



ADOPCIÓN MOE



**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: <u>30 Agosto 2025</u>	Historia clínica: <u>20338</u>
Especie: <u>Canino</u>	Sexo: <u>Hembra</u>
#Pre-adopción: <u>190</u>	Edad: <u>8 meses</u>
Nombre del peludito: <u>MOE</u>	Peso: <u>6 kg</u>
Señas particulares / Color: <u>Amarilla</u>	Compromiso de esterilización: <u>Sí</u> ☒ <u>No</u> ☐

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 ovariectomía, según corresponda) **antes del primer celo** del animal o a más tardar a los seis (6) meses de edad.



Alcaldía de
PEREIRA



Hospital Público
VETERINARIO

Versión 1 – 09/04/25

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:	Nombres y apellidos:
CC: 1.853.2874	CC: 1.053.776.460
Domicilio: C/119 N° 44 - 84	Cargo: Profesional en adopciones
Teléfono: 3177176365	Teléfono: 310 543 3041



Pereira
Lo Tiene

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE DERECHOS Y DEBERES DE LOS ADOPTANTES

DATOS DEL ADOPTANTE

Nombre del adoptante:	Número identificación:	Teléfono de contacto:
Javier de Jesus Grajales	1.853.2874	3177176365
Dirección de residencia:	Fecha de adopción:	
Cll 19 # 44-84	30-08-2025	

DATOS DEL PELUDITO QUE VA A HACER ADOPTADO

Nombre del peludito:	Especie:	Sexo:
Moe	☒ Canino ☐ Felino	☐ Macho ☒ Hembra
Edad aproximada:	Microchip:	# Historia clínica:
8 meses	☐ Sí ☒ No	20538

Observaciones adicionales del peludito que va a hacer adoptado:

la canino no esta esterilizada, ademas no tiene carnet de vacunas fue desparasitado el 5 de agosto

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.



Pereira
Lo Tiene

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.

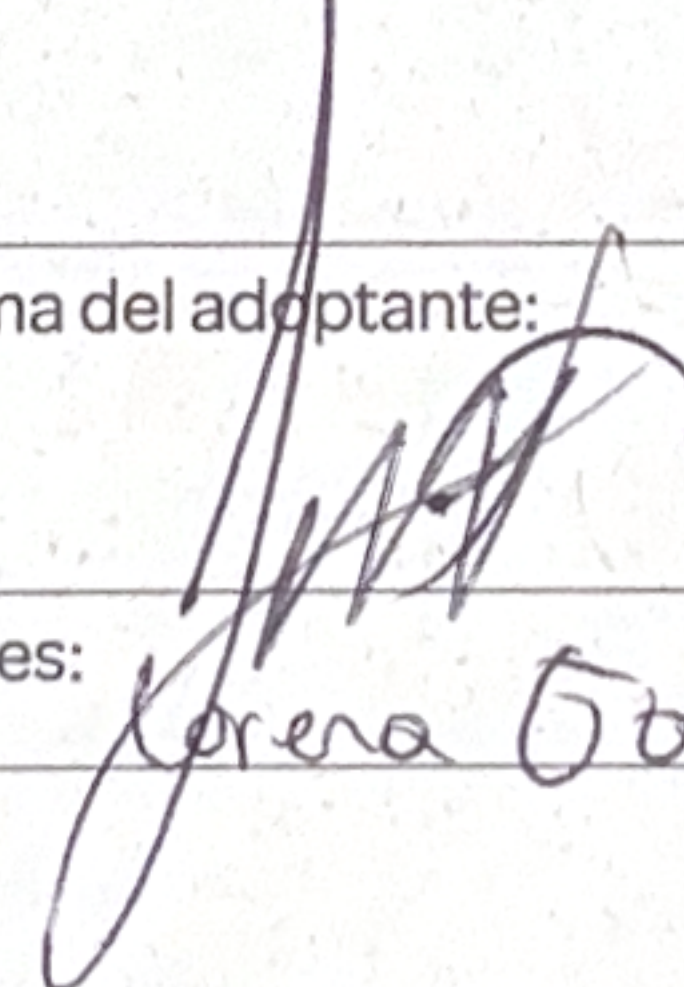
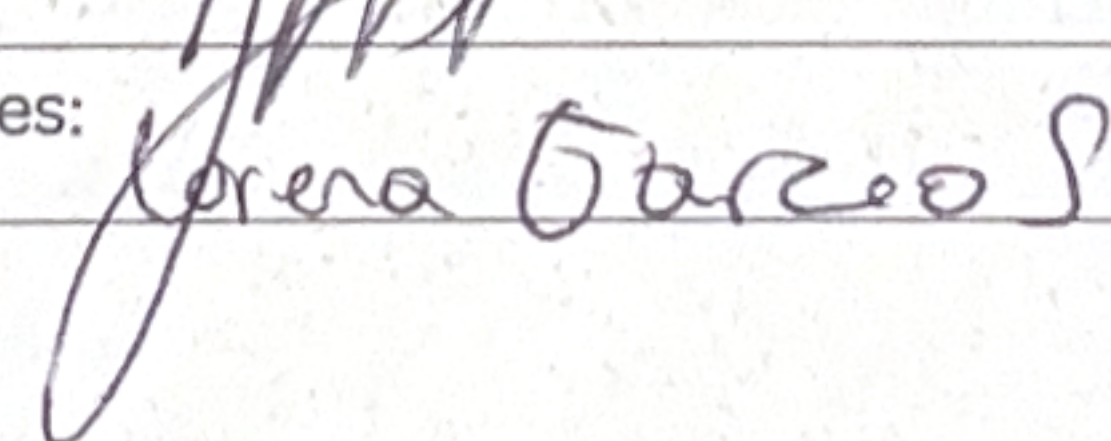
7. Asumir plena responsabilidad legal, moral y económica por el animal a partir de la firma de este documento.

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: 30-08-25	Firma del adoptante: 
Firma del profesional de adopciones: 	



Escanea y paga
tu factura

Datos del Cliente

Nombre
JAVIER DE JESUS GRAJALES LEDESMA

Dirección
CLL 19 44 84 URB PALMAR DEL OTUN BLQ 6 CAS 111

Número De Medidor
17806678

Municipio Dosquebradas **Estrato** 2

Número de Cuenta

932409671

Factura expedida el 15/AGO/2025

Fecha Máxima de Pago 03/SEP/2025

Fecha Suspensión por no pago

Tu consumo de energía este mes fué

Fecha de lectura 04/AGO/2025 **Consumo desde - hasta** 04/JUL/2025 - 04/AGO/2025 **Días de Consumo** 32

Consumo activo en kWh 237 **Lectura actual** 9.378 **Lectura anterior** 9.141 **Factor multiplicación** 1

Consumo reactivo en kWh 0 **Lectura actual** 0 **Lectura anterior** 0 **Factor multiplicación** 1

Total kWh consumidos 237 **Subsidio** -40.4944%

kWh subsidiado 130 **\$ kWh subsidiado** 538.0361 **Valor consumo con subsidio** \$69.944 **Valor total consumo activa** \$166.690

kWh no subsidiado 107 **\$ kWh no subsidiado** 904.1773 **Valor consumo sin subsidio** \$96.746

Fecha de pago 23/JUL/2025 **Valor último pago** \$143.334 **Saldo pendiente** 0.49%

Liquidación consumo por Lectura Tomada **Nota de lectura**

Comportamiento del Consumo	Mes	Consumo	# Días
Incremento	Anterior	214	28
Disminuyó	Actual	237	32

Últimos Consumos Facturados

	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	PROM	ACT
Días Consumo	31	28	30	32	30	29		32
Días Consumo	4	4	4	5	4	4		5
Días Consumo	6	4	5	8	5	6		5
Días Consumo	21	20	21	19	21	19		22

Conceptos Energía CHEC

Valores facturados	Kwh	Valor
Consumo activa	237	\$214.290
Subsidio	130	\$-47.598

Valor por Servicio de Energía \$166.692

Información de Calidad Servicio de Energía

Cod. Cliente	ROS23L16	IPC	100.00000000	0
Cod. Transformador	D17961	VC	100.00000000	0
Grupo Calidad	13	CIC	100.00000000	0
Dif. Entregado	16.502	%	20	
PLUG	9	DI	100.00000000	0
PLUG	18.87	V/A	100.00000000	0
PLUG	18.4			

Fórmula Tarifaria Regulada = CU

Generación 263.6310	Transmisión 53.6357	Distribución 308.5818	Tarifa Mes Julio Valor BVD-CU 904.1773
Conservación 185.1481	Pérdidas 56.0859	Restricciones 16.8950	Valor BVD-CU 904.1773

www.chec.com.co

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

Documento equivalente: 111760926
Este número lo vas a ingresar en nuestra App CHEC

Código de barras saldo actual: \$173.868



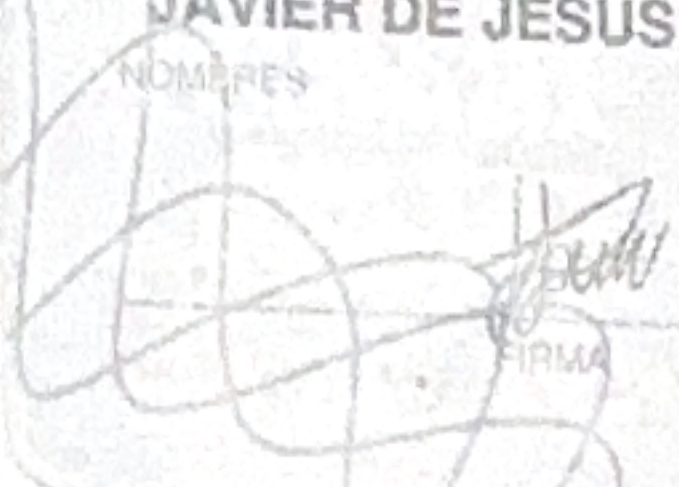
(415)7709998001183(8020)01093240967159(3900)0000173868(96)20250909

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 18.532.874

GRAJALES LEDESMA
APELLIDOS

JAVIER DE JESUS
NOMBRES

 FIRMA



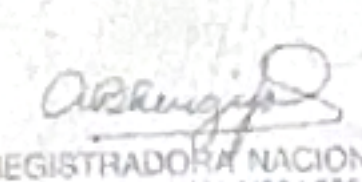
 INDICE DERECHO

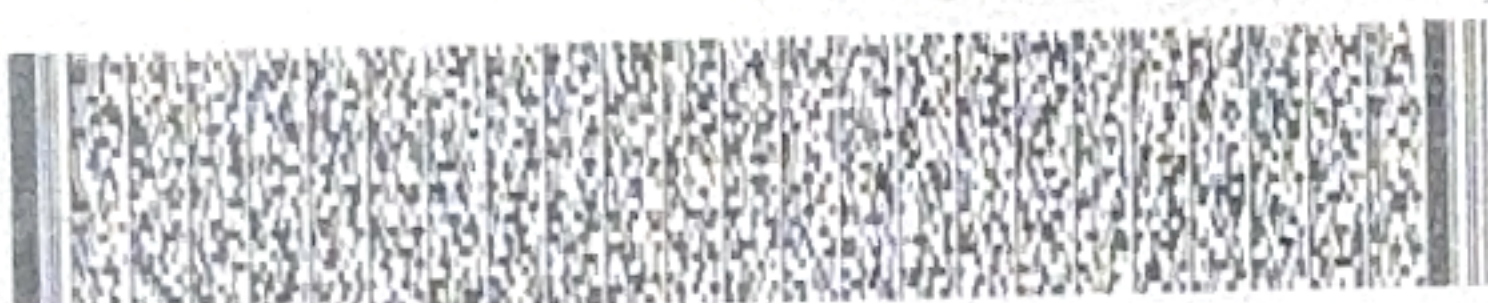
FECHA DE NACIMIENTO 15-OCT-1981

APIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA O+ G.S. RH M SEXO

26-ENE-2000 APIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADORA NACIONAL
ALBADETRIZ BENGIO LOPEZ



A-1500115-47111811-M-0018532874-20030813 04839032240 01 139808970