

## ACTA DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN TENENCIA RESPONSABLE DE ANIMALES

Fecha de visita de inspeccion: Dia: 02 Mes: 12 Año: 2025

**Acta de Visita N° :**

## I. ASUNTO

## Verificación de Condiciones Higiénico-sanitarias

## II. INFORMACIÓN DEL LUGAR DE LA VISITA

Dirección: C1183A#24F16

Comuna: 21

Barrio / Vereda: Valle grande

Teléfono: 3216070227 - 3019702083

### III. DATOS DEL RESPONSABLE DEL ANIMAL

Nombre y apellidos: Alejandra Aponte

CC 5

CE

N° 1144208477

Expedida en: Cali - valle

## IV. DATOS DEL ANIMAL

[illegible]

## V. CONDICIONES SANITARIAS Y DE TENENCIA

Sitio de permanencia del animal (área)

## VI. EVALUACIÓN DE BIENESTAR ANIMAL

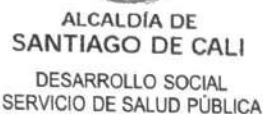
SI

NO

|                             |         |               |          |                    |                                                              |  |   |
|-----------------------------|---------|---------------|----------|--------------------|--------------------------------------------------------------|--|---|
| Ante Jardín                 | Terraza | Patio trasero | Vivienda | Condición de calle | Libre de hambre y sed                                        |  | ✓ |
|                             |         |               |          | ✓                  | Libre de incomodidad                                         |  | ✓ |
| Protegido de la interperie: |         |               | SI       | NO                 | Libre de dolor-lesiones-enfermedad                           |  | ✓ |
|                             |         |               |          | ✓                  | Libre de miedo, ansiedad y angustia                          |  | ✓ |
| Se evidencian o perciben:   |         |               | SI       | NO                 | Libre de expresar su comportamiento                          |  | ✓ |
| Malos olores                |         |               |          | ✓                  | <b>VII. EVALUACIÓN DE COMPORTAMIENTO</b>                     |  |   |
| Heces                       |         |               |          | ✓                  | Agresivo ofensivo : (✓)                                      |  |   |
| Orina                       |         |               | ✓        | ✓                  | Agresivo defensivo: ( )                                      |  |   |
| Ectoparásitos               |         |               | ✗        | ✓                  | Tranquilo: ( )                                               |  |   |
| Moscas                      |         |               |          | ✓                  | Miedo sumisión: ( )                                          |  |   |
| Olores                      |         |               |          | ✓                  | Actitud: Activa ( ) Pasiva ( ) hiperactiva ( ) Letárgica ( ) |  |   |

### VIII. OBSERVACIONES . DESCRIPCION

Se realiza visita técnica la cual es atendida Alejandra Aponte la cual indica que se está viendo afectada por la presencia de un Canino en el exterior de su vivienda hace 5 meses aproximadamente desde entonces el Canino es alimentado por algunos habitantes del sector e igualmente el Canino permanece en la calle en condiciones degradantes e insalubres; ultimamente el Canino tiene tendencias agresivas con las personas que pasan por el sector y ultimamente la señora Alejandra indica que ha tenido problemas personales con sus vecinos dado que las personas la señalan erróneamente como propietaria del Canino.



**SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS  
(SISTEDA, SGC y MECI)**

MMDS01.03.06.18.P05.F26

VERSIÓN

2

FECHA DE ENTRADA  
EN VIGENCIA

21/oct/2019

**Acta de Visita N°:**

## IX. REQUERIMIENTOS

\* Cambio con vacunación vigile de fecha 23 de Julio del 2025

\* Se recomienda evitar el contacto con el canino dado su comportamiento agresivo

Los requerimientos de la presente Acta constituyen una obligación legal al tenor de lo dispuesto en las normatividades legales vigentes: ley 9 de 1979, Decreto 780 de 2016

Para el cumplimiento de los anteriores requerimientos, le ha sido otorgado un plazo de (        ) días hábiles contados a partir de la presente notificación. HOY: Día:        Mes:        Año:       , se notifica personalmente al(a) Señor(a):        de la presente Acta y quien enterado(a) de su contenido firma de conformidad como constancia:

| EL NOTIFICADO                               |                    | EL NOTIFICADOR                   |  |
|---------------------------------------------|--------------------|----------------------------------|--|
| Nombre                                      | Alcandía Aponte    | Nombre:                          |  |
| C.C:                                        | 1144201497         | C.C:                             |  |
| Cargo                                       | 32160-10227        | Cargo                            |  |
| Firma:                                      | Alcandía Aponte Y. | Firma:                           |  |
| FUNCIONARIO(S) QUE PRACTICÓ(ARON) LA VISITA |                    |                                  |  |
| Nombres y apellidos:                        |                    | Victor Gutierrez R. - 1144182209 |  |
| Nombres y apellidos:                        |                    |                                  |  |