ADOPCIÓN RODOLFO



Versión 1 – 09/04/25

ACTA DE ADOPCIÓN ANIMAL DOMÉSTICO

Por intermedio de la presente, declaro haber recibido en forma gratuita a mi entera conformidad un animal de compañía (doméstico) de las siguientes características:

Fecha de adopción: 19-09-2025	Historia clínica: 3445
Especie: Canino	Sexo: Macho
#Pre- adopción: 205	Edad: 5 años
Nombre del peludito: Rodolfo	Peso: 20 Kg
Señas particulares / Color: Amarillo	Compromiso de esterilización: **Sí** ____ **No** X

En cumplimiento de la Ley 1774 de 2016, por medio de la cual se reconoce a los animales como seres sintientes y se establecen medidas para su protección y bienestar, y conforme a lo dispuesto por el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana (Ley 1801 de 2016), me comprometo como adoptante a cumplir con las siguientes obligaciones respecto al animal que hoy recibo en adopción:

1. **Reconocimiento como ser sintiente**
   Entiendo y acepto que el animal que adopto es un **ser sintiente**, sujeto de especial protección legal, razón por la cual **no realizaré devolución ni cambio** del mismo por comportamientos o actitudes que puedan derivarse de la falta de educación, socialización o cuidados previos.

2. **Bienestar físico y emocional**
   Me comprometo a brindarle un trato digno y respetuoso, libre de cualquier forma de maltrato físico o psicológico, de acuerdo con el artículo 3 de la Ley 1774 de 2016.

3. **Refugio y condiciones de vivienda adecuadas**
   Garantizaré un lugar seguro, limpio y protegido de la intemperie, al cual el animal pueda acceder libremente. Me comprometo a que **no vivirá encadenado ni confinado en condiciones contrarias a su bienestar** (art. 339A, Código Penal).

4. **Alimentación y agua**
   Le proporcionaré diariamente **alimento suficiente, balanceado y nutritivo**, así como **agua potable disponible durante todo el día**, conforme a las condiciones mínimas de bienestar animal.

5. **Prevención de fugas y compromiso en caso de pérdida**
   Tomaré todas las medidas necesarias para evitar que el animal se fugue hacia la vía pública. En caso de pérdida, me comprometo a reportar la situación **dentro de la primera hora** a los números de contacto institucionales indicados en la presente acta, y participar activamente en su búsqueda mediante carteles y difusión en redes sociales, incluidas las de @hospivetpereira.

6. **Identificación del animal**
   Me comprometo a colocarle un collar con **identificación visible**, con mi número telefónico y/o dirección. En caso de ser un gato, el collar deberá ser **elástico o de seguridad**.

7. **Atención veterinaria**
   En caso de enfermedad o signos de malestar, procuraré **atención veterinaria inmediata** en un centro habilitado de la red veterinaria privada.

8. **Esterilización obligatoria**
   En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley 2054 de 2020, me comprometo a realizar la **esterilización quirúrgica** (castración u ovariohisterectomía, según corresponda) **antes del primer celo** del animal o a más tardar a los seis (6) meses de edad.

9. **Vacunación**
   Cumpliré con el esquema de **vacunación anual** según las indicaciones veterinarias. Soy consciente de que el Hospital Público Veterinario **no administra planes de vacunación** de manera rutinaria, por lo cual seré responsable de su gestión

10. **Vacunación antirrábica obligatoria**
    Cumpliré con la obligación de aplicar la vacuna antirrábica anualmente, conforme al artículo 126 de la Ley 1801 de 2016, la cual puede obtenerse en jornadas gratuitas realizadas por la **Secretaría de Salud Municipal**.

11. **Animales de manejo especial**
    Conforme al **art.126 del código de policía de Colombia** si el perro que estoy adoptando hace parte de las razas de manejo especial: American Staffordshire Terrier, Bullmastiff, Doberman, Dogo Argentino, Dogo de Burdeos, Fila Brasileiro, Mastín Napolitano, Pit Bull Terrier, American Pit Bull Terrier, Rottweiler, Staffordshire Terrier, Tosa Japonés, los **cruces o híbridos** de esas razas; también se incluyen perros que hayan mostrado **agresividad o causado lesiones a personas o animales** y perros entrenados para el **ataque y defensa**, me comprometo a:

    - **Usar bozal y correa** corta en sitios públicos y **evitar estos si no se cumplen con las medidas de seguridad.**

12. **Visitas de seguimiento**
    Me comprometo **a recibir las visitas** que agende el equipo de la red hospital público veterinario como seguimiento al proceso de adopción, así como **notificar el cambio de lugar de residencia** dentro de los cinco (5) días siguientes al cambio de domicilio.

13. **Prohibición de abandono y deber de custodia**
    En caso de no poder continuar con la tenencia del animal, me comprometo a buscarle un **hogar responsable y con condiciones equivalentes de bienestar,** informando de forma **fehaciente** los datos del nuevo adoptante (nombre, identificación, domicilio, teléfono y correo electrónico). Bajo ninguna circunstancia lo abandonaré (art. 339B del Código Penal – delito de maltrato por abandono).

14. **Declaración final**
    Teniendo conocimiento de las obligaciones legales y éticas que contraigo al recibir este ser sintiente, **presto mi conformidad y firmo el presente documento**, comprometiéndome a su estricto cumplimiento.

DATOS DEL ADOPTANTE	**DATOS DEL FUNCIONARIO QUE ENTREGA**
FIRMA:	FIRMA:
Nombres y apellidos: Christian Eduardo Rosario	Nombres y apellidos: Lorena Garcia S
CC: 1024574366	CC: 1.053.776.460
Domicilio monte bonito casas Man 32 casa 2	Cargo: Profesional en adopciones
Teléfono: 3184175118 Kristiancortes96@Gmail.com	Teléfono: 3105433041

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE DERECHOS Y DEBERES DE LOS ADOPTANTES

DATOS DEL ADOPTANTE

Nombre del adoptante:	Número identificación:	Teléfono de contacto:
Christian Eduardo Pajaro	1.024.574.366	3154125118
Dirección de residencia: MZ 32 Cs 2 - Montebonito casas.	**Fecha de adopción:** 19/09/2025	

DATOS DEL PELUDITO QUE VA A HACER ADOPTADO

Nombre del peludito:	Especie:	Sexo:
Rodolfo	☒ Canino ☐ Felino	☒ Macho ☐ Hembra
Edad aproximada: 5 años	**Microchip:** ☐ Sí ☒ No	**# Historia clínica:** 3445

Observaciones adicionales del peludito que va a hacer adoptado:

DERECHOS DEL ADOPTANTE

1. Recibir información clara y completa sobre el estado de salud, carácter y necesidades del animal.
2. Acceder al historial médico y de vacunación del animal, si está disponible.
3. Contar con asesoría por parte del HPVP durante el proceso de adaptación del animal.

4. Ser tratado con respeto y sin discriminación durante el proceso de adopción.

DEBERES DEL ADOPTANTE

1. Brindar al animal un hogar seguro, amoroso y libre de violencia.

2. Proveer alimento, agua, atención veterinaria, ejercicio y cuidados necesarios de forma permanente.

3. Cumplir con la esterilización del animal en caso de que aún no haya sido realizada.

4. No abandonar, maltratar, vender ni regalar al animal sin previa notificación a la organización.

5. Permitir, si se solicita, visitas o seguimiento por parte de la organización para verificar el estado del animal.

6. Notificar cualquier cambio de domicilio o situación que afecte la tenencia responsable del animal.

7. Asumir plena responsabilidad legal, moral y económica por el animal a partir de la firma de este documento.

DECLARACIÓN DE COMPROMISO

Declaro haber recibido al animal descrito anteriormente en las condiciones detalladas y me comprometo a cuidarlo de forma responsable, garantizando su bienestar físico y emocional.

He leído y comprendido completamente los derechos y deberes aquí establecidos y acepto este compromiso de forma libre y voluntaria.

FIRMAS

Fecha de firma: 12-09-2025	**Firma del adoptante:**
Firma del profesional de adopciones:	


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.024.574.366

ROSARIO CORTES

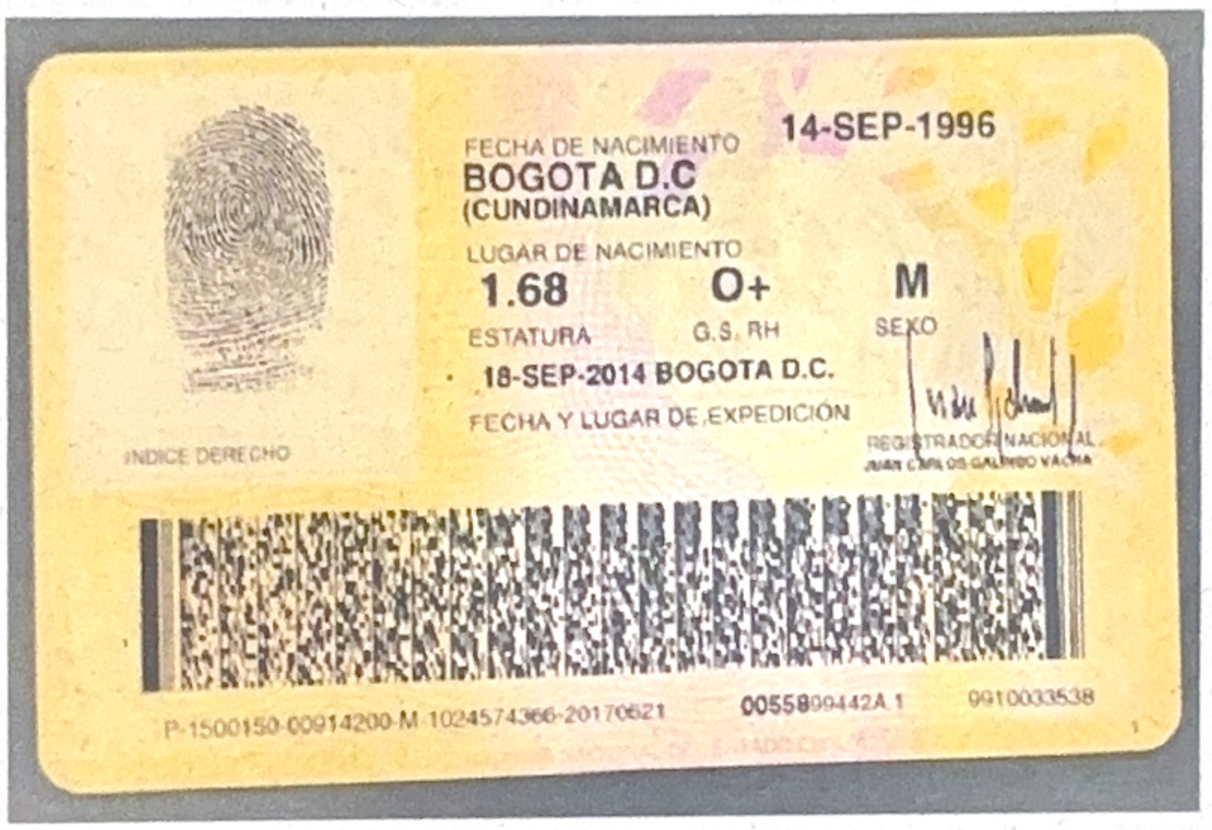
APELLIDOS

CHRISTIAN EDUARDO

NOMBRES

Cristian Rosario

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 14-SEP-1996
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

18-SEP-2014 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

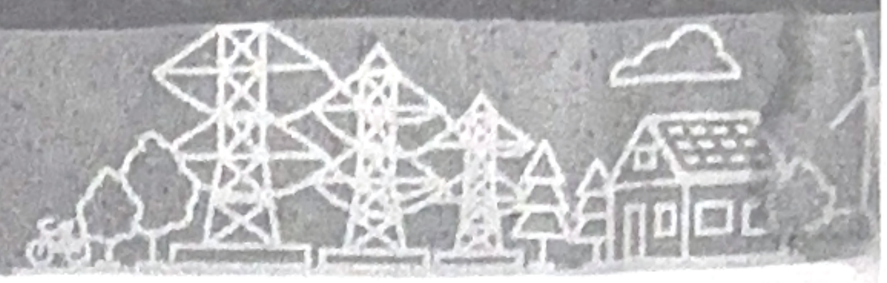
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-1500150-00914200-M-1024574366-20170621 0055809442A 1 9910033538

chec | la vida nos mueve

Grupo·epm



Datos del Cliente

Nombre
JAIRO ANDRES DE LOS RIOS ZAPATA

Dirección
CRA 40 B DGN 3 -24 MNZ 32 CAS 2 ETP IV MONTEBONITO

Numero De Medidor
8257917

Municipio
Dosquebradas

Estrato
3

Número de Cuenta

931777752

Factura expedida el	11/SEP/2025
Fecha Máxima de Pago	02/OCT/2025
Fecha Suspension por no pago	

Valor Total $132.503

Este valor corresponde a:

Cuotas y consumos de este mes

Valor Servicio de Energía	$122.303
+	
Impuesto Alumbrado Público	$10.200

Tu consumo de energía este mes fué

Fecha de lectura	Consumo desde - hasta	Días de Consumo
03/SEP/2025	05/AGO/2025 - 03/SEP/2025	30

Consumo activa en kWh	Lectura actual	Lectura anterior	Factor multiplicación
149	5.029	4.880	1

Consumo reactiva en kVar	Lectura actual	Lectura anterior	Factor multiplicación

Total kWh consumidos	Subsidio
149	-15%

kWh subsidiado	$ kWh subsidiado	Valor consumo con subsidio	Valor total consumo activa
130	802,7583	$104.358	$122.302

kWh no subsidiado	$ kWh no subsidiado	Valor consumo sin subsidio
19	944,4215	$17.944

Saldo en reclamación	fecha último pago	Valor último pago	Tasa interés moratorio
	30/AGO/2025	$142.682	0,49%

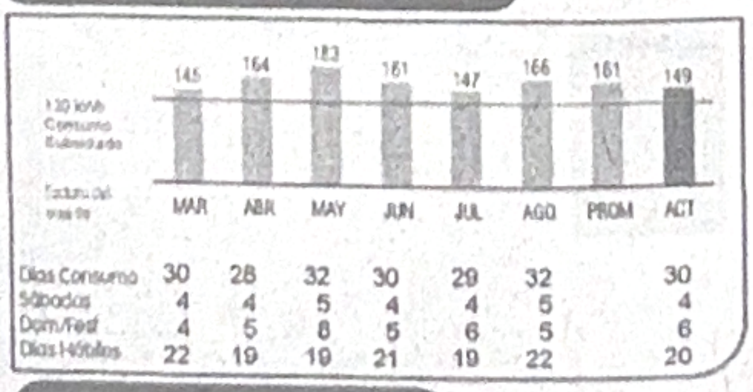
Liquidación consumo por	Nota de lectura
Lectura Tomada	

Comportamiento del Consumo

Incremento
Disminuyó ↓

Mes	Consumo	# Días
Anterior	186	32
Actual	149	30

Últimos Consumos Facturados



	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	PROM	ACT
Días Consumo	30	28	32	30	29	32		30
Sábados	4	4	5	4	4	5		4
Dom/Fest	4	5	6	5	6	5		6
Días Hábiles	22	19	19	21	19	22		20

Conceptos Energia CHEC

Valores facturados	Kwh	Valor
Consumo activa	149	$140.719
Subsidio	130	$-18.416

Información de Calidad Servicio de Energia

Cod. Circuito	ROS23L16	HC	0
Cod. Transformador	D16935	VC	0
Grupo Calidad	13	CEC	0
DIU	3,764	%	20
FIU	7	Dt	0
DIUG	18,67	V/r a Compensar $	0
FIUG	18,4		

Fórmula Tarifaria Regulada = CU

Tarifa Mes: Agosto

Generación	Transmisión	Distribución	Valor total CU
277,8282	56,9345	320,9040	944,4215

Comercialización	Pérdidas	Restricciones
185,2996	55,6795	47,7778

Opción tarifaria

www.chec.com.co

facebook.com/CHECGrupoEPM
@CHECGrupoEPM
twitter.com/CHECGrupoEPM
CHECGrupoEPM

6696 6678 1/2