 ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MMDS01.03.11.P003.F015	
	CARACTERIZACIÓN ZOOSANITARIA DE SITIOS DE ALOJAMIENTO DE EQUINOS	VERSIÓN	001

Fecha de visita	Día	Mes	Año

N°

A. TIPO DE PESEBRERA	
Temporal <input checked="" type="checkbox"/>	Permanente <input type="checkbox"/>

B. IDENTIFICACIÓN DE PESEBRERA:			
Razón social:	Cuadro el Alacran	NIT:	1107523003-6
Dirección:	Cra 146 #24-100	Barrio:	Viga Comuna 22
Teléfono:	318 2931444	Certificación de uso conforme del suelo:	
Representante legal:	Cristian Diaz Gomez	N° Cedula ciudadanía:	1107523003

C. INSTALACIONES FÍSICAS		
LOS ANIMALES ESTAN SEPARADOS DE LA SIGUIENTE MANERA	SI	NO
C.1 Animales enfermos o endos de los saludables	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C.2 Los potros de los animales adultos (excepto cuando los potros estén lactando)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C.3 Machos de hembras	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C.4 Animales agresivos de todos los otros	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C.5 Hembras lactantes y sus potros de todos los otros	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C.6 Numeros de equinos alojados	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TOTAL		48

D. PISOS		
D.1 Pisos inclinados hacia los desagües, para prevenir la acumulación de agua y desechos fisiológicos	SI	NO
D.2 Pisos de concreto sellado (haciendo la superficie no porosa), o de algun material no-poroso que pueda ser desinfectado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
D.3 Presenta cama blanda	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

E. PAREDES		
E.1 Paredes entre las pesebreras por lo menos a cuatro pies de altura, previenen que el agua y el material de desecho flota entre pesebreras.	SI	NO
E.2 La construcción de las paredes entre las pesebreras, usa los siguientes materiales concreto sellado y pintado, cerca de metal con extensión de por lo menos 2.0 mts, empotrado en una base de concreto.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

F. DESAGÜES		
F.1 Desague para cada (pesebrera)	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

G. TECHOS		
G.1 Techos de material resistente a las inclemencias del ambiente (zinc, eternit, plastica)	SI	NO
G.2 Circulación adecuada del aire del exterior con del interior	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

H. SEGURIDAD		
H.1 Instalación de un sistema de seguridad para proteger la edificación, algunos ejemplos son: cercas en el perímetro, un sistema de alarma, o por lo menos un cerrojo para los corrales exteriores en combinación de luces exteriores.	SI	NO
H.2 Todos los medicamentos almacenados y asegurados bajo llave.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H.3 Existen extintores cargados, suficientes, debidamente señalizados y ubicados de acuerdo a recomendación del cuerpo de bomberos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H.4 Existe botiquin de primeros auxilio	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H.5 Se capacita el personal para atención de emergencias.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H.6 Los empleados cuentan con ARP	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I. BOXES		
I.1 Equinos grandes no menos de 3.5 mts X 3.0 mts	SI	NO
I.2 Equinos pequeños (potros) no menos de 2.0 mts X 1.5 mts	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I.3 Área de ejercitación no menos 7.0 mts X 7.0 mts o paseo de treinta minutos diarios	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

J. EQUIPAMIENTO PESEBRERA		
J.1 Existen recipientes en cantidad e higiene suficiente para el alimento y el agua potable disponible todo el tiempo para los animales.	SI	NO
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


K. CUIDADOS DE LO ANIMALES		
K.1 independiente del tiempo de estadía los animales reciben una dieta balanceada que sea apropiada a su edad	SI	NO
K.2 Alimenta por lo menos 3 veces al día a los potros y 2 veces al día a los adultos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K.3 Las heces y orina es removida para que los animales descansen en espacios limpios.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K.4 guarda los alimentos en depositos plasticos herméticos evitando la presencia de roedores y artrópodos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L. CONTROL DE ENFERMEDADES		
L.1 cuenta con zonas de cuarentena para para los animales enfermos, sospechosos de enfermedades infectocontagiosas, o sin plan sanitario conocido.	SI	NO
L.2 Cuenta con medico veterinario para implementar medidas preventivas de salud o tratamiento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L.3 Cuenta con personal entrenado y con experiencia para el cuidado y vigilancia de los animales.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L.4 Mantiene registro de todos los síntomas de enfermedades presentadas por los animales para la posterior revision del médico veterinario.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

M. LIMPIEZA		
M.1 Todas las pesebreras son limpias (eliminación de lecho sucio y boñiga) diariamente.	SI	NO
M.2 Limpia y desinfecta todos los elementos utilizados por los animales y las areas comunes usadas por el personal y el publico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N. EUTANASIA		
N.1 La eutanasia es llevada acabo por un profesional (Medico Veterinario o personal capacitado)	SI	NO
N.2 La eutanasia se realiza con pentobarbital sódico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

O. MANTENIMIENTO DE REGISTRO		
O.1 Se mantiene registro de cada animal, los cuales deben incluir la descripción de este y todos los antecedentes.	SI	NO
O.2 Cada registro es enumerado y archivado para la facil identificación de animales para adopción, tratamientos o eutanasias.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O.3 Se mantiene registro diario de animales entregados en adopción, enfermos, sanos, y eutanasados.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)	MMDS01.03.11.P003.F015	
	CARACTERIZACIÓN ZOOSANITARIA DE SITIOS DE ALOJAMIENTO DE EQUINOS	VERSIÓN	001

REQUERIMIENTOS.

Cumple con condiciones higienico locativas.	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Cumple con condiciones de bienestar animal.	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Para el cumplimiento de los anteriores requerimientos se otorga un plazo de:		
Las anteriores medidas son en cumplimiento a la normatividad vigente: Decreto 2257 de 1986, Ley 84 de 1989 y demás		
Funcionario de la Secretaría de Salud de Cali que realizo la visita	Juan Sebastian Sanchez	
Nº C.C:	1144054890	
Cargo	Medico Veterinario	
Persona que recibe la visita:	Edison Escobar	
Nº C.C:	1112467359	

• Edinson es cobor 1112467359