 <b>ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI</b> <b>DESARROLLO SOCIAL</b> <b>SERVICIO DE SALUD PÚBLICA</b>	<b>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)</b>	<b>MMS01.03.11.P003.F015</b>	
	<b>CARACTERIZACIÓN ZOOSANITARIA DE SITIOS DE ALOJAMIENTO DE EQUINOS</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>001</b>

Fecha de visita	Día	Mes	Año
	02	ABRIL	2025

N°
----

**A. TIPO DE PESEBRERA**

Temporal	<input checked="" type="checkbox"/>	Permanente	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	------------	--------------------------

**B. IDENTIFICACIÓN DE PESEBRERA:**

Razón social:	Pesebrera 3 Potrillos		
Dirección:	Cra 137	Barrio	Pance
Teléfono	315 363 3681		
Representante legal:	N° Cedula ciudadanía:		

**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"/>
<b>TOTAL</b>		<b>100</b>

**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 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, enlodado en una base de concreto.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**F. DESAGÜES**

F.1 Desague para cada (pesebrera)	SI	NO
	<input 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 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 botiquín de primeros auxilios.	<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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" 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 revisión del médico veterinario.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

**M. LIMPIEZA**


M.1 Todas las pesebreras son limpias (eliminación de hecho 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 fácil identificación de animales para adopción, tratamientos o eutanasias.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
O.3 Se mantiene registro diarios de animales entregados en adopción, enfermos, sanos, y eutanasiados.	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

 ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PUBLICA	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN (MIPG)  CARACTERIZACIÓN ZOOSANITARIA DE SITIOS DE ALOJAMIENTO DE EQUINOS	MMD\$01.03.11 P003.F015	
		VERSIÓN	001

REQUERIMIENTOS.

Registro de cada animal, registro de vacunas y  
 desparasitación con firma de medico veterinario.  
 Algunos animales se ven con baja condicion corporal

Cumple con condiciones higienico locativas.

Cumple con condiciones de bienestar animal

☒ SI ☐ 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 1980 y demás

Funcionario de la Secretaria de Salud de Cali que realizo la visita

Juan Sebastian Sanchez

Nº C.C. 1144059899

Cargo medico veterinario

Persona que recibe la visita

Alejandro Gonzalez

Nº C.C. 101420439

Ale Gonzalez