| Item                                               | Lote            | Bod.           | Cant.         | Precio.x.Cant.    | Vr.Dcto.      | Vr.Venta     | Vr.IVA        | Vr.Total  |
|----------------------------------------------------|-----------------|----------------|---------------|-------------------|---------------|--------------|---------------|-----------|
| VSV816434 ALBERGUE Y FAUNA DOMESTICA Y CALLEJERA D | V00             |                | 108,700       | \$108,700         | \$0           | \$108,700    | \$0           | \$108,700 |
| Total Cantidad                                     | Vlr.Total bruto | Vlr.Descuentos | Vlr.impuestos | Vlr.Total Factura | Vlr.retención | Antic.Aplic. | Total a Pagar |           |
| 108,700                                            | \$108,700       | \$0            | \$0           | \$108,700         | \$0           | \$0          | \$108,700     |           |

Retención en la Fuente:

Valor en letras: CIENTO OCHO MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE \*\*\*\*\*

Notas al Documento:  
REEMPLAZO FACTURA # 24541

Seriales:

Productos Marcados con \*\*\* son BIENES EXENTOS-DECRETO 417 DE 2020  
Health Company INT SAS acepta únicamente el cambio de sus productos, en un plazo de 30 días calendario desde la fecha de compra para lo cual es necesaria la presentación de la factura, que el producto esté sin uso, en perfectas condiciones y con sus respectivas etiquetas.  
POLÍTICA DE GARANTÍA: Cubre defectos de fabricación y no daños ocasionados por el uso o cuidados inadecuados del producto.  
El término será 30 días calendario.



CUFE: 56c576a95c330be209288ff4213ccf5535f5a5e957127ea0381c5965c296dbf45a410c0f3649f87320d4ca20d9c8d7d8

Firma Digital:

SMk92AoldYcqAI/XS95IWJiLNArtpsK/xLbEKYEYyYvhY6LH26lo8gnBKIjXAJBLJIMGRmCS4sKFy2Cw+4qIKCDTwsdyZGrTMQ2l6eJnnlRJ3ifDpM/wsttepNK0Cj2C3wN9hE2  
c6XhJsSr2xbOOCe29Sm/jvci7GK6wPQu15wmBRYtjSW9xCjFROY2QRRdmFu5Q8xza6cxshnk2uzNI3XrSWq1PT2SAZMWC/Cz/7188g5h1CUPFy7SOYX7sHCXc9FXjjZ5pQ/gyi8  
28lgQZslXSz66pg2PX52xOSrKeNQgHp9jcO8bRn03EVwCbG6kfDWAvaXKzL95yPra1g==



La Salle

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LASALLISTA

NIT: 890984812-5

Clínica Veterinaria - Cra. 51 118 Sur 57

CALDAS Antioquia

Tel.: 3201999

FACTURA ELECTRONICA  
COMERCIAL

Número: FCO-25088

Fecha: 03-Dec-2024

Página: 1 de 1

DIAN AUTORIZADA Resolución 18764064607562 del 30-01-2024 Vigencia 12 Meses

Prefijo FC del 20001 al 40000  
OM

Retenedores de IVA al régimen simplificado

|                                                  |                                                     |                                   |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Cliente:</b> MUNICIPIO DE CALDAS              | <b>Forma de pago</b><br>CRÉDITO 1 DIA               | <b>Fecha vcto.</b><br>04-Dec-2024 |
| <b>Contacto:</b> MUNICIPIO DE CALDAS             | <b>Vendedor:</b><br>GONZALEZ MONTOYA CLAUDIA PIEDAD |                                   |
| <b>Nit o C.C.:</b> 890980447                     |                                                     |                                   |
| <b>Dirección:</b> CR 49 129 SUR 84               |                                                     |                                   |
| <b>Ciudad:</b> CALDAS                            | <b>OC. Nro</b>                                      | <b>Docto. Alt.</b>                |
| <b>Depto.:</b> Antioquia                         |                                                     |                                   |
| <b>e.Mail:</b> desarrollo@caldasantioquia.gov.co |                                                     | <b>Remisiones</b>                 |
| <b>Celular:</b> 3013777077                       |                                                     |                                   |
|                                                  | <b>Moneda</b><br>COP                                |                                   |

| Item                                               | Lote                                | Bod.                         | Cant.                       | Precio.x.Cant.                        | Vr.Dcto.                    | Vr.Venta                   | Vr.IVA                            | Vr.Total  |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------------|-----------|
| VSV816434 ALBERGUE Y FAUNA DOMESTICA Y CALLEJERA D |                                     | V00                          | 910,800                     | \$910,800                             | \$0                         | \$910,800                  | \$0                               | \$910,800 |
| <b>Total Cantidad</b><br>910,800                   | <b>Vlr.Total bruto</b><br>\$910,800 | <b>Vlr.Descuentos</b><br>\$0 | <b>Vlr.impuestos</b><br>\$0 | <b>Vlr.Total Factura</b><br>\$910,800 | <b>Vlr.retención</b><br>\$0 | <b>Antic.Aplic.</b><br>\$0 | <b>Total a Pagar</b><br>\$910,800 |           |

Retención en la Fuente:

Valor en letras: NOVECIENTOS DIEZ MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE \*\*\*\*\*

Notas al Documento:

REEMPLAZO FACTURA # 24542

Seriales:

Productos Marcados con \*\*\* son BIENES EXENTOS-DECRETO 417 DE 2020

Health Company INT SAS acepta únicamente el cambio de sus productos, en un plazo de 30 días calendario desde la fecha de compra para lo cual es necesaria la presentación de la factura, que el producto esté sin uso, en perfectas condiciones y con sus respectivas etiquetas.

POLÍTICA DE GARANTÍA: Cubre defectos de fabricación y no daños ocasionados por el uso o cuidados inadecuados del producto.

El término será 30 días calendario.



CUFE: f818e16d42231e1d0e3d64d50efee13c9361b115a49352c5774664c96a0b5d38ae8e1fdc1f6d0e4aaaacaa22901a7e53

Firma Digital:

BD76ZV2KLLxmCgXAoi944BwOlzmxBOqP0LwTyPygAvyhgPGfVHUBCur68FPsqdvPAoQ8bo4jz7+jnm+aSn9/X0dAKBRxaNo71PDLZrP4B4nCDYr6y/dcsT8U5kkLgLMirSWEt1v9K6FZP1obyJxOYg/0p1FTXq2l9Tgd2+a79/VLj5JiWrgH7aCz2+hjY6DddEN4McOMnVUJnr6vndhz9nhwJcrgiq78sBnmf8CSu8ou63FQQttCp5696cH+4ae/TBOxyW4aZq25AoUj7L9fPyg4DdEhnc+i2jaVe1Y8gBzYFj1get+tiCsYHi3ngcU/nkq/vMSALOSTDTToMMdgA==

**CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LASALLISTA**

NIT: 890984812-5

Clínica Veterinaria - Cra. 51 118 Sur 57

CALDAS Antioquia

Tel.: 3201999

**FACTURA ELECTRONICA  
COMERCIAL**

Número: FCO-25089

Fecha: 03-Dec-2024

Página: 1 de 1

DIAN AUTORIZADA Resolución 18764064607562 del 30-01-2024 Vigencia 12 Meses

Prefijo FC del 20001 al 40000  
OM

Retenedores de IVA al régimen simplificado

|             |                                   |                   |                                 |             |             |
|-------------|-----------------------------------|-------------------|---------------------------------|-------------|-------------|
| Cliente:    | MUNICIPIO DE CALDAS               | Forma de pago     | CRÉDITO 1 DIA                   | Fecha vcto. | 04-Dec-2024 |
| Contacto:   | MUNICIPIO DE CALDAS               | Vendedor:         | GONZALEZ MONTOYA CLAUDIA PIEDAD |             |             |
| Nit o C.C.: | 890980447                         | OC. Nro           | Docto. Alt.                     | Remisiones  | Moneda      |
| Dirección:  | CR 49 129 SUR 84                  |                   | NEC1876                         | RM-00099916 | COP         |
| Ciudad:     | CALDAS                            | Depto.: Antioquia |                                 |             |             |
| e.Mail:     | desarrollo@caldasantioquia.gov.co |                   |                                 |             |             |
| Celular:    | 3013777077                        |                   |                                 |             |             |

| Item                                               | Lote            | Bod.           | Cant.         | Precio.x.Cant.    | Vr.Dcto.      | Vr.Venta     | Vr.IVA        | Vr.Total  |
|----------------------------------------------------|-----------------|----------------|---------------|-------------------|---------------|--------------|---------------|-----------|
| VSV816434 ALBERGUE Y FAUNA DOMESTICA Y CALLEJERA D |                 | V00            | 325,060       | \$325,060         | \$0           | \$325,060    | \$0           | \$325,060 |
| Total Cantidad                                     | Vlr.Total bruto | Vlr.Descuentos | Vlr.impuestos | Vlr.Total Factura | Vlr.retención | Antic.Aplic. | Total a Pagar |           |
| 325,060                                            | \$325,060       | \$0            | \$0           | \$325,060         | \$0           | \$0          | \$325,060     |           |

Retención en la Fuente:

Valor en letras: TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL SESENTA PESOS M/CTE \*\*\*\*\*

Notas al Documento:

REEMPLAZO FACTURA # 24543

Seriales:

Productos Marcados con \*\*\* son BIENES EXENTOS-DECRETO 417 DE 2020

Health Company INT SAS acepta únicamente el cambio de sus productos, en un plazo de 30 días calendario desde la fecha de compra para lo cual es necesaria la presentación de la factura, que el producto esté sin uso, en perfectas condiciones y con sus respectivas etiquetas.

POLÍTICA DE GARANTÍA: Cubre defectos de fabricación y no daños ocasionados por el uso o cuidados inadecuados del producto.

El término será 30 días calendario.



CUFE: c38f64596e047a1209ee7cd716066b7c83d4ef2bfb4dda694955cde4a70b3f35fe5f5c1a670854937c4504ed9bdd9479

Firma Digital:

Kh0prGMMHHBYQUJQ9IA5tmu3JLNVfUuUedAv6dZgvG4GIE74KCvQwOjOUNch4mILi3MD8d3ESHkE93wuLWC1zclL4R1k/QLXwmhNXZyL5nDmRqj/68HtcDNrfrJ8q2TMYMQMXI  
RMx3+27ZqVn5IOGas8qVj5Z/BhuGyJdwZNq6Nicw1bz16B3ISO9yx+yAzTUypctNz88Qo473V5J2o09D2z+FFI2AQsToJIZGAz5RSvRymxo/4ccwOKLg9Ui1g8UXQB28lis9Go/GGDM  
hlaepaWRGxgb/77pa+Q0X78CY735giWUR5CWugQwZqqxepBDD8M2f1A9IBYxVYVYQGQ==



La Salle

# CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LASALLISTA

NIT: 890984812-5

Clínica Veterinaria - Cra. 51 118 Sur 57

CALDAS Antioquia

Tel.: 3201999

## FACTURA ELECTRONICA COMERCIAL

Número: FCO-25090

Fecha: 03-Dec-2024

Página: 1 de 1

DIAN AUTORIZADA Resolución 18764064607562 del 30-01-2024 Vigencia 12 Meses

Prefijo FC del 20001 al 40000  
OM

Retenedores de IVA al régimen simplificado

|             |                                   |                                              |         |           |                            |                         |  |                           |  |               |  |
|-------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|---------|-----------|----------------------------|-------------------------|--|---------------------------|--|---------------|--|
| Cliente:    | MUNICIPIO DE CALDAS               | Forma de pago<br>CRÉDITO 8 DÍAS              |         |           | Fecha vcto.<br>11-Dec-2024 |                         |  |                           |  |               |  |
| Contacto:   | MUNICIPIO DE CALDAS               |                                              |         |           |                            |                         |  |                           |  |               |  |
| Nit o C.C.: | 890980447                         | Vendedor:<br>GONZALEZ MONTOYA CLAUDIA PIEDAD |         |           |                            |                         |  |                           |  |               |  |
| Dirección:  | CR 49 129 SUR 84                  |                                              |         |           |                            |                         |  |                           |  |               |  |
| Ciudad:     | CALDAS                            | Depto.:                                      |         | Antioquia |                            |                         |  |                           |  |               |  |
| e.Mail:     | desarrollo@caldasantioquia.gov.co |                                              | OC. Nro |           |                            | Docto. Alt.<br>NEC 1877 |  | Remisiones<br>RM-00099917 |  | Moneda<br>COP |  |
| Celular:    | 3013777077                        |                                              |         |           |                            |                         |  |                           |  |               |  |

| Item                                               | Lote            | Bod.           | Cant.         | Precio.x.Cant.    | Vr.Dcto.      | Vr.Venta     | Vr.IVA        | Vr.Total  |
|----------------------------------------------------|-----------------|----------------|---------------|-------------------|---------------|--------------|---------------|-----------|
| VSV816434 ALBERGUE Y FAUNA DOMESTICA Y CALLEJERA D |                 | V00            | 325,060       | \$325,060         | \$0           | \$325,060    | \$0           | \$325,060 |
| Total Cantidad                                     | Vlr.Total bruto | Vlr.Descuentos | Vlr.impuestos | Vlr.Total Factura | Vlr.retención | Antic.Aplic. | Total a Pagar |           |
| 325,060                                            | \$325,060       | \$0            | \$0           | \$325,060         | \$0           | \$0          | \$325,060     |           |

Retención en la Fuente:

Valor en letras: TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL SESENTA PESOS M/CTE \*\*\*\*\*

Notas al Documento:

REEMPLAZO FACTURA # 24544

Seriales:

Productos Marcados con \*\*\* son BIENES EXENTOS-DECRETO 417 DE 2020

Health Company INT SAS acepta únicamente el cambio de sus productos, en un plazo de 30 días calendario desde la fecha de compra para lo cual es necesaria la presentación de la factura, que el producto esté sin uso, en perfectas condiciones y con sus respectivas etiquetas.

POLÍTICA DE GARANTÍA: Cubre defectos de fabricación y no daños ocasionados por el uso o cuidados inadecuados del producto.

El término será 30 días calendario.



CUFE: e89663339c99c1b9a4ead56ea72c7ce16ca16ee4a479f54df2ba69c93c26cbaaa697849fb8321d175409c859e3b2e2f8

Firma Digital:

DMelpAV17pAtfQ7HuHQBzblmG0xdXW7Q16DORprQJdxVQX5Ekho2PRefBBagoN0YCcG4OlsafSIFHGIA1pNGuPoPtN/OjGrLF2xk4vNUjp/CS9rkJHwmy8YnfNJI/VqyZVEJtOCO  
5UpT/YHNSXfat7AfwAmw8Pikq4ZjUcumyG3VEToxjPS3XOT/xX1U30SokrJpRh20CPaYu46J/Wzbi1FjwQjD+cmggfZKVsFyFCyeDk95pXY2pgeTN4tvr/vaN3Mk4z593Fo00rZDb  
QRYAzqpwGTCJPS/UCI7jvfqSJQZkldKWsv2Nr3dwDk7Tc0JZmcaSaK5nZgpJfhuGA==



La Salle

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LASALLISTA

NIT: 890984812-5

Clínica Veterinaria - Cra. 51 118 Sur 57

CALDAS Antioquia

Tel.: 3201999

FACTURA ELECTRONICA  
COMERCIAL

Número: FCO-25091

Fecha: 03-Dec-2024

Página: 1 de 1

DIAN AUTORIZADA Resolución 18764064607562 del 30-01-2024 Vigencia 12 Meses

Prefijo FC del 20001 al 40000  
OM

Retenedores de IVA al régimen simplificado

|             |                                   |               |                                 |             |             |
|-------------|-----------------------------------|---------------|---------------------------------|-------------|-------------|
| Cliente:    | MUNICIPIO DE CALDAS               | Forma de pago | CRÉDITO 1 DIA                   | Fecha vcto. | 04-Dec-2024 |
| Contacto:   | MUNICIPIO DE CALDAS               | Vendedor:     | GONZALEZ MONTOYA CLAUDIA PIEDAD |             |             |
| Nit o C.C.: | 890980447                         | OC. Nro       | Docto. Alt.                     | Remisiones  | Moneda      |
| Dirección:  | CR 49 129 SUR 84                  |               | NEC 1878                        | RM-00099918 | COP         |
| Ciudad:     | CALDAS                            |               |                                 |             |             |
| e.Mail:     | desarrollo@caldasantioquia.gov.co |               |                                 |             |             |
| Celular:    | 3013777077                        |               |                                 |             |             |
|             | Depto.: Antioquia                 |               |                                 |             |             |

| Item                                               | Lote            | Bod.           | Cant.         | Precio.x.Cant.    | Vr.Dcto.      | Vr.Venta     | Vr.IVA        | Vr.Total  |
|----------------------------------------------------|-----------------|----------------|---------------|-------------------|---------------|--------------|---------------|-----------|
| VSV816434 ALBERGUE Y FAUNA DOMESTICA Y CALLEJERA D |                 | V00            | 325,060       | \$325,060         | \$0           | \$325,060    | \$0           | \$325,060 |
| Total Cantidad                                     | Vir.Total bruto | Vir.Descuentos | Vir.impuestos | Vir.Total Factura | Vlr.retención | Antic.Aplic. | Total a Pagar |           |
| 325,060                                            | \$325,060       | \$0            | \$0           | \$325,060         | \$0           | \$0          | \$325,060     |           |

Retención en la Fuente:

Valor en letras: TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL SESENTA PESOS M/CTE \*\*\*\*\*

Notas al Documento:

REEMPLAZO FACTURA # 24545

Seriales:

Productos Marcados con \*\*\* son BIENES EXENTOS-DECRETO 417 DE 2020

Health Company INT SAS acepta únicamente el cambio de sus productos, en un plazo de 30 días calendario desde la fecha de compra para lo cual es necesaria la presentación de la factura, que el producto esté sin uso, en perfectas condiciones y con sus respectivas etiquetas.

POLÍTICA DE GARANTÍA: Cubre defectos de fabricación y no daños ocasionados por el uso o cuidados inadecuados del producto.

El término será 30 días calendario.



CUFE: 473ee539faccb8e6baf9c1cc05eb64a02581ac6566c4886a5682db4a51069273fdf7ce290c3202a84374062ffdd03256

Firma Digital:

OwdXqYjm9BmYhwDZOqNYVJWnIH3Mf0HC+k0DAdG1d1cQgh/6rvfRYb+CGHcHeoJC0gdwO5519Wf85MR9NNqMOWWp7roouNOcEzX6/ShX5JazYj0WqKHKWeY+uOosScPWcp1  
2/KJCpFplGHB1liHvcAzneZ2/TYLCcdpEB3u6+M9MascGjgm7ox0hn3j2SQC3y/2rPrH58MvU++l3Hwj24e9thRq6tjryKgJXJ5zcXw1aripm5t9hQtTwHsboGgoHbzeu7TtETMNxuS  
7v60VMYGAJDqAal5IO3voJVF+OsFh956tdb0VtypYGcdJzuu+3gdTihpzb1k6aA98g==



La Salle

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LASALLISTA

NIT: 890984812-5

Clínica Veterinaria - Cra. 51 118 Sur 57

CALDAS Antioquia

Tel.: 3201999

FACTURA ELECTRONICA  
COMERCIAL

Número: FCO-25092

Fecha: 03-Dec-2024

Página: 1 de 1

DIAN AUTORIZADA Resolución 18764064607562 del 30-01-2024 Vigencia 12 Meses

Prefijo FC del 20001 al 40000  
OM

Retenedores de IVA al régimen simplificado

|                                                  |                                 |                    |
|--------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------|
| <b>Cliente:</b> MUNICIPIO DE CALDAS              | <b>Forma de pago</b>            | <b>Fecha vcto.</b> |
| <b>Contacto:</b> MUNICIPIO DE CALDAS             | CRÉDITO 1 DIA                   | 04-Dec-2024        |
| <b>Nit o C.C.:</b> 890980447                     | <b>Vendedor:</b>                |                    |
| <b>Dirección:</b> CR 49 129 SUR 84               | GONZALEZ MONTOYA CLAUDIA PIEDAD |                    |
| <b>Ciudad:</b> CALDAS <b>Depto.:</b> Antioquia   | <b>OC. Nro</b>                  | <b>Docto. Alt.</b> |
| <b>e.Mail:</b> desarrollo@caldasantioquia.gov.co |                                 | NEC 1879           |
| <b>Celular:</b> 3013777077                       | <b>Remisiones</b>               | <b>Moneda</b>      |
|                                                  | RM-00099919                     | COP                |

| Item                                               | Lote                   | Bod.                  | Cant.                | Precio.x.Cant.           | Vr.Dcto.             | Vr.Venta            | Vr.IVA               | Vr.Total  |
|----------------------------------------------------|------------------------|-----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|---------------------|----------------------|-----------|
| VSV816434 ALBERGUE Y FAUNA DOMESTICA Y CALLEJERA D |                        | V00                   | 308,340              | \$308,340                | \$0                  | \$308,340           | \$0                  | \$308,340 |
| <b>Total Cantidad</b>                              | <b>Vlr.Total bruto</b> | <b>Vlr.Descuentos</b> | <b>Vlr.impuestos</b> | <b>Vlr.Total Factura</b> | <b>Vlr.retención</b> | <b>Antic.Aplic.</b> | <b>Total a Pagar</b> |           |
| 308,340                                            | \$308,340              | \$0                   | \$0                  | \$308,340                | \$0                  | \$0                 | \$308,340            |           |

Retención en la Fuente:

Valor en letras: TRESCIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE \*\*\*\*\*

Notas al Documento:

REEMPLAZO FACTURA # 24546

Seriales:

Productos Marcados con \*\*\* son BIENES EXENTOS-DECRETO 417 DE 2020

Health Company INT SAS acepta únicamente el cambio de sus productos, en un plazo de 30 días calendario desde la fecha de compra para lo cual es necesaria la presentación de la factura, que el producto esté sin uso, en perfectas condiciones y con sus respectivas etiquetas.

POLÍTICA DE GARANTÍA: Cubre defectos de fabricación y no daños ocasionados por el uso o cuidados inadecuados del producto.

El término será 30 días calendario.



CUFE: 5987cc6a14bdce3481a73ab5903893fa51150386bc7c85ab884d38f86f2b03a020cac848038ede56088bdeb5909c5ff4

Firma Digital:

gsI7ixb503Kyj/mWwBcmOh0G7mQ+T/jEqHgwhkDUMs7YILnL8GYIzX2gkROqIEIZcRK1jRTkCeODJf80PM9i06569hNwhrmxYqdMf7BqtC6yfaQBsciBlwxSl9yfbGPrhnBMy3KLkE9puAlJCQD/uVwXzsPZ1U1vmLddMC9aKBHuzi1PcXVOj6a5VMMfKfiATqm7/EWotvxXzHxL/TXYA615ay4gtCuDARj0oJyAHMpi6EdYJNhCev7OTBAblPghXagWdS4n3po8F8OAPeI+4ISac1jkOk1iSKcVz+7xoPjvh9DII3DahFOhf1p6+vUpYrVw6U3qBUNKDz5FNjbw==



La Salle

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LASALLISTA

NIT: 890984812-5

Clínica Veterinaria - Cra. 51 118 Sur 57

CALDAS Antioquia

Tel.: 3201999

FACTURA ELECTRONICA  
COMERCIAL

Número: FCO-25093

Fecha: 03-Dec-2024

Página: 1 de 1

DIAN AUTORIZADA Resolución 18764064607562 del 30-01-2024 Vigencia 12 Meses

Prefijo FC del 20001 al 40000  
OM

Retenedores de IVA al régimen simplificado

|                                                  |                                                     |                                   |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Cliente:</b> MUNICIPIO DE CALDAS              | <b>Forma de pago</b><br>CRÉDITO 1 DIA               | <b>Fecha vcto.</b><br>04-Dec-2024 |
| <b>Contacto:</b> MUNICIPIO DE CALDAS             | <b>Vendedor:</b><br>GONZALEZ MONTOYA CLAUDIA PIEDAD |                                   |
| <b>Nit o C.C.:</b> 890980447                     | <b>OC. Nro</b>                                      | <b>Docto. Alt.</b>                |
| <b>Dirección:</b> CR 49 129 SUR 84               |                                                     | <b>Remisiones</b>                 |
| <b>Ciudad:</b> CALDAS <b>Depto.:</b> Antioquia   |                                                     | <b>Moneda</b>                     |
| <b>e.Mail:</b> desarrollo@caldasantioquia.gov.co | NEC 1880                                            | RM-00099920                       |
| <b>Celular:</b> 3013777077                       |                                                     | COP                               |

| Item                                               | Lote                   | Bod.                  | Cant.                | Precio.x.Cant.           | Vr.Dcto.             | Vr.Venta            | Vr.IVA               | Vr.Total    |
|----------------------------------------------------|------------------------|-----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|---------------------|----------------------|-------------|
| VSV816434 ALBERGUE Y FAUNA DOMESTICA Y CALLEJERA D |                        | V00                   | 2,278,200            | \$2,278,200              | \$0                  | \$2,278,200         | \$0                  | \$2,278,200 |
| <b>Total Cantidad</b>                              | <b>Vlr.Total bruto</b> | <b>Vlr.Descuentos</b> | <b>Vlr.impuestos</b> | <b>Vlr.Total Factura</b> | <b>Vlr.retención</b> | <b>Antic.Aplic.</b> | <b>Total a Pagar</b> |             |
| 2,278,200                                          | \$2,278,200            | \$0                   | \$0                  | \$2,278,200              | \$0                  | \$0                 | \$2,278,200          |             |

Retención en la Fuente:

Valor en letras: DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE \*\*\*\*\*

Notas al Documento:

REEMPLAZO FACTURA # 24547

Seriales:

Productos Marcados con \*\*\* son BIENES EXENTOS-DECRETO 417 DE 2020

Health Company INT SAS acepta únicamente el cambio de sus productos, en un plazo de 30 días calendario desde la fecha de compra para lo cual es necesaria la presentación de la factura, que el producto esté sin uso, en perfectas condiciones y con sus respectivas etiquetas.

POLÍTICA DE GARANTÍA: Cubre defectos de fabricación y no daños ocasionados por el uso o cuidados inadecuados del producto.

El término será 30 días calendario.



CUFE: 531b3175e0c93ad1761a9f6c25a425b35cda452c709e9349a8280b6da5574af49c35a37e8402890d74d6361ee2bb1370

Firma Digital:

OX+d/FuiSOWm4FWGa7SqHACRjSUw+0LwpUtgzGSzzmhfc0zMaIT9INRUyfiZkxLjsHSB80rRiFncAZTe8CBnVtf6tgE82E1WztE8Y/ovjzTbqnIrf06Oo2ZNel2xmM8Mi+J48s0Bk  
h16+fzWRTqukQUZm430q35QfklB8WNuqXipzM7FQPdvzUk3Esc8omGzbhdVpg4M/RBioQosq9C3wGQgRaNaRZxEI49uyNtuHjbxUmHDE/IsnsFUs9JwZp640nmJqJZkYpJMrqGEdwg  
Tezoc4HeUlrS57rbwl2400OOz6VjSAIqXfksPsyB6y+A9J83YA0bl2bMmPsV9raXtQ==



La Salle

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LASALLISTA

NIT: 890984812-5

Clínica Veterinaria - Cra. 51 118 Sur 57

CALDAS Antioquia

Tel.: 3201999

FACTURA ELECTRONICA  
COMERCIAL

Número: FCO-25094

Fecha: 03-Dec-2024

Página: 1 de 1

DIAN AUTORIZADA Resolución 18764064607562 del 30-01-2024 Vigencia 12 Meses

Prefijo FC del 20001 al 40000  
OM

Retenedores de IVA al régimen simplificado

|             |                                   |                                 |             |             |
|-------------|-----------------------------------|---------------------------------|-------------|-------------|
| Cliente:    | MUNICIPIO DE CALDAS               | Forma de pago                   |             | Fecha vcto. |
| Contacto:   | MUNICIPIO DE CALDAS               | CRÉDITO 1 DIA                   |             | 04-Dec-2024 |
| Nit o C.C.: | 890980447                         | Vendedor:                       |             |             |
| Dirección:  | CR 49 129 SUR 84                  | GONZALEZ MONTOYA CLAUDIA PIEDAD |             |             |
| Ciudad:     | CALDAS                            | Depto.: Antioquia               |             |             |
| e.Mail:     | desarrollo@caldasantioquia.gov.co | OC. Nro                         | Docto. Alt. | Remisiones  |
| Celular:    | 3013777077                        |                                 | NEC 1881    | RM-00099921 |
|             |                                   |                                 |             | Moneda      |
|             |                                   |                                 |             | COP         |

| Item                                               | Lote            | Bod.           | Cant.         | Precio.x.Cant.    | Vr.Dcto.      | Vr.Venta     | Vr.IVA        | Vr.Total  |
|----------------------------------------------------|-----------------|----------------|---------------|-------------------|---------------|--------------|---------------|-----------|
| VSV816434 ALBERGUE Y FAUNA DOMESTICA Y CALLEJERA D | V00             |                | 108,700       | \$108,700         | \$0           | \$108,700    | \$0           | \$108,700 |
| Total Cantidad                                     | Vlr.Total bruto | Vlr.Descuentos | Vlr.impuestos | Vlr.Total Factura | Vlr.retención | Antic.Aplic. | Total a Pagar |           |
| 108,700                                            | \$108,700       | \$0            | \$0           | \$108,700         | \$0           | \$0          | \$108,700     |           |

Retención en la Fuente:

Valor en letras: CIENTO OCHO MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE \*\*\*\*\*

Notas al Documento:

REEMPLAZO FACTURA # 24548

Seriales:

Productos Marcados con \*\*\* son BIENES EXENTOS-DECRETO 417 DE 2020

Health Company INT SAS acepta únicamente el cambio de sus productos, en un plazo de 30 dias calendario desde la fecha de compra para lo cual es necesaria la presentación de la factura, que el producto esté sin uso, en perfectas condiciones y con sus respectivas etiquetas.

POLÍTICA DE GARANTÍA: Cubre defectos de fabricación y no daños ocasionados por el uso o cuidados inadecuados del producto.

El término será 30 dias calendario.



CUFE: bb7ec67d3e66ea7bf88fe8b1058ea5dd0470ae1ce2d9d911edef18823a6fa10c9c9430ede015c9f7164b8d94bc361935

Firma Digital:

GdfqoxGYPPgXrCSvXQaON7aFHPuQzMFw2SFYpdlurK1pf/3wYrTzHObtuefDAGTYuhjxinil/QIBV6WiSPJHt4nx5ivCO0VbFABdFl8tywBbvcRjujdHbvtVM1DHIFSa0UWYSoNFL  
VnvBJnG+rsHaGxnGVxirYR6HuG/UU5FN2j3Dh31mQcPOLtms4JUKzD7k+vi/f+twc1CjiDVrcolQzrpZ5yt8br5SV8W+Rb7Qrf0Hs+0UFMa1dooWj5Ujl07c7BnLGzoAZC49H/3NEpA  
uOfFeFuKevDU8vapY9WgoYzfFU56a0PLCd+scknJ76TIErdCjFDswgiPqzEHTxyQ10g==



La Salle

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LASALLISTA

NIT: 890984812-5

Clínica Veterinaria - Cra. 51 118 Sur 57

CALDAS Antioquia

Tel.: 3201999

FACTURA ELECTRONICA  
COMERCIAL

Número: FCO-25095

Fecha: 03-Dec-2024

Página: 1 de 1

DIAN AUTORIZADA Resolución 18764064607562 del 30-01-2024 Vigencia 12 Meses

Prefijo FC del 20001 al 40000  
OM

Retenedores de IVA al régimen simplificado

|             |                                   |                                 |             |           |                            |             |
|-------------|-----------------------------------|---------------------------------|-------------|-----------|----------------------------|-------------|
| Cliente:    | MUNICIPIO DE CALDAS               | Forma de pago<br>CRÉDITO 1 DIA  |             |           | Fecha vcto.<br>04-Dec-2024 |             |
| Contacto:   | MUNICIPIO DE CALDAS               |                                 |             |           |                            |             |
| Nit o C.C.: | 890980447                         | Vendedor:                       |             |           |                            |             |
| Dirección:  | CR 49 129 SUR 84                  | GONZALEZ MONTOYA CLAUDIA PIEDAD |             |           |                            |             |
| Ciudad:     | CALDAS                            | Depto.:                         |             | Antioquia |                            |             |
| e.Mail:     | desarrollo@caldasantioquia.gov.co |                                 | OC. Nro     |           |                            | Docto. Alt. |
| Celular:    | 3013777077                        |                                 | NEC 1882    |           |                            | Remisiones  |
|             |                                   |                                 | RM-00099922 |           |                            | Moneda      |
|             |                                   |                                 |             |           |                            | COP         |

| Item                                               | Lote            | Bod.           | Cant.         | Precio.x.Cant.    | Vr.Dcto.      | Vr.Venta     | Vr.IVA        | Vr.Total    |
|----------------------------------------------------|-----------------|----------------|---------------|-------------------|---------------|--------------|---------------|-------------|
| VSV816434 ALBERGUE Y FAUNA DOMESTICA Y CALLEJERA D |                 | V00            | 1,859,350     | \$1,859,350       | \$0           | \$1,859,350  | \$0           | \$1,859,350 |
| Total Cantidad                                     | Vir.Total bruto | Vir.Descuentos | Vir.impuestos | Vir.Total Factura | Vir.retención | Antic.Aplic. | Total a Pagar |             |
| 1,859,350                                          | \$1,859,350     | \$0            | \$0           | \$1,859,350       | \$0           | \$0          | \$1,859,350   |             |

Retención en la Fuente:

Valor en letras: UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE \*\*\*\*\*

Notas al Documento:

REEMPLAZO FACTURA # 24550

Seriales:

Productos Marcados con \*\*\* son BIENES EXENTOS-DECRETO 417 DE 2020

Health Company INT SAS acepta únicamente el cambio de sus productos, en un plazo de 30 días calendario desde la fecha de compra para lo cual es necesaria la presentación de la factura, que el producto esté sin uso, en perfectas condiciones y con sus respectivas etiquetas.

POLÍTICA DE GARANTÍA: Cubre defectos de fabricación y no daños ocasionados por el uso o cuidados inadecuados del producto.

El término será 30 días calendario.



CUFE: 9b3e2b9839dd1a4e16e89115001c17b795cd8c538b8cfd284857aae5525851fb10ab713b378e451e2f6a34429c565c82

Firma Digital:

i6XZBIRuqAhQnY1mNT6oZGUj5HpKs++2M82vQf0TITnEUrn0DhZ3mDWalzd9UDiH4i8xW12l9VhPhvikg4tBuDo4x5MtZso/dVNx0rzKrhf9HYTCR4ss6+Ych5H+wbsyAi/gyhh7S  
fn0ezSJzu80gojLuZo4b/cCJw5mCME01/Xx8odEzrCvyTENrq+MpCxp+SLjX4+vTYjQH4BBCDz6qdh/KABiqXzyuqb5Vozf0TPYLhZltsfOPuytbbJfXl1mMKOZQxCiKJthVFL4XoE  
busG2LYrZ79QGIUar2Vw93JfomPvAeP01qfC0/wlGHTm7bQRtdGvG39IE54NkuHofQ==



La Salle

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LASALLISTA

NIT: 890984812-5

Clínica Veterinaria - Cra. 51 118 Sur 57

CALDAS Antioquia

Tel.: 3201999

FACTURA ELECTRONICA  
COMERCIAL

Número: FCO-25096

Fecha: 03-Dec-2024

Página: 1 de 1

DIAN AUTORIZADA Resolución 18764064607562 del 30-01-2024 Vigencia 12 Meses

Prefijo FC - del 20001 al 40000  
OM

Retenedores de IVA al régimen simplificado

|                                                  |                                                     |                                   |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Cliente:</b> MUNICIPIO DE CALDAS              | <b>Forma de pago</b><br>CRÉDITO 1 DIA               | <b>Fecha vcto.</b><br>04-Dec-2024 |
| <b>Contacto:</b> MUNICIPIO DE CALDAS             | <b>Vendedor:</b><br>GONZALEZ MONTOYA CLAUDIA PIEDAD |                                   |
| <b>Nit o C.C.:</b> 890980447                     | <b>OC. Nro</b>                                      | <b>Docto. Alt.</b>                |
| <b>Dirección:</b> CR 49 129 SUR 84               |                                                     | <b>Remisiones</b>                 |
| <b>Ciudad:</b> CALDAS <b>Depto.:</b> Antioquia   | NEC 1883                                            | RM-00099923                       |
| <b>e.Mail:</b> desarrollo@caldasantioquia.gov.co |                                                     | <b>Moneda</b><br>COP              |
| <b>Celular:</b> 3013777077                       |                                                     |                                   |

| Item                                               | Lote                   | Bod.                  | Cant.                | Precio.x.Cant.           | Vr.Dcto.             | Vr.Venta            | Vr.IVA               | Vr.Total    |
|----------------------------------------------------|------------------------|-----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|---------------------|----------------------|-------------|
| VSV816434 ALBERGUE Y FAUNA DOMESTICA Y CALLEJERA D |                        | V00                   | 1,961,290            | \$1,961,290              | \$0                  | \$1,961,290         | \$0                  | \$1,961,290 |
| <b>Total Cantidad</b>                              | <b>Vlr.Total bruto</b> | <b>Vlr.Descuentos</b> | <b>Vlr.impuestos</b> | <b>Vlr.Total Factura</b> | <b>Vlr.retención</b> | <b>Antic.Aplic.</b> | <b>Total a Pagar</b> |             |
| 1,961,290                                          | \$1,961,290            | \$0                   | \$0                  | \$1,961,290              | \$0                  | \$0                 | \$1,961,290          |             |

Retención en la Fuente:

Valor en letras: UN MILLON NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE \*\*\*\*\*

Notas al Documento:

REEMPLAZO FACTURA # 24551

Seriales:

Productos Marcados con \*\*\* son BIENES EXENTOS-DECRETO 417 DE 2020

Health Company INT SAS acepta únicamente el cambio de sus productos, en un plazo de 30 días calendario desde la fecha de compra para lo cual es necesaria la presentación de la factura, que el producto esté sin uso, en perfectas condiciones y con sus respectivas etiquetas.

POLÍTICA DE GARANTÍA: Cubre defectos de fabricación y no daños ocasionados por el uso o cuidados inadecuados del producto.

El término será 30 días calendario.



CUFE: fa555fbd7571d7fab15ca57350256d485c81b0937fe56a2b5e1b4a21c66ffc59d16975396bb3bbdbce710a4b06a8698d

Firma Digital:

VQmBr7TUq+R6mvsVRX1k37Z9FNP2CJaU+41Awy4PSKOxpArEPEP1hB4W0fk17m1+NUXD3iyPxdC2pDTPH6N2ndIVfzV3jhtWsf8Fweb+429fBWYZejTmPVINv6ICkCHUhmktEfv1ntibJPrPN1TX9gL4GDv15H0e17E7mXJR6DeMz0+f7NhajlkCRXVmyrHBw0n2TdH4neV2rotirh2T/uAyH4GDpzzv2D9ZV0tMK8Q2ueGP/ELitMDRimLZBTEWVvXlxCiHG1Jg1no3AFWcGpJVPbkTwHn6NjZiT5ENNY2YnDC+1r93UMAJKjD/Bn0z35bSI0dIHUKEfZg851g==



La Salle

# CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LASALLISTA

NIT: 890984812-5

Clínica Veterinaria - Cra. 51 118 Sur 57

CALDAS Antioquia

Tel.: 3201999

## FACTURA ELECTRONICA COMERCIAL

Número: FCO-25097

Fecha: 03-Dec-2024

Página: 1 de 1

DIAN AUTORIZADA Resolución 18764064607562 del 30-01-2024 Vigencia 12 Meses

Prefijo FC del 20001 al 40000  
OM

Retenedores de IVA al régimen simplificado

|                                                  |                                       |                                |                                  |                                   |  |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--|
| <b>Cliente:</b> MUNICIPIO DE CALDAS              | <b>Forma de pago</b><br>CRÉDITO 1 DIA |                                |                                  | <b>Fecha vcto.</b><br>04-Dec-2024 |  |
| <b>Contacto:</b> MUNICIPIO DE CALDAS             |                                       |                                |                                  |                                   |  |
| <b>Nit o C.C.:</b> 890980447                     | <b>Vendedor:</b>                      |                                |                                  |                                   |  |
| <b>Dirección:</b> CR 49 129 SUR 84               | GONZALEZ MONTOYA CLAUDIA PIEDAD       |                                |                                  |                                   |  |
| <b>Ciudad:</b> CALDAS                            | <b>Depto.:</b> Antioquia              |                                |                                  |                                   |  |
| <b>e.Mail:</b> desarrollo@caldasantioquia.gov.co | <b>OC. Nro</b>                        | <b>Docto. Alt.</b><br>NEC 1884 | <b>Remisiones</b><br>RM-00099924 | <b>Moneda</b><br>COP              |  |
| <b>Celular:</b> 3013777077                       |                                       |                                |                                  |                                   |  |

| Item                                               | Lote            | Bod.           | Cant.         | Precio.x.Cant.    | Vr.Dcto.      | Vr.Venta     | Vr.IVA        | Vr.Total    |
|----------------------------------------------------|-----------------|----------------|---------------|-------------------|---------------|--------------|---------------|-------------|
| VSV816434 ALBERGUE Y FAUNA DOMESTICA Y CALLEJERA D |                 | V00            | 7,864,810     | \$7,864,810       | \$0           | \$7,864,810  | \$0           | \$7,864,810 |
| Total Cantidad                                     | Vir.Total bruto | Vir.Descuentos | Vir.impuestos | Vir.Total Factura | Vir.retención | Antic.Aplic. | Total a Pagar |             |
| 7,864,810                                          | \$7,864,810     | \$0            | \$0           | \$7,864,810       | \$0           | \$0          | \$7,864,810   |             |

Retención en la Fuente:

Valor en letras: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS DIEZ PESOS M/CTE \*\*\*\*\*

Notas al Documento:

REEMPLAZO FACTURA # 24630

Seriales:

Productos Marcados con \*\*\* son BIENES EXENTOS-DECRETO 417 DE 2020

Health Company INT SAS acepta únicamente el cambio de sus productos, en un plazo de 30 días calendario desde la fecha de compra para lo cual es necesaria la presentación de la factura, que el producto esté sin uso, en perfectas condiciones y con sus respectivas etiquetas.

POLÍTICA DE GARANTÍA: Cubre defectos de fabricación y no daños ocasionados por el uso o cuidados inadecuados del producto.

El término será 30 días calendario.



CUFE: 204c82959d52c6eba122c2e3d0e37c8fe8e62811675144c18c80ff9254fa40d28688633e2e8d5be7b84b3554474daf47

Firma Digital:

dEsWSImoCBLbpiNcMwZmACy/dUy0jUbBSqzkxJgqqeQZgHUD11HJvKple+HyxpCRzfWY73h6+r/q1PiJ+c6zxHaOMG6PzLu3VmDhaAOFD1y7fJOFIplMg/IWwoNSJByZ79pEEJYI  
DJbwF0tHYZ9R8P0lwpLrbgYytMzRpWODt6mSngF5vtimg0OefktHqdXZeQH0DmYjrVWGYR4FkF/t6AosoRi8GpgDKBXqyy9vq2VK5JTFIOg0uZZpFI9/2xNY9mqAGHYsOFzMwQzpQ  
ODgXg+IIGKAuAuWXQvxwB5wIHASq+rL1BJwrvkvHTOf7EEpKIXm5HZISplwUovm7IUg==



La Salle

# CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LASALLISTA

NIT: 890984812-5

Clínica Veterinaria - Cra. 51 118 Sur 57

CALDAS Antioquia

Tel.: 3201999

## FACTURA ELECTRONICA COMERCIAL

Número: FCO-25098

Fecha: 03-Dec-2024

Página: 1 de 1

DIAN AUTORIZADA Resolución 18764064607562 del 30-01-2024 Vigencia 12 Meses

Prefijo FC del 20001 al 40000

OM

Retenedores de IVA al régimen simplificado

|             |                                   |               |                                 |             |             |
|-------------|-----------------------------------|---------------|---------------------------------|-------------|-------------|
| Cliente:    | MUNICIPIO DE CALDAS               | Forma de pago | CRÉDITO 1 DIA                   | Fecha vcto. | 04-Dec-2024 |
| Contacto:   | MUNICIPIO DE CALDAS               | Vendedor:     | GONZALEZ MONTOYA CLAUDIA PIEDAD |             |             |
| Nit o C.C.: | 890980447                         | OC. Nro       | Docto. Alt.                     | Remisiones  | Moneda      |
| Dirección:  | CR 49 129 SUR 84                  |               | NEC 1885                        | RM-00099926 | COP         |
| Ciudad:     | CALDAS                            |               |                                 |             |             |
| e.Mail:     | desarrollo@caldasantioquia.gov.co |               |                                 |             |             |
| Celular:    | 3013777077                        |               |                                 |             |             |
|             | Depto.: Antioquia                 |               |                                 |             |             |

| Item                                               | Lote      | Bod. | Cant.   | Precio.x.Cant. | Vr.Dcto. | Vr.Venta  | Vr.IVA | Vr.Total  |
|----------------------------------------------------|-----------|------|---------|----------------|----------|-----------|--------|-----------|
| VSV816434 ALBERGUE Y FAUNA DOMESTICA Y CALLEJERA D |           | V00  | 160,100 | \$160,100      | \$0      | \$160,100 | \$0    | \$160,100 |
| Total Cantidad                                     | 160,100   |      |         |                |          |           |        |           |
| Vlr.Total bruto                                    | \$160,100 |      |         |                |          |           |        |           |
| Vlr.Descuentos                                     | \$0       |      |         |                |          |           |        |           |
| Vlr.impuestos                                      | \$0       |      |         |                |          |           |        |           |
| Vlr.Total Factura                                  | \$160,100 |      |         |                |          |           |        |           |
| Vlr.retención                                      | \$0       |      |         |                |          |           |        |           |
| Antic.Aplic.                                       | \$0       |      |         |                |          |           |        |           |
| Total a Pagar                                      | \$160,100 |      |         |                |          |           |        |           |

Retención en la Fuente:

Valor en letras: CIENTO SESENTA MIL CIEN PESOS M/CTE \*\*\*\*\*

Notas al Documento:

REEMPLAZO FACTURA # 24634

Seriales:

Productos Marcados con \*\*\* son BIENES EXENTOS-DECRETO 417 DE 2020

Health Company INT SAS acepta únicamente el cambio de sus productos, en un plazo de 30 días calendario desde la fecha de compra para lo cual es necesaria la presentación de la factura, que el producto esté sin uso, en perfectas condiciones y con sus respectivas etiquetas.

POLÍTICA DE GARANTÍA: Cubre defectos de fabricación y no daños ocasionados por el uso o cuidados inadecuados del producto.

El término será 30 días calendario.



CUFE: 2d67e698c3f4366b477ff50072b4b9310edfa128029822ab3ed9a0066f92d0ad1a9042ca7e1af772afa9086f9b71282

Firma Digital:

EDoHSisTEiZA9lwnfokrmUtF0IIAdoJ/Z+CEAFSoO8nl5VqJlbFd4Ts5TS+vBEgklliaeU1VEmanN1LqnCZczWt3knKLoxt1nsHWAf2b/Rj5ubQ3MG+oNrggoUHcgaYAKHCslcmJC  
tog+Gnk/gNeKbti+Y4dBV6lcUgjrUioq1zbd0ywwWymKHiv8wiMRS6c9WJm5YOOKed9dW3Q6Dh2HfUY0HJoJHNKANJjAqVVGtZoobVT5ZgUyPzjqGeE93dLEjdezT4UvOIlzYEeW3  
PZy46FIOVmlLu8pM1e1DaaLTy7zQin7XqOaqzFXvjTbZviY9kYTHOFFhwDn2MbTgQ==



La Salle

# CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LASALLISTA

NIT: 890984812-5

Clínica Veterinaria - Cra. 51 118 Sur 57

CALDAS Antioquia

Tel.: 3201999

## FACTURA ELECTRONICA COMERCIAL

Número: FCO-25099

Fecha: 03-Dec-2024

Página: 1 de 1

DIAN AUTORIZADA Resolución 18764064607562 del 30-01-2024 Vigencia 12 Meses

Prefijo FC del 20001 al 40000

OM

Retenedores de IVA al régimen simplificado

|                                                  |                                 |                    |                   |                    |
|--------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------|-------------------|--------------------|
| <b>Cliente:</b> MUNICIPIO DE CALDAS              | <b>Forma de pago</b>            |                    |                   | <b>Fecha vcto.</b> |
| <b>Contacto:</b> MUNICIPIO DE CALDAS             | CRÉDITO 1 DIA                   |                    |                   | 11-Dec-2024        |
| <b>Nit o C.C.:</b> 890980447                     | <b>Vendedor:</b>                |                    |                   |                    |
| <b>Dirección:</b> CR 49 129 SUR 84               | GONZALEZ MONTOYA CLAUDIA PIEDAD |                    |                   |                    |
| <b>Ciudad:</b> CALDAS                            | <b>Depto.:</b> Antioquia        |                    |                   |                    |
| <b>e.Mail:</b> desarrollo@caldasantioquia.gov.co | <b>OC. Nro</b>                  | <b>Docto. Alt.</b> | <b>Remisiones</b> | <b>Moneda</b>      |
| <b>Celular:</b> 3013777077                       |                                 | NEC 1870           | RM-00099927       | COP                |

| Item                                               | Lote            | Bod.           | Cant.         | Precio.x.Cant.    | Vr.Dcto.      | Vr.Venta     | Vr.IVA        | Vr.Total |
|----------------------------------------------------|-----------------|----------------|---------------|-------------------|---------------|--------------|---------------|----------|
| VSV816434 ALBERGUE Y FAUNA DOMESTICA Y CALLEJERA D |                 | V00            | 91,200        | \$91,200          | \$0           | \$91,200     | \$0           | \$91,200 |
| Total Cantidad                                     | Vir.Total bruto | Vir.Descuentos | Vir.impuestos | Vir.Total Factura | Vir.retención | Antic.Aplic. | Total a Pagar |          |
| 91,200                                             | \$91,200        | \$0            | \$0           | \$91,200          | \$0           | \$0          | \$91,200      |          |

Retención en la Fuente:

Valor en letras: NOVENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE \*\*\*\*\*

Notas al Documento:

REEMPLAZO FACTURA # 24635

Seriales:

Productos Marcados con \*\*\* son BIENES EXENTOS-DECRETO 417 DE 2020

Health Company INT SAS acepta únicamente el cambio de sus productos, en un plazo de 30 días calendario desde la fecha de compra para lo cual es necesaria la presentación de la factura, que el producto esté sin uso, en perfectas condiciones y con sus respectivas etiquetas.

POLÍTICA DE GARANTÍA: Cubre defectos de fabricación y no daños ocasionados por el uso o cuidados inadecuados del producto.

El término será 30 días calendario.



CUFE: 3d24752c0240cac6fa9cd87a5bc696a2b0c7f91e17d2b9de6c66d293baa66e8aad8ab0e557fad0b934c266c966683453

Firma Digital:

X4mILRwuJKHfHNx5EWfTO1a9+dD5/Gml96BYvPvmxafkQdiMqzWLgYQs4tFXyRzd691KKz+yh6TY6kFIZguBfpRuxFCS/1fXRqCMNt0s7QEpsSs3+vvap9gUUaFtyif7O3zNvnnw3y+Jf3IRMZGTyX5GH9ePeXuJQCTng9ZF3nPk/F/EcY460Wtcd8F5hDalJL4nusq7opYD99cjUP69NmoMBY9zwtJPIYQlrWvGNtixtvYn3qYDddeTSuFYySGezPT8SlqK2H1jW+HNfyCYFk9XKGGuQ+GhHLg4lk6Dv9w+DlxRZxecYcWLQYgNbxYMUMuTWn7rMShz52nvW0X5A==



La Salle

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LASALLISTA

NIT: 890984812-5

Clínica Veterinaria - Cra. 51 118 Sur 57

CALDAS Antioquia

Tel.: 3201999

FACTURA ELECTRONICA  
COMERCIAL

Número: FCO-25100

Fecha: 03-Dec-2024

Página: 1 de 1

DIAN AUTORIZADA Resolución 18764064607562 del 30-01-2024 Vigencia 12 Meses

Prefijo FC del 20001 al 40000

OM

Retenedores de IVA al régimen simplificado

|                                           |                                           |                         |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------|
| Cliente: MUNICIPIO DE CALDAS              | Forma de pago: CRÉDITO 1 DIA              | Fecha vcto. 04-Dec-2024 |
| Contacto: MUNICIPIO DE CALDAS             | Vendedor: GONZALEZ MONTOYA CLAUDIA PIEDAD |                         |
| Nit o C.C.: 890980447                     |                                           |                         |
| Dirección: CR 49 129 SUR 84               |                                           |                         |
| Ciudad: CALDAS Depto.: Antioquia          |                                           |                         |
| e.Mail: desarrollo@caldasantioquia.gov.co |                                           |                         |
| Celular: 3013777077                       | OC. Nro                                   | Docto. Alt. NEC 1886    |
|                                           | Remisiones                                | Moneda COP              |
|                                           |                                           | RM-00099928             |

| Item                                               | Lote            | Bod.           | Cant.         | Precio.x.Cant.    | Vr.Dcto.      | Vr.Venta     | Vr.IVA        | Vr.Total    |
|----------------------------------------------------|-----------------|----------------|---------------|-------------------|---------------|--------------|---------------|-------------|
| VSV816434 ALBERGUE Y FAUNA DOMESTICA Y CALLEJERA D |                 | V00            | 1,775,120     | \$1,775,120       | \$0           | \$1,775,120  | \$0           | \$1,775,120 |
| Total Cantidad                                     | Vlr.Total bruto | Vlr.Descuentos | Vlr.impuestos | Vlr.Total Factura | Vlr.retención | Antic.Aplic. | Total a Pagar |             |
| 1,775,120                                          | \$1,775,120     | \$0            | \$0           | \$1,775,120       | \$0           | \$0          | \$1,775,120   |             |

Retención en la Fuente:

Valor en letras: UN MILLON SETECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTE PESOS M/CTE \*\*\*\*\*

Notas al Documento:

REEMPLAZO FACTURA # 24636

Seriales:

Productos Marcados con \*\*\* son BIENES EXENTOS-DECRETO 417 DE 2020

Health Company INT SAS acepta únicamente el cambio de sus productos, en un plazo de 30 días calendario desde la fecha de compra para lo cual es necesaria la presentación de la factura, que el producto esté sin uso, en perfectas condiciones y con sus respectivas etiquetas.

POLÍTICA DE GARANTÍA: Cubre defectos de fabricación y no daños ocasionados por el uso o cuidados inadecuados del producto.

El término será 30 días calendario.



CUFE: 1ae933c1a77ad870cf5607ba471455729918a522d0ddcc5a2be7ae265bf37caf80354b69ddb8db325ce2093206cf6e06

Firma Digital:

FcgIVEITPjEAX5DMPKSs1WA8SgqGTQqidN1jIRVhNC91WJM4Gv9Se79x9Pjb1cthuN/4vW+bga177FZe1t3ldp3pgQ24ebi3ywwXPwWuEwFukstzqir6vqmD1DWY2rRZ+/PIVV  
AF6966/AgVYUYfzy82U/VtkLePbCDXgTUJURJ7ow15A+WUPFiMyOxLRb+GqW0VfT2BnYs8cxT+xyEYnJUDjFWUglU+vzck3YG0vqshN7vb9mFR9ZK7Q6JwHPwi8FEUxA1RJTBj  
Xj6+b7mkTcrPILJOwyhWqV6su52gf2YS1ymuYLqgZmWZFqjJaKbPfrCPp74M6dQ==



La Salle

# CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LASALLISTA

NIT: 890984812-5

Clínica Veterinaria - Cra. 51 118 Sur 57

CALDAS Antioquia

Tel.: 3201999

## FACTURA ELECTRONICA COMERCIAL

Número: FCO-25101

Fecha: 03-Dec-2024

Página: 1 de 1

DIAN AUTORIZADA Resolución 18764064607562 del 30-01-2024 Vigencia 12 Meses

Prefijo FC del 20001 al 40000

OM

Retenedores de IVA al régimen simplificado

|                                                  |                                 |                    |
|--------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------|
| <b>Cliente:</b> MUNICIPIO DE CALDAS              | <b>Forma de pago</b>            | <b>Fecha vcto.</b> |
| <b>Contacto:</b> MUNICIPIO DE CALDAS             | CRÉDITO 1 DIA                   | 04-Dec-2024        |
| <b>Nit o C.C.:</b> 890980447                     | <b>Vendedor:</b>                |                    |
| <b>Dirección:</b> CR 49 129 SUR 84               | GONZALEZ MONTOYA CLAUDIA PIEDAD |                    |
| <b>Ciudad:</b> CALDAS                            | <b>OC. Nro</b>                  | <b>Docto. Alt.</b> |
| <b>Depto.:</b> Antioquia                         |                                 | NEC 1887           |
| <b>e.Mail:</b> desarrollo@caldasantioquia.gov.co | <b>Remisiones</b>               | <b>Moneda</b>      |
| <b>Celular:</b> 3013777077                       | RM-00099929                     | COP                |

| Item                                               | Lote                   | Bod.                  | Cant.                | Precio.x.Cant.           | Vr.Dcto.             | Vr.Venta            | Vr.IVA               | Vr.Total  |
|----------------------------------------------------|------------------------|-----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|---------------------|----------------------|-----------|
| VSV816434 ALBERGUE Y FAUNA DOMESTICA Y CALLEJERA D |                        | V00                   | 857,740              | \$857,740                | \$0                  | \$857,740           | \$0                  | \$857,740 |
| <b>Total Cantidad</b>                              | <b>Vir.Total bruto</b> | <b>Vir.Descuentos</b> | <b>Vir.impuestos</b> | <b>Vir.Total Factura</b> | <b>Vir.retención</b> | <b>Antic.Aplic.</b> | <b>Total a Pagar</b> |           |
| 857,740                                            | \$857,740              | \$0                   | \$0                  | \$857,740                | \$0                  | \$0                 | \$857,740            |           |

Retención en la Fuente:

Valor en letras: OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE \*\*\*\*\*

Notas al Documento:

REEMPLAZO FACTURA # 24638

Seriales:

Productos Marcados con \*\*\* son BIENES EXENTOS-DECRETO 417 DE 2020

Health Company INT SAS acepta únicamente el cambio de sus productos, en un plazo de 30 días calendario desde la fecha de compra para lo cual es necesaria la presentación de la factura, que el producto esté sin uso, en perfectas condiciones y con sus respectivas etiquetas.

POLÍTICA DE GARANTÍA: Cubre defectos de fabricación y no daños ocasionados por el uso o cuidados inadecuados del producto.

El término será 30 días calendario.



CUFE: b3289ea5d3fdf292a27d5f4dcfd1cd7cf7fa6f79a9724ba93793ab97f248e216d486afa8365c28aeb643db25b74772d0

Firma Digital:

M4+f6Yvo1ZFngi7BWb6+n6IYodDfJmJ+Ighx2JrDHBuFINoK4rK7GolAFtOuJAyURA2Mr7F497WO6Ku0txv4QB07LeS/0jslvtcZLG13OyskXLK3Y7Ow4WDQu8aTPksQGULtKfsnrh8E7ihWshHK24xl/Ghg6jr3fkCWJoAymJIXF0riqRsFMofJgu9LuNyjXR3TVS0zfABLIrgomgzY1m5pu+rr0sSQkcPQPZOXfiPsGQbfVjZmWBGWtu9dc6uo7B4n6zk76jrwVafBez00I5wO92HgQYWFakXj2niAbkAcnyzoUMVd3DTGnENX+ezdphfa9kHw5iCLabzG27r7g==



La Salle

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LASALLISTA

NIT: 890984812-5

Clínica Veterinaria - Cra. 51 118 Sur 57

CALDAS Antioquia

Tel.: 3201999

FACTURA ELECTRONICA  
COMERCIAL

Número: FCO-25102

Fecha: 03-Dec-2024

Página: 1 de 1

DIAN AUTORIZADA Resolución 18764064607562 del 30-01-2024 Vigencia 12 Meses

Prefijo FC del 20001 al 40000  
OM

Retenedores de IVA al régimen simplificado

|             |                                   |                                              |                         |                           |                            |  |
|-------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------------------|--|
| Cliente:    | MUNICIPIO DE CALDAS               | Forma de pago<br>CRÉDITO 1 DIA               |                         |                           | Fecha vcto.<br>04-Dec-2024 |  |
| Contacto:   | MUNICIPIO DE CALDAS               |                                              |                         |                           |                            |  |
| Nit o C.C.: | 890980447                         | Vendedor:<br>GONZALEZ MONTOYA CLAUDIA PIEDAD |                         |                           |                            |  |
| Dirección:  | CR 49 129 SUR 84                  |                                              |                         |                           |                            |  |
| Ciudad:     | CALDAS                            | Depto.: Antioquia                            |                         |                           |                            |  |
| e.Mail:     | desarrollo@caldasantioquia.gov.co |                                              |                         |                           |                            |  |
| Celular:    | 3013777077                        |                                              |                         |                           |                            |  |
|             |                                   | OC. Nro                                      | Docto. Alt.<br>NEC 1888 | Remisiones<br>RM-00099930 | Moneda<br>COP              |  |

| Item                                               | Lote            | Bod.           | Cant.         | Precio.x.Cant.    | Vr.Dcto.      | Vr.Venta     | Vr.IVA        | Vr.Total    |
|----------------------------------------------------|-----------------|----------------|---------------|-------------------|---------------|--------------|---------------|-------------|
| VSV816434 ALBERGUE Y FAUNA DOMESTICA Y CALLEJERA D |                 | V00            | 1,790,440     | \$1,790,440       | \$0           | \$1,790,440  | \$0           | \$1,790,440 |
| Total Cantidad                                     | Vir.Total bruto | Vir.Descuentos | Vir.impuestos | Vir.Total Factura | Vir.retención | Antic.Aplic. | Total a Pagar |             |
| 1,790,440                                          | \$1,790,440     | \$0            | \$0           | \$1,790,440       | \$0           | \$0          | \$1,790,440   |             |

Retención en la Fuente:

Valor en letras: UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE \*\*\*\*\*

Notas al Documento:

REEMPLAZO FACTURA # 24639

Seriales:

Productos Marcados con \*\*\* son BIENES EXENTOS-DECRETO 417 DE 2020

Health Company INT SAS acepta únicamente el cambio de sus productos, en un plazo de 30 días calendario desde la fecha de compra para lo cual es necesaria la presentación de la factura, que el producto esté sin uso, en perfectas condiciones y con sus respectivas etiquetas.

POLÍTICA DE GARANTÍA: Cubre defectos de fabricación y no daños ocasionados por el uso o cuidados inadecuados del producto.

El término será 30 días calendario.



CUFE: bd2728ef73c07e0cd698d53aa8d065e3a02f6c40146e3aa184d6dec36b6216e54938913b04c2e1b3fb208e01512a8bcd

Firma Digital:

dUJAcFTNS3MWDNZzYSTxT6r+GB6mNp1kVuCzwuIMxqY2WZX0lM57bRYu7xA7UUsmA+Rif0JaAbAGy+34zkDXGpO+drbX25YJEpKCbAxW/RrL2v5O5Nn5AWnubN2bdYpVWs  
LBqeCSgt10ZBIf6yV2yUWwU/wqutNw9GAb3aXoFO8KG1tGVrdH2JDmqYaOSmmNngizsFiFnMSvVLDW4rzb9uBkoA6FhItrlyccjP6edfQ41/L78Lt+DDGbIx2kONTYtRjcir0Znx+v  
G+3SHVRIvoX5hPmAlgSAkd5Lkr/IFMznqa69Xir19R9OMYZosWEAj8Ebp4BDs0AC2Q==



La Salle

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LASALLISTA

NIT: 890984812-5

Clínica Veterinaria - Cra. 51 118 Sur 57

CALDAS Antioquia

Tel.: 3201999

FACTURA ELECTRONICA  
COMERCIAL

Número: FCO-25103

Fecha: 03-Dec-2024

Página: 1 de 1

DIAN AUTORIZADA Resolución 18764064607562 del 30-01-2024 Vigencia 12 Meses

Prefijo FC del 20001 al 40000

OM

Retenedores de IVA al régimen simplificado

|                                           |                                           |                         |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------|
| Cliente: MUNICIPIO DE CALDAS              | Forma de pago: CRÉDITO 1 DIA              | Fecha vcto. 04-Dec-2024 |
| Contacto: MUNICIPIO DE CALDAS             | Vendedor: GONZALEZ MONTOYA CLAUDIA PIEDAD |                         |
| Nit o C.C.: 890980447                     |                                           |                         |
| Dirección: CR 49 129 SUR 84               |                                           |                         |
| Ciudad: CALDAS                            | Depto.: Antioquia                         |                         |
| e.Mail: desarrollo@caldasantioquia.gov.co | OC. Nro                                   | Docto. Alt. NEC 1889    |
| Celular: 3013777077                       | Remisiones RM-00099931                    | Moneda COP              |

| Item                                               | Lote | Bod. | Cant.       | Precio.x.Cant. | Vr.Dcto. | Vr.Venta    | Vr.IVA | Vr.Total    |
|----------------------------------------------------|------|------|-------------|----------------|----------|-------------|--------|-------------|
| VSV816434 ALBERGUE Y FAUNA DOMESTICA Y CALLEJERA D |      | V00  | 1,896,580   | \$1,896,580    | \$0      | \$1,896,580 | \$0    | \$1,896,580 |
| Total Cantidad                                     |      |      | 1,896,580   |                |          |             |        |             |
| Vlr.Total bruto                                    |      |      | \$1,896,580 |                |          |             |        |             |
| Vlr.Descuentos                                     |      |      | \$0         |                |          |             |        |             |
| Vlr.impuestos                                      |      |      | \$0         |                |          |             |        |             |
| Vlr.Total Factura                                  |      |      | \$1,896,580 |                |          |             |        |             |
| Vlr.retención                                      |      |      | \$0         |                |          |             |        |             |
| Antic.Aplic.                                       |      |      | \$0         |                |          |             |        |             |
| Total a Pagar                                      |      |      | \$1,896,580 |                |          |             |        |             |

Retención en la Fuente:

Valor en letras: UN MILLON OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE \*\*\*\*\*

Notas al Documento:

REEMPLAZO FACTURA # 24643

Seriales:

Productos Marcados con \*\*\* son BIENES EXENTOS-DECRETO 417 DE 2020

Health Company INT SAS acepta únicamente el cambio de sus productos, en un plazo de 30 días calendario desde la fecha de compra para lo cual es necesaria la presentación de la factura, que el producto esté sin uso, en perfectas condiciones y con sus respectivas etiquetas.

POLÍTICA DE GARANTÍA: Cubre defectos de fabricación y no daños ocasionados por el uso o cuidados inadecuados del producto.

El término será 30 días calendario.



CUFE: 4e1d71d0a0a6e837c8232e422ac796532c83b7c550728c408bdb5a3661e6044a8b67fa2b097508ccf89fbb5b7b1307bb

Firma Digital:

UJCqFOoBJT0qCRD8UVQ1SMYu0gHlhfufhWt89WjaWKzPVQEKu72xDzc1qoPgR4tNPTYTGaRv1QTyNSEw6hDe5Cpv5Lzt590j0AJBX83b9jMd4lhGuaWChUbvfmW8GsEJBo5mKq  
hL64D6UnGfmB+WqZtFf+12lwoaRHZK1HLpGd4C03Fo2qnXYcwu3mZyw6WlNAWZq3kX6KXIPM63/Q3BPKWBh60Wz+Uc0slXnt3GqoomHVaGWUpq6lDxnTZnxYccalMmvqNR4G  
DEkWTb+oS20V7B8vQoKtnCY41oNJoZfFwKAG3Z+HN52vd3YdqF2TGE5lvjCNYVkoW==



La Salle

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LASALLISTA

NIT: 890984812-5

Clínica Veterinaria - Cra. 51 118 Sur 57

CALDAS Antioquia

Tel.: 3201999

FACTURA ELECTRONICA  
COMERCIAL

Número: FCO-25104

Fecha: 03-Dec-2024

Página: 1 de 1

DIAN AUTORIZADA Resolución 18764064607562 del 30-01-2024 Vigencia 12 Meses

Prefijo FC del 20001 al 40000  
OM

Retenedores de IVA al régimen simplificado

|                                           |                                           |                         |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------------------|
| Cliente: MUNICIPIO DE CALDAS              | Forma de pago: CRÉDITO 1 DIA              | Fecha vcto. 04-Dec-2024 |
| Contacto: MUNICIPIO DE CALDAS             | Vendedor: GONZALEZ MONTOYA CLAUDIA PIEDAD |                         |
| Nit o C.C.: 890980447                     |                                           |                         |
| Dirección: CR 49 129 SUR 84               |                                           |                         |
| Ciudad: CALDAS                            | Depto.: Antioquia                         |                         |
| e.Mail: desarrollo@caldasantioquia.gov.co | OC. Nro                                   | Docto. Alt. NEC 1890    |
| Celular: 3013777077                       | Remisiones RM-00099932                    | Moneda COP              |

| Item                                               | Lote            | Bod.           | Cant.         | Precio.x.Cant.    | Vr.Dcto.      | Vr.Venta     | Vr.IVA        | Vr.Total  |
|----------------------------------------------------|-----------------|----------------|---------------|-------------------|---------------|--------------|---------------|-----------|
| VSV816434 ALBERGUE Y FAUNA DOMESTICA Y CALLEJERA D | V00             |                | 657,350       | \$657,350         | \$0           | \$657,350    | \$0           | \$657,350 |
| Total Cantidad                                     | Vlr.Total bruto | Vlr.Descuentos | Vlr.impuestos | Vlr.Total Factura | Vlr.retención | Antic.Aplic. | Total a Pagar |           |
| 657,350                                            | \$657,350       | \$0            | \$0           | \$657,350         | \$0           | \$0          | \$657,350     |           |

Retención en la Fuente:

Valor en letras: SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE \*\*\*\*\*

Notas al Documento:

REEMPLAZO FACTURA # 24644

Seriales:

Productos Marcados con \*\*\* son BIENES EXENTOS-DECRETO 417 DE 2020

Health Company INT SAS acepta únicamente el cambio de sus productos, en un plazo de 30 días calendario desde la fecha de compra para lo cual es necesaria la presentación de la factura, que el producto esté sin uso, en perfectas condiciones y con sus respectivas etiquetas.

POLITICA DE GARANTÍA: Cubre defectos de fabricación y no daños ocasionados por el uso o cuidados inadecuados del producto.

El término será 30 días calendario.



CUFE: eefcb80bf8128a1210d3a2fa73aa18a6177ee689836e24dcf42beb9cd95500d721bef724ecbc4deefb65003a4bc0eb91

Firma Digital:

FbmpsauE7TmsblyQmmQ2ISTwRgIO1CnNuuWWWAsP0u9caX6lytZfrgwn8cHWX8eJEV6FuZH9yJht2IPYhYV1agyb3xQgRfCXugYHTw7K6Y572AsKiWgDaLk/7Y89n7GVa8jfaA9h  
bPgmpH0CyoVyR05yB7P2GB7Lpi4KBmlXGEalcgXgzC25QuKTXpXww4qBTgdDAK7KvV6F60tk4XqaxdZE4VF2GrBccL6vFWwfxQxjRFndzcbo+vBZYIz1wjGSaaBOQdUuM3Cf4fVtu6  
vYthwkZfgeYJ+5Hw/RqPrpso1lg7RiLzWdKjR9X2cEuuSSHv09RRWGWYIRqks1llg==



La Salle

# CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LASALLISTA

NIT: 890984812-5

Clínica Veterinaria - Cra. 51 118 Sur 57

CALDAS Antioquia

Tel.: 3201999

## FACTURA ELECTRONICA COMERCIAL

Número: FCO-25105

Fecha: 03-Dec-2024

Página: 1 de 1

DIAN AUTORIZADA Resolución 18764064607562 del 30-01-2024 Vigencia 12 Meses

Prefijo FC del 20001 al 40000  
OM

Retenedores de IVA al régimen simplificado

|                                                  |                                                     |                                   |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Cliente:</b> MUNICIPIO DE CALDAS              | <b>Forma de pago</b><br>CRÉDITO 1 DIA               | <b>Fecha vcto.</b><br>04-Dec-2024 |
| <b>Contacto:</b> MUNICIPIO DE CALDAS             | <b>Vendedor:</b><br>GONZALEZ MONTOYA CLAUDIA PIEDAD |                                   |
| <b>Nit o C.C.:</b> 890980447                     |                                                     |                                   |
| <b>Dirección:</b> CR 49 129 SUR 84               |                                                     |                                   |
| <b>Ciudad:</b> CALDAS <b>Depto.:</b> Antioquia   |                                                     |                                   |
| <b>e.Mail:</b> desarrollo@caldasantioquia.gov.co | <b>OC. Nro</b>                                      | <b>Docto. Alt.</b><br>NEC 1891    |
| <b>Celular:</b> 3013777077                       | <b>Remisiones</b><br>RM-00099933                    | <b>Moneda</b><br>COP              |

| Item                                               | Lote                   | Bod.                  | Cant.                | Precio.x.Cant.           | Vr.Dcto.             | Vr.Venta            | Vr.IVA               | Vr.Total    |
|----------------------------------------------------|------------------------|-----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|---------------------|----------------------|-------------|
| VSV816434 ALBERGUE Y FAUNA DOMESTICA Y CALLEJERA D |                        | V00                   | 1,234,480            | \$1,234,480              | \$0                  | \$1,234,480         | \$0                  | \$1,234,480 |
| <b>Total Cantidad</b>                              | <b>Vlr.Total bruto</b> | <b>Vlr.Descuentos</b> | <b>Vlr.impuestos</b> | <b>Vlr.Total Factura</b> | <b>Vlr.retención</b> | <b>Antic.Aplic.</b> | <b>Total a Pagar</b> |             |
| 1,234,480                                          | \$1,234,480            | \$0                   | \$0                  | \$1,234,480              | \$0                  | \$0                 | \$1,234,480          |             |

Retención en la Fuente:

Valor en letras: UN MILLON DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE \*\*\*\*\*

Notas al Documento:

REEMPLAZO FACTURA # 24645

Seriales:

Productos Marcados con \*\*\* son BIENES EXENTOS-DECRETO 417 DE 2020

Health Company INT SAS acepta únicamente el cambio de sus productos, en un plazo de 30 días calendario desde la fecha de compra para lo cual es necesaria la presentación de la factura, que el producto esté sin uso, en perfectas condiciones y con sus respectivas etiquetas.

POLÍTICA DE GARANTÍA: Cubre defectos de fabricación y no daños ocasionados por el uso o cuidados inadecuados del producto.

El término será 30 días calendario.



CUFE: c165de80aa280c4aa51f2e17bd2b83245e62a7cdc069a847432511629c8812f28feae3f6f7afce5f9b0647649e9f024e

Firma Digital:

V1ySbgPkQvSD0jNv9yUHs/tsvq4cUCNKpD2MwKsvOVf6VeF/SjHWU2G+A6BC/6uygQ6s6AYtNSDMKyCZix2qS7d9c03otSzUd2ja/Kkb+0/4ssU96+wNfPthT9nRj+wt4tXGSffnS  
IGHwvtzL6b89n+JZ5ggucTcmHk+i+lihYO3g1ndFMht6q2+Uyjd1tladEncJEFU/Ve1AjGsOF77hqFslPABTptQQ9V2oj8kiMESYI0jQmnrYJrb9XGsnkjI74T8EwUjGKJO6qG6+4  
ak6fkOMYzBNpawgFBxq54cW51PsPwCI15Of1hPtEMapOzay6/u4yhmNRYChbaen7SA==



La Salle

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LASALLISTA

NIT: 890984812-5

Clínica Veterinaria - Cra. 51 118 Sur 57

CALDAS Antioquia

Tel.: 3201999

FACTURA ELECTRONICA  
COMERCIAL

Número: FCO-25106

Fecha: 03-Dec-2024

Página: 1 de 1

DIAN AUTORIZADA Resolución 18764064607562 del 30-01-2024 Vigencia 12 Meses

Prefijo FC del 20001 al 40000  
OM

Retenedores de IVA al régimen simplificado

|             |                                   |                                 |             |             |
|-------------|-----------------------------------|---------------------------------|-------------|-------------|
| Cliente:    | MUNICIPIO DE CALDAS               | Forma de pago                   |             | Fecha vcto. |
| Contacto:   | MUNICIPIO DE CALDAS               | CRÉDITO 1 DIA                   |             | 04-Dec-2024 |
| Nit o C.C.: | 890980447                         | Vendedor:                       |             |             |
| Dirección:  | CR 49 129 SUR 84                  | GONZALEZ MONTOYA CLAUDIA PIEDAD |             |             |
| Ciudad:     | CALDAS                            | Depto.: Antioquia               |             |             |
| e.Mail:     | desarrollo@caldasantioquia.gov.co | OC. Nro                         | Docto. Alt. | Remisiones  |
| Celular:    | 3013777077                        |                                 | NEC 1892    | RM-00099934 |
|             |                                   |                                 |             | Moneda      |
|             |                                   |                                 |             | COP         |

| Item                                               | Lote            | Bod.           | Cant.         | Precio.x.Cant.    | Vr.Dcto.      | Vr.Venta     | Vr.IVA        | Vr.Total  |
|----------------------------------------------------|-----------------|----------------|---------------|-------------------|---------------|--------------|---------------|-----------|
| VSV816434 ALBERGUE Y FAUNA DOMESTICA Y CALLEJERA D |                 | V00            | 961,140       | \$961,140         | \$0           | \$961,140    | \$0           | \$961,140 |
| Total Cantidad                                     | Vlr.Total bruto | Vlr.Descuentos | Vlr.impuestos | Vlr.Total Factura | Vlr.retención | Antic.Aplic. | Total a Pagar |           |
| 961,140                                            | \$961,140       | \$0            | \$0           | \$961,140         | \$0           | \$0          | \$961,140     |           |

Retención en la Fuente:

Valor en letras: NOVECIENTOS SESENTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA PESOS M/CTE \*\*\*\*\*

Notas al Documento:

REEMPLAZO FACTURA # 24646

Seriales:

Productos Marcados con \*\*\* son BIENES EXENTOS-DECRETO 417 DE 2020

Health Company INT SAS acepta únicamente el cambio de sus productos, en un plazo de 30 dias calendario desde la fecha de compra para lo cual es necesaria la presentación de la factura, que el producto esté sin uso, en perfectas condiciones y con sus respectivas etiquetas.

POLITICA DE GARANTÍA: Cubre defectos de fabricación y no daños ocasionados por el uso o cuidados inadecuados del producto.

El término será 30 dias calendario.



CUFE: 904be666be5647154d0032bde2bcb45ca836aa37c7514f50b97937e3ae9aa4f43dba0877e7f381cb74c7847a3e8b53eb

Firma Digital:

NtiLN9pfUdzCYxP744LGT92RO5E5AbfIlGJnlvgrbS6wEVN4xXhwxFaYfYAsYuWYBYhObIak/ax3aAlb9Zl0JgonUyOSPkvCZHbAEyzYR/noLNmIZ7hLB640y5bUckXVAnJGB+ICZvEA8sdGD1143zstFWBkBXWcvbAxRZY2ERVul375bh4kuV7earldawCEu6QksbPnQ/QE8CXJw4Z+JN+prPKJgPabu59ZMDJwXIIN+nMYnRekroEGHwv7LzdLipK2e1H9eCsvg+oAtI6vvqTs0nh0OYEclTbfbTMMavln4Pub63NNTEQIYHxc/SE0ZDI4FUHmMEmbY8vUOHQ==



La Salle

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LASALLISTA

NIT: 890984812-5

Clínica Veterinaria - Cra. 51 118 Sur 57

CALDAS Antioquia

Tel.: 3201999

FACTURA ELECTRONICA  
COMERCIAL

Número: FCO-25107

Fecha: 03-Dec-2024

Página: 1 de 1

DIAN AUTORIZADA Resolución 18764064607562 del 30-01-2024 Vigencia 12 Meses

Prefijo FC del 20001 al 40000  
OM

Retenedores de IVA al régimen simplificado

|                                                  |                                                     |                                   |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>Cliente:</b> MUNICIPIO DE CALDAS              | <b>Forma de pago</b><br>CRÉDITO 1 DIA               | <b>Fecha vcto.</b><br>04-Dec-2024 |
| <b>Contacto:</b> MUNICIPIO DE CALDAS             | <b>Vendedor:</b><br>GONZALEZ MONTOYA CLAUDIA PIEDAD |                                   |
| <b>Nit o C.C.:</b> 890980447                     | <b>OC. Nro</b>                                      | <b>Docto. Alt.</b>                |
| <b>Dirección:</b> CR 49 129 SUR 84               |                                                     | <b>Remisiones</b>                 |
| <b>Ciudad:</b> CALDAS <b>Depto.:</b> Antioquia   | NEC 1893                                            | RM-00099935                       |
| <b>e.Mail:</b> desarrollo@caldasantioquia.gov.co |                                                     | <b>Moneda</b><br>COP              |
| <b>Celular:</b> 3013777077                       |                                                     |                                   |

| Item                                               | Lote                   | Bod.                  | Cant.                | Precio.x.Cant.           | Vr.Dcto.             | Vr.Venta            | Vr.IVA               | Vr.Total    |
|----------------------------------------------------|------------------------|-----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|---------------------|----------------------|-------------|
| VSV816434 ALBERGUE Y FAUNA DOMESTICA Y CALLEJERA D |                        | V00                   | 5,249,230            | \$5,249,230              | \$0                  | \$5,249,230         | \$0                  | \$5,249,230 |
| <b>Total Cantidad</b>                              | <b>Vlr.Total bruto</b> | <b>Vlr.Descuentos</b> | <b>Vlr.impuestos</b> | <b>Vlr.Total Factura</b> | <b>Vlr.retención</b> | <b>Antic.Aplic.</b> | <b>Total a Pagar</b> |             |
| 5,249,230                                          | \$5,249,230            | \$0                   | \$0                  | \$5,249,230              | \$0                  | \$0                 | \$5,249,230          |             |

Retención en la Fuente:

Valor en letras: CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE \*\*\*\*\*

Notas al Documento:

REEMPLAZO FACTURA # 24676

Seriales:

Productos Marcados con \*\*\* son BIENES EXENTOS-DECRETO 417 DE 2020

Health Company INT SAS acepta únicamente el cambio de sus productos, en un plazo de 30 días calendario desde la fecha de compra para lo cual es necesaria la presentación de la factura, que el producto esté sin uso, en perfectas condiciones y con sus respectivas etiquetas.

POLÍTICA DE GARANTÍA: Cubre defectos de fabricación y no daños ocasionados por el uso o cuidados inadecuados del producto.

El término será 30 días calendario.



CUFE: 558d7a5e2495f42141fabcd938d14af042403800c2eeb50c031d02f28adc1d3b3245ce1569a63446b50d2a6508027fe

Firma Digital:

I5dv66avRG76RWe6tDfwlWN26x29UTTKQk9vBYi+hv9ffY5Aj3HxCCdbtBxvqHttVHFQxMAC0zW/0iikKUtuEw8MsMiQF6ibdBef8ch4J86ydLDhO4/i1ENmQn4TWfNol/LITNR0  
K3iXRWRNiIRSiV/Vxb+i0YKFZ9GmcDAIajFWS1Mnt+pB0rRY2k6K6hN1HAME7+x2Nw7YGpGetfbP90OcghQYoT7HeoBCh3jd/q2sc+UGGFcfkx49+uW4+I6lQ5ljUiqjNwnkos8lBg  
PM77Eugvr3QvjF0cJe7NZwO03EFzHjKGCqwnXe27veleKq0yQKRMc2uT7Hs8FD8pSQ==



La Salle

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LASALLISTA

NIT: 890984812-5

Clínica Veterinaria - Cra. 51 118 Sur 57

CALDAS Antioquia

Tel.: 3201999

FACTURA ELECTRONICA  
COMERCIAL

Número: FCO-24932

Fecha: 23-Nov-2024

Página: 1 de 1

DIAN AUTORIZADA Resolución 18764064607562 del 30-01-2024 Vigencia 12 Meses

Prefijo FC del 20001 al 40000  
OM

Retenedores de IVA al régimen simplificado

|                                                  |                                 |                    |
|--------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------|
| <b>Cliente:</b> MUNICIPIO DE CALDAS              | <b>Forma de pago</b>            | <b>Fecha vcto.</b> |
| <b>Contacto:</b> MUNICIPIO DE CALDAS             | CRÉDITO 1 DIA                   | 24-Nov-2024        |
| <b>Nit o C.C.:</b> 890980447                     | <b>Vendedor:</b>                |                    |
| <b>Dirección:</b> CR 49 129 SUR 84               | GONZALEZ MONTOYA CLAUDIA PIEDAD |                    |
| <b>Ciudad:</b> CALDAS <b>Depto.:</b> Antioquia   | <b>OC. Nro</b>                  | <b>Docto. Alt.</b> |
| <b>e.Mail:</b> desarrollo@caldasantioquia.gov.co |                                 | <b>Remisiones</b>  |
| <b>Celular:</b> 3013777077                       |                                 | RM-00099424        |
|                                                  |                                 | <b>Moneda</b>      |
|                                                  |                                 | COP                |

| Item                                               | Lote                   | Bod.                  | Cant.                | Precio.x.Cant.           | Vr.Dcto.             | Vr.Venta            | Vr.IVA               | Vr.Total  |
|----------------------------------------------------|------------------------|-----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|---------------------|----------------------|-----------|
| VSV816434 ALBERGUE Y FAUNA DOMESTICA Y CALLEJERA D |                        | V00                   | 168,800              | \$168,800                | \$0                  | \$168,800           | \$0                  | \$168,800 |
| <b>Total Cantidad</b>                              | <b>Vlr.Total bruto</b> | <b>Vlr.Descuentos</b> | <b>Vlr.impuestos</b> | <b>Vlr.Total Factura</b> | <b>Vlr.retención</b> | <b>Antic.Aplic.</b> | <b>Total a Pagar</b> |           |
| 168,800                                            | \$168,800              | \$0                   | \$0                  | \$168,800                | \$0                  | \$0                 | \$168,800            |           |

Retención en la Fuente:

Valor en letras: CIENTO SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE \*\*\*\*\*

Notas al Documento:

REEMPLAZO FEC 23997

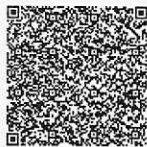
Series:

Productos Marcados con \*\*\* son BIENES EXENTOS-DECRETO 417 DE 2020

Health Company INT SAS acepta únicamente el cambio de sus productos, en un plazo de 30 días calendario desde la fecha de compra para lo cual es necesaria la presentación de la factura, que el producto esté sin uso, en perfectas condiciones y con sus respectivas etiquetas.

POLÍTICA DE GARANTÍA: Cubre defectos de fabricación y no daños ocasionados por el uso o cuidados inadecuados del producto.

El término será 30 días calendario.



CUFE: e07c881968d9d9d4d8dea9b39313257be45bdb0c1b62d27d596640291a4c76d43c37b276cf2a86182e5eb8f8c89154ae

Firma Digital:

h9y+OG997/3GrhGhdan2+vVi/283KD4czd8sWDv6b+pkZripiCMLcwsmmz4OMaR7MKSQVcuF6ht3kCe7JcWUzFRIZESQ6h2VWG9DhF46DKHSJvXXz3Ik7iqK2wz3Mg+P6Tqiwr6Gz+YamhUGzW3qyi/XOAPc9RB8LeozZwD7H3FOhuLBeX8EVB/Ay/KT0uwm74CStTzt2V6UgkMYB6ZvMw3JSuJuLZZXbYny+Ni5+xMxbeOIKy22SQxNFuQC18f5HI7u/BQ9qw4aGcGevij2rHEYXNnA9/V8IJudVDss5GYQ8LXnxlsgEhYFA7d3XoNNANpV70UUHmvE7trh4g==



La Salle

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA LASALLISTA

NIT: 890984812-5

Clínica Veterinaria - Cra. 51 118 Sur 57

CALDAS Antioquia

Tel.: 3201999

FACTURA ELECTRONICA  
COMERCIAL

Número: FCO-24910

Fecha: 22-Nov-2024

Página: 1 de 1

DIAN AUTORIZADA Resolución 18764064607562 del 30-01-2024 Vigencia 12 Meses

Prefijo FC del 20001 al 40000  
OM

Retenedores de IVA al régimen simplificado

|             |                                   |                                              |                                                |           |                            |  |
|-------------|-----------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------|----------------------------|--|
| Cliente:    | MUNICIPIO DE CALDAS               | Forma de pago<br>CRÉDITO 1 DIA               |                                                |           | Fecha vcto.<br>23-Nov-2024 |  |
| Contacto:   | MUNICIPIO DE CALDAS               |                                              |                                                |           |                            |  |
| Nit o C.C.: | 890980447                         | Vendedor:<br>GONZALEZ MONTOYA CLAUDIA PIEDAD |                                                |           |                            |  |
| Dirección:  | CR 49 129 SUR 84                  |                                              |                                                |           |                            |  |
| Ciudad:     | CALDAS                            | Depto.:                                      |                                                | Antioquia |                            |  |
| e.Mail:     | desarrollo@caldasantioquia.gov.co |                                              | OC. Nro<br>Docto. Alt.<br>Remisiones<br>Moneda |           |                            |  |
| Celular:    | 3013777077                        |                                              |                                                |           |                            |  |
|             |                                   |                                              | 23952                                          |           | RM-00099382                |  |
|             |                                   |                                              |                                                |           | COP                        |  |

| Item                                               | Lote            | Bod.           | Cant.         | Precio.x.Cant.    | Vr.Dcto.      | Vr.Venta     | Vr.IVA        | Vr.Total  |
|----------------------------------------------------|-----------------|----------------|---------------|-------------------|---------------|--------------|---------------|-----------|
| VSV816434 ALBERGUE Y FAUNA DOMESTICA Y CALLEJERA D |                 | V00            | 233,500       | \$233,500         | \$0           | \$233,500    | \$0           | \$233,500 |
| Total Cantidad                                     | Vlr.Total bruto | Vlr.Descuentos | Vlr.impuestos | Vlr.Total Factura | Vlr.retención | Antic.Aplic. | Total a Pagar |           |
| 233,500                                            | \$233,500       | \$0            | \$0           | \$233,500         | \$0           | \$0          | \$233,500     |           |

Retención en la Fuente:

Valor en letras: DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE \*\*\*\*\*

Notas al Documento:

REEMPLAZO FACTURA 27952

Seriales:

Productos Marcados con \*\*\* son BIENES EXENTOS-DECRETO 417 DE 2020

Health Company INT SAS acepta únicamente el cambio de sus productos, en un plazo de 30 dias calendario desde la fecha de compra para lo cual es necesaria la presentación de la factura, que el producto esté sin uso, en perfectas condiciones y con sus respectivas etiquetas.

POLÍTICA DE GARANTÍA: Cubre defectos de fabricación y no daños ocasionados por el uso o cuidados inadecuados del producto.

El término será 30 dias calendario.



CUFE: c1ade3e0306b615c7430ab38d25ecc5bb6a1e477808ff1ecec2bfa7146c54dd4bf30330d0e58348299302a75c8d91ff7

Firma Digital:

IuXFhVvwHtnlGLFi+FM5xyrZy5wDCtZDIF/oS09Bzw5e2GJAEM3voPhe+ouABM8qvhmgNsnwjpPqJ5bxbSri5MF9PMFrRYl1xhcqiOvvkbjO/EAzuoXiSaTrCBUmwKdT/SWgfw7lg/oOrRI10fOBPeY5QGE7sRuTLCug7Sw3n4yxmRLN/6Cxqer6BMdJu1GTxD7zMM+Oq4vz0UtElkTHHikDczx1B9HmxYFs50r3iMB1oM6ZcUI9d2rVkcV7uiPkfosYIGVai388hKHHVD/jDG8wt5YfIDQVURDpoj618p7/CCotVPPyJ0N3qmTKOkxupFWRfDuawtdHU5XfPmgg==



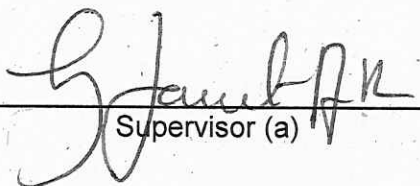
## RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Caldas, 6 de diciembre de 2024

LUZ JANET RESTREPO RAMIREZ, en calidad de supervisora, hago constar que recibí a satisfacción las actividades realizadas por la CORPORACION UNIVERSITARIA UNILASALLISTA, comprendidas entre el 1 de octubre y el 30 de octubre 2024, correspondiente a la cuenta de cobro 02, de acuerdo a las actividades del convenio de asociación N° 335 de 2024 que tiene como objeto "CONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DEL ALBERGUE MUNICIPAL DE CALDAS (ANTIOQUIA), E IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS TENDIENTES A GARANTIZAR LA TENENCIA RESPONSABLE DE FAUNA DOMESTICA Y CALLEJERA EN EL MUNICIPIO".

**La cuenta de cobro 02 por valor de treinta y cuatro millones cuatrocientos veinte mil novecientos noventa pesos (\$34.420.990), se realiza con cargo al artículo presupuestal 114.2.3.2.02.02.008.05**

Además, certifico que los documentos anexos al contrato se encuentran a la orden del día.

  
Supervisor (a)





**Russell Bedford**  
taking you further

Medellín, 23 de noviembre de 2024

**RFC 011- 2024 LS**

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

Yo, **NELSON EDUARDO GIRALDO SUAREZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.017.137.111**, y con Tarjeta Profesional No. **174398-T** de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de la **CORPORACION UNIVERSITARIA LASALLISTA** identificada con **NIT. 890.984.812-5**, luego de examinar la información de la corporación y de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptados en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la corporación ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Cordialmente,

**NELSON EDUARDO GIRALDO SUAREZ**

**C.C. 1.017.137.111**

**Revisor Fiscal Principal.**

**TP 174398-T.**

**En Representación de Russell Bedford GCT S.A.S.**





### Información de la Planilla Pagada

|                                          |                                      |
|------------------------------------------|--------------------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900089104-5                          |
| Razón Social del Operador de Información | Enlace Operativo                     |
| Descripción                              | Pago de Suporte                      |
| Fecha                                    | 2024-10-02, 02:30:45 PM              |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | septiembre de 2024                   |
| Periodo de Cotización Para Salud         | octubre de 2024                      |
| Empresa                                  | CORPORACION UNIVERSITARIA LASALLISTA |
| NIT                                      | NI 890984812                         |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                                  |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 73522442                             |
| Tipo de Planilla                         | E                                    |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 954313014                            |
| Banco                                    | (1007) - BANCOLOMBIA                 |
| Valor                                    | \$ 304.384.100                       |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                             |
| Dirección IP de Origen                   | 10.0.19.58                           |

| Nit        | Código | Administradora                          | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|------------|--------|-----------------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR                                | 46               | \$ 23.976.700  | \$ 0                 |
| N800229739 | 230201 | PROTECCION                              | 96               | \$ 48.458.000  | \$ 0                 |
| N900336004 | 25-14  | COLPENSIONES                            | 89               | \$ 52.109.400  | \$ 0                 |
| N800227940 | 231001 | FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS | 8                | \$ 2.609.300   | \$ 0                 |
| N800253055 | 230901 | FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA | 2                | \$ 873.900     | \$ 0                 |
| N900156264 | EPS037 | NUEVA EPS                               | 13               | \$ 4.091.400   | \$ 0                 |
| N800251440 | EPS005 | SANITAS EPS                             | 8                | \$ 5.662.900   | \$ 0                 |
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS                         | 6                | \$ 2.470.800   | \$ 0                 |
| N900604350 | EPS040 | ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS      | 1                | \$ 162.500     | \$ 0                 |
| N900156264 | EPS041 | CMRC RECA POSYGA NUEVA EPS R MOVILIDAD  | 1                | \$ 145.900     | \$ 0                 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA                                | 212              | \$ 85.959.600  | \$ 0                 |
| N901037916 | MIN002 | ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES | 7                | \$ 1.422.000   | \$ 0                 |
| N890903790 | 14-11  | ARL SURA                                | 248              | \$ 5.367.800   | \$ 0                 |
| N890900842 | CCF03  | COMFENALCO ANTIOQUIA CCF                | 246              | \$ 31.584.300  | \$ 0                 |
| N899999034 | PASENA | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN    | 246              | \$ 15.797.000  | \$ 0                 |
| N899999239 | PAICBF | ICBF                                    | 246              | \$ 23.692.600  | \$ 0                 |

|                |                |                |
|----------------|----------------|----------------|
| SubTotales:    | \$ 304.384.100 | \$ 0           |
| Total a Pagar: |                | \$ 304.384.100 |





### Información de la Planilla Pagada

|                                          |                                      |
|------------------------------------------|--------------------------------------|
| Nit de comercio Operador de Información  | 900089104-5                          |
| Razón Social del Operador de Información | Enlace Operativo                     |
| Descripción                              | Pago de SuAporte                     |
| Fecha                                    | 2024-11-05, 02:58:32 PM              |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos      | octubre de 2024                      |
| Periodo de Cotización Para Salud         | noviembre de 2024                    |
| Empresa                                  | CORPORACION UNIVERSITARIA LASALLISTA |
| NIT                                      | NI 890984812                         |
| Código Sucursal (Nombre)                 | ( )                                  |
| Referencia de Pago/ Número Planilla      | 74144552                             |
| Tipo de Planilla                         | E                                    |
| Número Transacción Bancaria/ CUS         | 1029596845                           |
| Banco                                    | (1007) - BANCOLOMBIA                 |
| Valor                                    | \$ 309.212.100                       |
| Estado de la Transacción                 | Aprobada                             |
| Dirección IP de Origen                   | 10.0.19.58                           |

| Nit            | Código | Administradora                          | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|----------------|--------|-----------------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800224808     | 230301 | PORVENIR                                | 47               | \$ 23.983.000  | \$ 0                 |
| N800229739     | 230201 | PROTECCION                              | 94               | \$ 48.786.600  | \$ 0                 |
| N900336004     | 25-14  | COLPENSIONES                            | 89               | \$ 53.207.600  | \$ 0                 |
| N800227940     | 231001 | FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS | 9                | \$ 2.935.600   | \$ 0                 |
| N800253055     | 230901 | FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS SKANDIA | 2                | \$ 950.700     | \$ 0                 |
| N900156264     | EPS037 | NUEVA EPS                               | 12               | \$ 3.897.000   | \$ 0                 |
| N800251440     | EPS005 | SANITAS EPS                             | 8                | \$ 5.700.200   | \$ 0                 |
| N800130907     | EPS002 | SALUD TOTAL EPS                         | 6                | \$ 2.684.500   | \$ 0                 |
| N900604350     | EPS040 | ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS      | 1                | \$ 162.500     | \$ 0                 |
| N800088702     | EPS010 | EPS SURA                                | 215              | \$ 87.870.400  | \$ 0                 |
| N901037916     | MIN002 | ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES | 7                | \$ 1.410.900   | \$ 0                 |
| N890903790     | 14-11  | ARL SURA                                | 249              | \$ 5.379.500   | \$ 0                 |
| N890900842     | CCF03  | COMFENALCOANTIOQUIACCF                  | 247              | \$ 32.103.800  | \$ 0                 |
| N899999034     | PASENA | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN    | 247              | \$ 16.057.500  | \$ 0                 |
| N899999239     | PAICBF | ICBF                                    | 247              | \$ 24.082.300  | \$ 0                 |
| SubTotales:    |        |                                         |                  | \$ 309.212.100 | \$ 0                 |
| Total a Pagar: |        |                                         |                  |                | \$ 309.212.100       |



Fecha: 6 de diciembre de 2024

**CONTRATANTE:** Municipio de Caldas/ Antioquia – Secretaria de Desarrollo Económico y Social

**ASOCIADO:** Corporación Universitaria Unilasallista

**OBJETO:** Convenio de asociación para el adecuado funcionamiento del albergue municipal de Caldas (Antioquia), e implementación de estrategias tendientes a garantizar la tenencia responsable de fauna doméstica y callejera en el municipio.

**VALOR TOTAL:** Ciento sesenta y nueve millones doscientos sesenta mil pesos M/L (\$169.260.000) distribuidos de la siguiente manera:

**VALOR APOORTE DEL MUNICIPIO:** CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS (\$130.000.000)

**VALOR APOORTE DEL ASOCIADO:** TREINTA Y NUEVE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS (\$39.260.000)

Fecha de inicio: 24 de mayo de 2024

Fecha de terminación: 31 de diciembre de 2024

Con el objeto de realizar el seguimiento al avance de la ejecución del convenio N°335, se presenta el informe mensual de supervisión, del contrato referido, con fundamento en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015, y demás normas que regulan la materia.

### INFORME TÉCNICO

La Corporación Universitaria Unilasallista a través de la Clínica Veterinaria en cumplimiento al convenio suscrito entre las partes como se evidencia en el primer informe presentado – Ver informe de actividades, de acuerdo con las especificaciones técnicas:

- 1) Crear estrategias para estimular el interés de los habitantes en la adopción de animales callejeros.
- 2) Participar en los eventos que requiera la Administración; que vinculen las jornadas de adopción de animales del Albergue y de las jornadas de bienestar animal.
- 3) Realización de campañas educativas sobre tenencia responsable de animales.
- 4) Suministro de herramientas y demás materiales de trabajo.
- 5) Fijación de las políticas operativas, administrativas y de calidad del albergue, con base a los parámetros fijados por la Secretaria de Desarrollo Económico y Social, promoviendo la mejora continua en todos los procesos.
- 6) Garantizar de manera permanente, un estricto seguimiento al cumplimiento de las actividades.
- 7) Apoyar técnicamente el programa de Bienestar Animal.
- 8) Orientar a la comunidad para que denuncie el maltrato ante las autoridades competentes (inspección de Policía, Inspección Ambiental y/o permanencia).
- 9) Hacer los respectivos reportes escritos de las labores en el convenio, respetando siempre el conducto regular para la entrega de la información y salvaguardándola de personas ajenas al convenio.

Nivel de Ejecución: 86%

**INFORME ADMINISTRATIVO:** (Indicar el cumplimiento o si existe alguna observación respecto de las actividades realizadas y enumeradas en el informe técnico)

| Período de cotización (mes) | N° de planilla | Pago Salud  | Pago Pensión | Pago ARL  | Total pagado en el periodo |
|-----------------------------|----------------|-------------|--------------|-----------|----------------------------|
| Mayo/junio                  | 71215273       | 101.021.900 | 128.132.600  | 5.460.000 | 234.614.500                |
| Junio/julio                 | 71772654       | 86.837.000  | 119.867.800  | 4.841.000 | 211.545.800                |

## INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO

|                    |          |            |             |           |             |
|--------------------|----------|------------|-------------|-----------|-------------|
| Julio/agosto       | 72445311 | 72.770.900 | 93.962.600  | 3.936.200 | 170.669.700 |
| Agosto/septiembre  | 73023851 | 97.765.400 | 126.231.900 | 5.340.000 | 229.337.300 |
| Septiembre/octubre | 73522442 | 98.493.100 | 128.027.300 | 5.367.800 | 231.888.200 |
| Octubre/noviembre  | 74144552 | 87.870.400 | 129.863.500 | 5.379.500 | 223.113.400 |

### INFORME FINANCIERO

(Indicar los pagos efectuados al contratista del periodo del informe)

| CDP | COMPROMISO | SECRETARÍA                                        | PERIODO                                                  | VALOR<br>FACTURADO | SALDO        |
|-----|------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------|--------------|
| 443 | 1201       | Secretaría de<br>Desarrollo<br>Económico y Social | Del 24 de mayo de 2024<br>al 30 de septiembre de<br>2024 | \$77.405.876       | \$52.594.124 |
| 443 | 1201       | Secretaría de<br>Desarrollo<br>Económico y Social | Del 1 de octubre de 2024<br>al 30 de octubre de 2024     | \$34.420.990       | \$18.173.134 |

### INFORME JURÍDICO

Una vez evidenciado el avance técnico, financiero y los demás aspectos señalados del contrato el suscrito Supervisor autoriza el pago parcial por valor de **treinta y cuatro millones cuatrocientos veinte mil novecientos noventa pesos (\$34.420.990).**

Caldas Antioquia, 6 de diciembre del 2024



Firma del supervisor

cc 42687114



## Informe de Actividades

### INFORME DE ACTIVIDADES OCTUBRE 2024

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NÚMERO DE CONTRATO:</b>     | Convenio 335 DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA:</b> | Corporación Universitaria Lasallista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>FECHA DE INICIO:</b>        | 24 de mayo de 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>PLAZO TOTAL:</b>            | Siete (7) meses y quince (15) días, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, sin superar vigencia 2024.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>OBJETO:</b>                 | Convenio de asociación para el adecuado funcionamiento del albergue municipal de Caldas (Antioquia), e implementación de estrategias tendientes a garantizar la tenencia responsable de fauna doméstica y callejera en el municipio.                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>VALOR TOTAL:</b>            | <p><b>Valor total del convenio:</b> Ciento sesenta y nueve millones doscientos sesenta mil pesos M/L (\$169.260.000) distribuidos de la siguiente manera:</p> <p><b>Valor aportes del municipio:</b> Ciento treinta millones de pesos M/L (\$130.000.000). Amparados en el certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 443 de 224.</p> <p><b>Valor aporte del asociado:</b> Treinta y nueve millones doscientos sesenta mil pesos M/L (\$39.260.000)</p> |
| <b>PLAZO:</b>                  | Siete (7) meses y quince (15) días contados a partir del acta de inicio, sin superar la vigencia 2024.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

## ATENCIÓN MEDICA INTEGRAL

Se realizan 26 atenciones médicas a pacientes algunos ingresados por urgencias a las instalaciones de la clínica por personal del Albergue del Municipio de Caldas y bomberos y otras atenciones de pacientes que ya encontraban hospitalizados.

- Se realiza procedimientos quirúrgicos especializados.

Se realiza tratamiento postquirúrgico.

- Se realiza tratamientos de pacientes politraumatizados.
- Utilización de apoyo en laboratorio para el diagnóstico de patologías según su necesidad.
- Se realiza manejo de heridas y tratamiento con antibióticos.
- Se realiza atención primaria.

## HISTORIAS CLÍNICAS

- Se realiza apertura de historias de animales que ingresan.
- Se actualizan las historias clínicas de acuerdo con las novedades que se presentan como: tratamientos, resultados de ecografías, placas, entre otros, tanto en pacientes nuevos como los que ya contaban con historia clínica en nuestras instalaciones.
- Se realiza factura por paciente.

Las historias clínicas de los pacientes atendidos del Albergue municipal se citan al final de informe. La historia original reposa en el software veterinario de clínica.



Alcaldía de  
Caldas

## Informe de Actividades

| NUMERO DE FACTURA | VALOR FACTURA | NOMBRE PACIENTE                                               | INGRESO    | ESTADO                   | MOTIVO DE INGRESO                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------|---------------|---------------------------------------------------------------|------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FEC 25107         | \$ 5.249.230  | Feid/ Canino/<br>Color dorado /<br>mestizo                    | 12/10/2024 | Vigente                  | Paciente remitido por bomberos por posible trauma por atropellamiento.                                                                                                                                                                                                           |
| FEC 25106         | \$ 961.140    | Scar /Felino/<br>Blanco con mono<br>/ mestizo/ pelo<br>corto  | 25/10/2024 | Vigente                  | Remitido por bomberos, paciente en aparente estado de calle, encontrado con lesión en zona rostral.                                                                                                                                                                              |
| FEC 25105         | \$ 1.234.480  | Sara/ canino /<br>Café con blanco/<br>Pitbull / pelo<br>corto | 22/10/2024 | Alta el<br>25/10/2024    | Paciente ingresa traído por bomberos, reportan que la casa de la perrita como que tuvo una explosión porque había pólvora, luego los responsables empezaron a notar que estaba como débil y se caía como de las patitas de atrás.                                                |
| FEC 25104         | \$ 657.350    | Ruby / canino /<br>color negro / pelo<br>corto / mestizo      | 14/08/2024 | Adoptada                 | Paciente abandonada en portería de la Clínica Veterinaria Lasallista.                                                                                                                                                                                                            |
| FEC 25103         | \$ 1.896.580  | Sombra / canino<br>/ color negro /<br>pelo corto /<br>mestizo | 31/11/2024 | Fallece el<br>31/10/2024 | Ingresa paciente por bomberos los cuales reportan que fue atropellada en la variante estuvo deambulando y se fue a un hueco en el cual quedó atrapada en medio de un muro, cuando la rescataron no se podía levantar y parece que la pata izquierda de adelante esta fracturada. |



## Informe de Actividades

|                  |              |                                                    |            |                         |                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------|--------------|----------------------------------------------------|------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FEC 25102</b> | \$ 1.790.440 | Raúl / canino / color negro / mestizo / pelo corto | 22/10/2024 | Eutanasia 10/11/2024    | Paciente ingresa rescatado por bomberos, lo notaron caminando por la calle como con dificultad para caminar.                                                                                                                          |
| <b>FEC 25097</b> | \$ 7.864.810 | Lucero / canino / mestizo / pelo corto / negro     | 04/11/2024 | Vigente                 | Ingresa paciente remitida por el cuerpo de bomberos de caldas porque reportan que tiene una masa en el abdomen.                                                                                                                       |
| <b>FEC 25101</b> | \$ 857.740   | Calvin / canino / mestizo / pelo corto / negro     | 25/10/2024 | Vigente                 | REMITIDO POR BOMBEROS. Paciente en aparente estado de calle.                                                                                                                                                                          |
| <b>FEC 25100</b> | \$ 1.775.120 | Mono / felino / color mono / mestizo               | 17/10/2024 | Vigente                 | Ingresa paciente por el cuerpo de bomberos por urgencias manifestando que era de la calle.                                                                                                                                            |
| <b>FEC 25099</b> | \$ 91.200    | Milú / felino / mestizo                            | 23/10/2024 | Eutanasia el 23/10/2024 | Paciente ingresa por urgencia traído por bomberos.                                                                                                                                                                                    |
| <b>FEC 25083</b> | \$ 108.700   | Piraña / canino / color amarillo / mestizo         | 25/10/2024 | Alta el 25/10/2024      | Paciente ingresa por municipio para tomar muestra para snap de parvovirus y distemper, Se toma muestra de hisopado rectal para parvovirus y muestra de hisopado conjuntival para distemper. Se obtiene resultado negativo para ambas. |



## Informe de Actividades

|           |              |                                                         |            |                           |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------|--------------|---------------------------------------------------------|------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FEC 25085 | \$ 755.100   | Nube /felino/<br>Color blanco con<br>negro/<br>Mestizo  | 09/11/2024 | Alta el<br>10/11/2024     | Paciente ingresa a consulta por urgencias traída por bomberos, reportan que estaba en situación de calle y tenía sangrado en la boca. Se le realiza Test de sida y Leucemia (Negativo)                                                                                     |
| FEC 25093 | \$ 2.278.200 | Wanda / felino /<br>mestizo / color<br>blanco con negro | 16/09/2024 | Vigente                   | Cita instantánea de consulta y control básica                                                                                                                                                                                                                              |
| FEC 25095 | \$ 1.859.350 | Danilo/ canino /<br>mestizo                             | 26/09/2024 | Alta 15/10/2024           | Paciente ingresa remitido de cba caldas ya que presenta decaimiento, inapetencia, presenta una masa en piel del abdomen, se indica considerar eutanasia en caso de presentar alguna masa a nivel interno de abdomen o en caso de no evolucionar adecuadamente a la terapia |
| FEC 25084 | \$ 1.619.080 | Arenita/ canino/<br>mestizo / hembra                    | 26/09/2024 | Alta el<br>15/10/2024     | Paciente ingresa remitido de CBA caldas para manejo intrahospitalario de proceso dermatológico crónico, se indica descartar patologías de base.                                                                                                                            |
| FEC 25086 | \$ 487.060   | Naya / canino/<br>mestizo / color<br>café               | 22/07/2024 | Adoptada el<br>06/10/2024 | Ingresa paciente por el cuerpo de bomberos en donde reportan que la paciente fue atropellada por un bus en el cual realizan primo atención en otro centro veterinario en donde presento crisis respiratoria por lo cual deciden remitir al paciente.                       |



Alcaldía de  
Caldas

## Informe de Actividades

|                  |            |                                          |            |                        |                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------|------------|------------------------------------------|------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FEC 25087</b> | \$ 108.700 | Luna / canino / mestizo / color café     | 25/10/2024 | Alta el 25/10/2025     | Paciente ingresa por municipio para tomar muestra para snap de parvovirus y distemper, Se toma muestra de hisopado rectal para parvovirus y muestra de hisopado conjuntival para distemper. Se obtiene resultado negativo para ambas. |
| <b>FEC 25088</b> | \$910.800  | Frida / mestizo / color negro / canino   | 21/08/2024 | Adoptada el 06/10/2024 | Paciente remitida por bomberos, ya que reportan que se encuentra deambulando en aparente estado de gestación.                                                                                                                         |
| <b>FEC 25089</b> | \$325.060  | Mojito / mestizo / color negro / canino  | 22/08/2024 | Adoptado el 06/10/2024 | Paciente nace de Frida hacia las 11:00pm con aparente normalidad, no se evidencian alteraciones clínicas.                                                                                                                             |
| <b>FEC 25090</b> | \$325.060  | Juanito / mestizo / color negro / canino | 22/08/2024 | Adoptado el 06/10/2024 | Paciente nace de Frida hacia las 11:00pm con aparente normalidad, no se evidencian alteraciones clínicas                                                                                                                              |
| <b>FEC 25091</b> | \$325.060  | Whisky / mestizo / color negro / canino  | 22/08/2024 | Adoptado el 06/10/2024 | Paciente nace de Frida hacia las 11:00pm con aparente normalidad, no se evidencian alteraciones clínicas                                                                                                                              |



Alcaldía de  
Caldas

## Informe de Actividades

|           |              |                                                   |            |                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|--------------|---------------------------------------------------|------------|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FEC 25092 | \$308.340    | Dulcinea / mestizo / color negro / canino         | 26/08/2024 | Alta el 04/10/2024 | Ingresa paciente por el personal de CBA caldas en donde reportan que la paciente es de un habitante de calle el cual se la quitaron por múltiples denuncias de maltrato, se inició estudio, y la llevaban en una clínica donde le hicieron exámenes y tiene una trombocitopenia muy marcada.                                                                                                                                   |
| FEC 25096 | \$ 1.961.290 | Rocky / canino / mestizo / color amarillo         | 01/10/2024 | Alta el 15/10/2024 | Paciente traído por bomberos de un rescate lo tenían unas personas de la tercera edad avanzada y no podían darle calidad de vida.                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| FEC 25094 | \$ 108.700   | Canela / canino / mestizo / color café            | 25/10/2024 | Alta el 25/10/2024 | Paciente ingresa por municipio para tomar muestra para snap de parvovirus y distemper, Se toma muestra de hisopado rectal para parvovirus y muestra de hisopado conjuntival para distemper. Se obtiene resultado negativo para ambas.                                                                                                                                                                                          |
| FEC 25098 | \$ 160.100   | Martin / Felino / mestizo / color gris con blanco | 03/10/2024 | Alta el 03/10/2024 | Paciente ingresa a consulta y personas que lo traen manifiestan que hace 2 meses llego al negocio, llego muy flaco, yo le empecé a dar comidita y ya está muy gordito, lo llevé a una jornada de esterilización de la alcaldía, pero resulta que ya está operado, le empezamos a ver como una verruga en el lomito y luego en el cachete como una herida, que él se molesta mucho, le aplicaron Curagan pero eso no le mejora. |



Alcaldía de  
Caldas

## Informe de Actividades

|           |           |                                                   |            |                    |                                                                                                                                                             |
|-----------|-----------|---------------------------------------------------|------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FEC 24932 | \$168.800 | Margarito/ Felino / mestizo / amarillo con blanco | 23/06/2024 | Alta el 23/06/2024 | Paciente viene a consulta traído por tutor de hogar de paso, reporta que él le da comida, tiene unas costras en la carita, lo ha estado cuidando y bañando. |
| FEC 24910 | \$233.500 | Morgan / felino / bicolor / mestizo               | 23/06/2024 | Alta el 23/06/2024 | Paciente viene a consulta traído por tutor de hogar de paso, reporta que él le da comida, tiene unas costras en la carita, lo ha estado cuidando y bañando. |

|              |            |
|--------------|------------|
| <b>TOTAL</b> | 34.420.990 |
|--------------|------------|

## ACTIVIDADES DE CONTRAPARTIDA, VISITA DE LA DOCTORA YIRA GAONA NARVÁEZ AL ALBERGUE

### INFORME ATENCIÓN CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL DEL MUNICIPIO DE CALDAS-ANTIOQUIA

El día 28 de octubre de 2024 de 9:00am a 4:00 pm total de (7 horas) se realizó la visita de asesoría etológica en el Centro de Bienestar Animal del Municipio de Caldas-Antioquia correspondiente al mes de octubre. La visita fue atendida por la Auxiliar veterinaria del Centro de Bienestar Animal de Caldas Antioquia Paula Hoyos y la Rotante de Medicina Veterinaria de Uniremington Daniela Ávila, se tuvo el acompañamiento de los estudiantes del Programa de Medicina Veterinaria de la Corporación Universitaria Lasallista-Unilasallista de cuarto semestre que asistió en calidad de convenio en Trabajo Social- Unilasallista Isabela Buriticá y Juan Esteban Uribe Urán. La asesoría etológica se realizó por la Docente Unilasallista Yira Gaona Narváez MV, MSc.

### Objetivos

1. Capacitar el personal del Centro de Bienestar Animal del Municipio de Caldas -Antioquia, Sobre La etología básica canina, lenguaje corporal, los tipos de agresividad y el test de agresividad.
2. Instruir al personal del Centro de Bienestar Animal del Municipio de Caldas-Antioquia en la importancia de ejercicios etológicos de manejo de confianza, socialización, obediencia y manejo de reactividad en caninos domésticos.
3. Socializar e instrumentalizar el procedimiento de Inclusión de caninos nuevos a los caniles en el Centro



## Informe de Actividades

### Justificación

Los Centros de Bienestar Animal son lugares de acogida temporal de animales, cuyo propósito es brindar protección a los mismos, suplir los requerimientos básicos de la especie y proveer medidas de bienestar en los animales en estado de vulnerabilidad.

La capacitación en el centro de bienestar en etología y lenguaje corporal canino, así como en el manejo de la agresividad canina, es esencial porque permite al personal comprender mejor el comportamiento de los perros a través de señales no verbales, postura, expresión facial y movimientos corporales para responder de manera adecuada a sus necesidades emocionales y prevenir situaciones de estrés, ansiedad o agresión innecesaria.

La implementación de ejercicios de obediencia y gestión de emociones es fundamental para el bienestar canino y la posibilidad de adopciones exitosas. Estos entrenamientos brindan estructura y enseñan a los animales a manejar el estrés, ansiedad y reactividad en cambios de entrono y una mejor adaptación a los hogares, fomentando relaciones positivas con humanos y animales que se traducen en permanencia de las adopciones. La formación del personal del Centro de Bienestar en los ejercicios etológicos con animales permite la continuidad del entrenamiento y un mejor manejo e interacciones no agresivas.

### Actividades

#### 1.Capacitación lenguaje corporal canino, etología y valoración de la agresividad

Se realizó la Capacitación del Personal del Centro de Bienestar Animal del municipio de Caldas -Antioquia donde participo la Auxiliar Veterinaria del Centro de Bienestar Animal del Municipio de Caldas Antioquia Paula Hoyos y la Rotante de Medicina Veterinaria Uniremington Daniela Ávila.

### Cronograma

La Capacitación se organizó en una sesión

| Tema                                | Descripción                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Evolución del perro y Domesticación | Evolución del perro– del Lobo al perro –modificación del comportamiento por la Domesticación, los comportamientos conservados del lobo en la comprensión del comportamiento canino. |
| Jerarquía Canina                    | Estructura Jerárquica-Rituales Dominancia-sumisión-interacciones positivas. La importancia de la jerarquía y el impacto en el Bienestar animal.                                     |
| Lenguaje Corporal                   | Formas de comunicación en caninos domésticos, identificación y análisis del lenguaje corporal y su utilidad en la interacción humano-                                               |



Alcaldía de  
Caldas

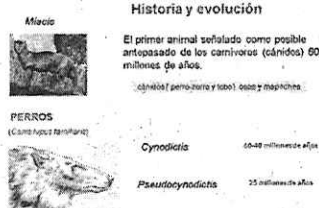
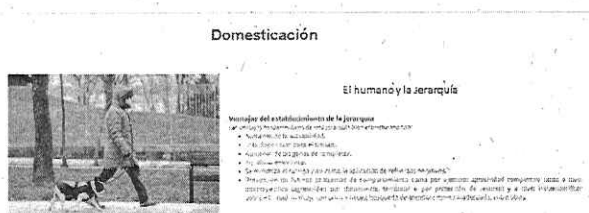
## Informe de Actividades

|                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                           | animal y en la valoración en la interacción entre animales.                                                                                                                                                                                                                             |
| Agresividad canina                                                        | Tipo de agresividad, principales factores asociados a la agresividad y test de agresividad canina.                                                                                                                                                                                      |
| Procedimiento de inclusión de caninos nuevos a caniles (Teórico-Practico) | La importancia de un procedimiento de inclusión de animales nuevos en caniles ya habitados, paso a paso de la inclusión. Ejercicios de confianza (manejo de Correa). Ejercicios de obediencia (Luring, giro, sentarse, dar la pata). ejercicios de manejo de reactividad y habituación. |

### Sesión teórica

Se desarrollo el tema de lenguaje corporal canino, aspectos básicos etológicos de la especie y los tipos de agresividad y los factores relacionados con la misma y evaluación de test de agresividad de animales. Como parte de introducción de manejo de caninos en condiciones de albergue y como medidas de precaución y valoración comportamental de la especie.

### Registro Fotográfico capacitación teórica





## 2. Ejercicios etológicos de manejo de confianza, socialización, obediencia y manejo de reactividad en cáninos domésticos.

Los ejercicios fueron realizados por la Auxiliar Veterinaria del Centro de bienestar Paula Hoyos, la rotante de Medicina Veterinaria de Uniremington Daniela Ávila y los estudiantes del Programa de Medicina Veterinaria de la Corporación Universitaria Lasallista-Unilasallista de cuarto Isabela Buriticá y Juan Esteban Uribe Urán.

### Manejo de correa

Es un ejercicio básico de manejo etológico que tiene el propósito de generar confianza entre el canino y el humano, este ejercicio facilita las interacciones positivas, la obediencia y el manejo en procedimientos con animales.

Se instruyó sobre las aplicaciones del manejo de correa:

- El fomento de la confianza: al permitir a través de un paseo con collar y tradilla mediana que el animal pueda explorar libremente el ambiente a una distancia moderada del paseador.
- Refuerzo positivo de obediencia: través de la instrucción de los comandos vamos y venga. Donde la primera instrucción se da mientras pasea el perro para el avance de este y la segunda instrucción se hace para llamar al acercamiento a través de un premio comestible, donde el paseador se agacha al nivel del perro y da el premio. Se realizaron los ejercicios de manejo de correa, lurning (seguimiento de comida, giro y sentado (caninos Tío y Pedronel)





Alcaldía de  
Caldas

## Informe de Actividades



### Ejercicios de Obediencia

Se realizó la técnica de Luring, la cual es una técnica que se usa para guiar al perro y así enseñarle conductas. El Luring o seguimiento de comida consta en sostener un fragmento de comida en la mano cerrada y hacer movimientos para que el perro olfatee la mano y la siga

### Luring y giro



## Informe de Actividades

Se disponen en horizontal los manejadores de los caninos, el orden implica (perro-humano-humano-perro. En el momento de un comportamiento de reactividad, el manejador del canino reactivo lo sujeta con tradilla corta y se dispone a hacer un movimiento de giro acompañando al canino y retornando a la posición inicial, cada vez que se produzca la reactividad se vuelve a repetir el proceso. Este ejercicio se basa en que el humano alfa reafirme la gestión emocional.



### Ejercicio de socialización -Acercamiento

Se realizó un ejercicio de socialización de caninos por medio de acercamiento, valorando la reacción de los caninos para una posible inclusión (Se trabajaron los caninos Rayas, Pedronel y Tío)

Se observó el lenguaje corporal, con posición adelantada del cuerpo de Rayas, alerta con posible agresividad ofensiva. Se mantuvo una distancia segura para los animales y los manejadores. Se descarta la posibilidad de inclusión de Pedronel y Tío al canil de origen de Rayas.



### 3. Procedimiento de Inclusión de caninos nuevos a los caniles en el Centro de Bienestar Animal de Caldas Antioquia.

Se realizó la explicación del procedimiento para inclusión de caninos nuevos en caniles, y los ejercicios de generación de confianza, obediencia, reactividad y habituación.

## Informe de Actividades

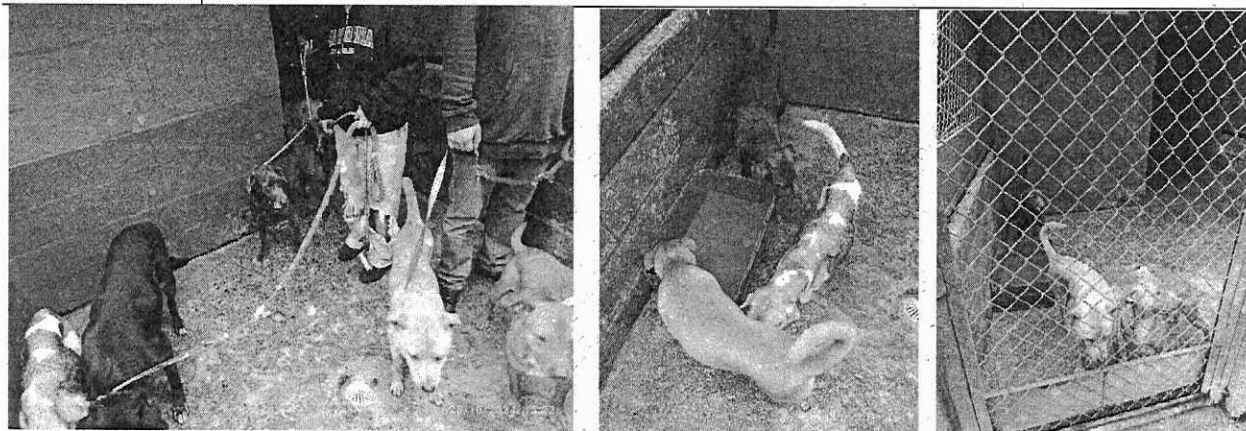
Se indicaron las recomendaciones al momento de la integración y el paso a paso que incluyen:

- 1.El manejo de correa individual de los perros a integración (canino nuevo y los caninos que habitan el canil) en un ambiente neutral.
- 2.Pruebas de socialización aproximando el canino nuevo al grupo de caninos ya establecido.
- 3.Paseo largo con descansos de socialización con aproximación, ejercicios de habituación y manejo de reactividad.
- 4.Socialización en espacio cerrado independiente del canil
5. Valoración de agresividad en la parte externa al canil
6. Comportamiento dentro del canil (convivencia, la intensidad de los rituales dominancia-sumisión y al momento de acceder a recursos como agua, alimento y zonas de descanso)

Se realizo la inclusión de Tío y Pedronel al canil 12 conformado por Caliche, Charlie, Danilo, Gris y Pepe, la cual fue exitosa. El carácter dócil de los dos perros jóvenes a incluir favoreció la integración.

### Registro Fotográfico de capacitación teórico-Practica de inclusión de Tío y Pedronel





El presente informe de asesoría etológica en el Centro de Bienestar Animal del Municipio de Caldas Antioquia correspondiente al mes de octubre de 2024.

#### **Recomendaciones:**

Es importante la generación de historias etológicas para el seguimiento de los animales, con apoyo del personal del Centro de Bienestar Animal, por medio de las cuales se puede hacer una caracterización de los principales problemas de comportamiento para establecer un programa de capacitación del personal, así como la implementación de ejercicios etológicos específicos para cada situación, además de continuar con ejercicios de obediencia que permitan relaciones afectivas positivas que impacten en los procesos de adopción y la adaptación a los nuevos hogares favoreciendo la permanencia en los mismos.

**Yira Gaona Narváez MV.,MSc**

Docente tiempo completo

Programa Medicina Veterinaria-Unilasallista

SE ADJUNTA EVIDENCIA DE ALGUNOS DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL MES DE OCTUBRE

SCAR



LUCERO



MONO



EVIDENCIA ACTIVIDADES DE CONTRAPARTIDA JORNADA DE BIENESTAR ANIMAL EN PARQUES DEL RIO CALDAS ANTIOQUIA

| Actividad                   | Fecha de realización | Observación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Anexos                                                                                |
|-----------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Jornada de Bienestar Animal | 5/10/2024            | La difusión para este evento se realizó a través de las redes sociales y de las pantallas de la institución; además, la alcaldía lo incluyó dentro de su programación de las fiestas del Aguacero. Se realizó publicación en historias del Instagram de la clínica la pieza invitando a la jornada, y el día del evento se tomaron fotografías y se realizó un reel. | Pieza de invitación, soporte de publicación, fotografías y videos del día del evento. |

Adjunto pieza publicada en las historias de la Clínica y de Unilasallista, allí se evidencia que la primera publicación se hizo el 02/10, el 04/10 y el 05/10 se realizaron 3 publicaciones en historias y en 1 en feed. Además, soporte de la publicación en pantallas con la invitación a la Jornada.



Alcaldía de  
Caldas

## Informe de Actividades



## INFORME JORNADA DE BIENESTAR EN PARQUES DEL RIO – CALDAS ANTIOQUIA

El día 5 de octubre en parques del rio, del municipio de caldas. Se realiza en compañía de la alcaldía, cumpliendo con la contrapartida, una jornada de bienestar, dirigida a la población del municipio, con el fin de brindar un acompañamiento a las familias en el servicio de desparasitación y vitaminización de sus mascotas.

Se logran atender en jornada de 10am a 4pm alrededor de 158 pacientes, tanto caninos como felinos. Se protocoliza la atención de la siguiente forma:

Se realiza anotación en planilla de datos del tutor y del paciente, se realiza chequeo general y toma de constantes de los pacientes, se realiza pesaje y se procede a administrar las dosis indicadas de los medicamentos (fenbendazoo 50mg/kg y amivit 1ml cada 5kg). Durante el proceso se realiza criterio de exclusión con ciertos pacientes debido a reporte de sinología previa presentada o a estrés marcado a la manipulación, a estos animales no se les administra 1 o ambos medicamentos según se vea necesario. Esta jornada también se hace con la ayuda de 6 estudiantes de la universidad lasallista.

Se concluye el día de forma exitosa y sin alteraciones o anormalidades presentadas por los pacientes.

**Anexo registro fotográfico de la jornada.**





Alcaldía de  
Caldas

## Informe de Actividades



Para constancia se firma en Caldas, Antioquia el 06 de diciembre de 2024.

**PERIODO EJECUTADO:** 1 de octubre al 30 de octubre de 2024

**VALOR DEL PERIODO A COBRAR:** Treinta y cuatro millones cuatrocientos veinte mil novecientos noventa pesos (\$34.420.990)

CL

**CLAUDIA PIEDAD GONZALEZ MONTOYA**  
Administradora clínica veterinaria  
Contratista

