

OBLIGACION

01.

Aportar recursos propios equivalentes al treinta por ciento (30%) del presupuesto oficial del convenio, en cumplimiento del artículo 5 del Decreto 092 de 2017, conforme a la manifestación de interés presentada a través de la plataforma SECOP II.

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
693f06fbc6348fc2d1b592477c85c4e345d802107e2d85fefb147591ce7f808b25e87a3bb38be02d0faad2fef87115d7

Número de Factura: FEAG-207481

Fecha de Emisión: 21/03/2026

Fecha de Vencimiento: 21/03/2026

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Consignación bancaria

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: QUINTERO QUINTERO JOSE FERINED

Nombre Comercial: QUINTERO QUINTERO JOSE FERINED

Nit del Emisor: 4374495

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Actividad Económica: 4759

País: Colombia

Departamento: Quindío

Municipio / Ciudad: La Tebaida

Dirección: CR 5 12 76

Teléfono / Móvil: 7542817

Correo: claudiacontad1@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Fundacion Naturaleza Animal Tebaida

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 900643661

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Quindío

Municipio / Ciudad: La Tebaida

Dirección: cra 5 calle 22 Esquina

Teléfono / Móvil: 3178558398

Correo: jfj12@yahoo.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	239	RINGO ADULTO X 30 K	NIU	18,00	\$ 139.047,61	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 125.142,85	5.00			\$ 2.502.856,98
2	256	MIRRINGO X BULTO 8 k	NIU	4,00	\$ 71.428,57	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 14.285,71	5.00			\$ 285.714,28
3	32	SALVAO X BTO	NIU	7,00	\$ 65.714,28	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 23.000,00	5.00			\$ 459.999,96
4	58	CHUNKY ADULTO X 25 K	NIU	4,00	\$ 163.809,52	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 32.761,90	5.00			\$ 655.238,08

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
21/03/2026 11:57:28
Documento validado por la
DIAN:
21/03/2026 11:57:29
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

Numero de Autorización:
18764086024573

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	3903809.3
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3903809.3
IVA	195190.46
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	195190.46
Total neto factura (=)	4098999.76
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 4098999.76

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Rango desde: 206701 Rango hasta: 208000 Vigencia: 2026-12-25

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	3.903.809,30
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	3.903.809,30
IVA	195.190,46
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	195.190,46
Total neto factura (=)	4.098.999,76
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 4.098.999,76

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

26			INSUMOS MEDICOS VETERINARIOS		
HA	FAC ELETRONICA	PROVEEDOR	CONCEPTO	VALOR	
3-mar	LM770	DROGUERIA SAN ESTEBAN	INSUMOS MEDICOA VETERINARIOS	\$ 61.700,00	
7-mar	LM772	DROGUERIA SAN ESTEBAN	INSUMOS MEDICOA VETERINARIOS	\$ 27.628,00	
10-mar	FD-13532	MACROVETERINARIA ARMENIA	INSUMOS MEDICOA VETERINARIOS	\$ 414.200,00	
11-mar	FD-13629	MACROVETERINARIA ARMENIA	INSUMOS MEDICOA VETERINARIOS	\$ 373.200,00	
14-mar	FA-45092	MACROVETERINARIA ARMENIA	INSUMOS MEDICOA VETERINARIOS	\$ 31.000,00	
16-mar	FB-36908	MACROVETERINARIA ARMENIA	INSUMOS MEDICOA VETERINARIOS	\$ 453.700,00	
16-mar	FA-45262	MACROVETERINARIA ARMENIA	INSUMOS MEDICOA VETERINARIOS	\$ 441.500,00	
17-mar	FD-14776	MACROVETERINARIA ARMENIA	INSUMOS MEDICOA VETERINARIOS	\$ 441.500,00	
18-mar	LM780	DROGUERIA SAN ESTEBAN	INSUMOS MEDICOA VETERINARIOS	\$ 49.500,00	
19-mar	LM781	DROGUERIA SAN ESTEBAN	INSUMOS MEDICOA VETERINARIOS	\$ 55.800,00	
26-mar	FB-37455	MACROVETERINARIA ARMENIA	INSUMOS MEDICOA VETERINARIOS	\$ 466.400,00	
			TOTAL MEDICINA MES DE MARZO 26	\$ 2.816.128,00	

Removido p Vertice DIA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. LM770

LUZ DARY MURIEL MORA

NIT: 41904421

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01-IVA

SAN ESTEBAN

CL 13 5 28 P 2

TEL: 3135705865

luzmuriel@hotmail.com

Numero de Autorización: 18764099925957 del 09/10/2025 al 09/04/2026

Rango desde 666 hasta 1000



Fecha Generación03/03/2026 11:29:09

Fecha Exp. Dian03/03/2026 11:29:15

Fecha Vencimiento03/03/2026

Plazo0

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

NOMBRE: FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBaida	DOCUMENTO: 900643661	TELÉFONO: 3178558398
DIRECCIÓN: CR 5 CL 22 ESQ NUEVA TEBaida	CIUDAD: LA TEBaida	PAÍS: Colombia

PRODUCTOS											
#	CÓD	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	VLR UNIT	% DSCT	VLR DSCT	SUBTOTAL	IMP	VLR IMP	VLR TOTAL
1	100012368	SULFATO FERROSO 100 MG 300 TABLETAS LP	5	NIU	1.500	0	0	7.500	IVA 0	0	7.500
2	100024677	CATETER ETERNA INTRAVENOSO 22 G	6	CA	2.000	0	0	12.000	IVA 0	0	12.000
3	100026617	METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML 10 AMPOLLAS VT	3	NIU	5.900	0	0	17.700	IVA 0	0	17.700
4	100028317	DOXICICLINA 100 MG 250 CAP COA	5	NIU	4.900	0	0	24.500	IVA 0	0	24.500
TOTALES					14.300			61.700			61.700

IMPUESTOS		
TARIFA	BASE	IMPUESTO
IVA 0	61700	0

MEDIOS DE PAGO		
FORMA PAGO	MEDIO PAGO	VALOR
Contado	Instrumento no definido	61.700

LIQUIDACIÓN	
VALOR BRUTO	61.700
MENOS DESCUENTO	0
SUBTOTAL	61.700
MÁS IMPUESTOS	0
TOTAL	61.700
TOTAL PAGO	61.700

INFORMACIÓN ADICIONAL

TOTAL FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : 61.700

El contenido del anexo técnico de la factura electrónica de venta cumple con lo establecido en el artículo 60 de la resolución 165 del 1 de noviembre de 2023

Bien

CUFE

1c689e2cd5c9aba157018adeca86aefc47a88e2fa94494e3c8ba06035d08dac18a44aa5a97ddd07421ac3d9c5ea61c3d

URL DIAN:

[https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/document/searchqr?](https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/document/searchqr?documentkey=1c689e2cd5c9aba157018adeca86aefc47a88e2fa94494e3c8ba06035d08dac18a44aa5a97ddd07421ac3d9c5ea61c3d)

FIRMA DIGITAL:

S3JSpAxaDobn4qA3xdjIEMW1EK7Dy8SXuG7TWgfzZ5k32gns+qlkhpOqIKfcpJQ+k79oUlrZrZ+858qw/SvB7CB0VN1uTUIAzkw2k6gqsxK5I7SWtWYpVXozT+x/CTZZL3z9C+b0IP4GJY+ZON6agqamR0vNd5gZHxI3S72ccCzLwc8c/P16nA8VIUMm2zke/1prYPT1fL2FNIFX4BoQnZclstFnAvgPhzJTXqKahfmr8qCKVTIF6IU4rjQZ6Mc1J1qxaqVtdyagDNvrereCJB3Bg66bOBQ/hWdlux7BW8w6BQkcr17FrJq2zMNpHE8VcG4YpKFT/VBzvjv/G//sQ==

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. LM772

LUZ DARY MURIEL MORA

NIT: 41904421

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01-IVA

SAN ESTEBAN

CL 13 5 28 P 2

TEL: 3135705865

luzmuriel@hotmail.com

Numero de Autorización: 18764099925957 del 09/10/2025 al 09/04/2026

Rango desde 666 hasta 1000



Fecha Generación07/03/2026 10:52:38

Fecha Exp. Dian07/03/2026 11:00:42

Fecha Vencimiento07/03/2026

Plazo0

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		
NOMBRE: FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA	DOCUMENTO: 900643661	TELÉFONO: 3178558398
DIRECCIÓN: CR 5 CL 22 ESQ NUEVA TEBAIDA	CIUDAD: LA TEBAIDA	PAÍS: Colombia

PRODUCTOS											
#	CÓD	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	VLR UNIT	% DSCT	VLR DSCT	SUBTOTAL	IMP	VLR IMP	VLR TOTAL
1	100024690	DIPIRONA 1 GR/2 ML 10 AMPOLLAS VT	3	NIU	3.900	0	0	9.828	IVA 0	0	9.828
2	100025700	OMEPRAZOL 40MG/1.5ML 1 AMPOLLA VT	2	CA	8.900	0	0	17.800	IVA 0	0	17.800
TOTALES					12.800			27.628			27.628

IMPUESTOS		
TARIFA	BASE	IMPUESTO
IVA 0	27628	0

MEDIOS DE PAGO		
FORMA PAGO	MEDIO PAGO	VALOR
Contado	Instrumento no definido	27.628

LIQUIDACIÓN	
VALOR BRUTO	29.500
MENOS DESCUENTO	1.872
SUBTOTAL	27.628
MÁS IMPUESTOS	0
TOTAL	27.628
TOTAL PAGO	27.628

INFORMACIÓN ADICIONAL

TOTAL FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : 27.628

El contenido del anexo técnico de la factura electrónica de venta cumple con lo establecido en el artículo 60 de la resolución 165 del 1 de noviembre de 2023

Bien

CUFE

f3a47706d5ad3c38d403abc553f370f0eb4bd0b76ce254e5fba0e4b0adcd8c7dcd84831e14e6494d789f7292ceb91972

URL DIAN:

[https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/document/searchqr?](https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/document/searchqr?documentkey=f3a47706d5ad3c38d403abc553f370f0eb4bd0b76ce254e5fba0e4b0adcd8c7dcd84831e14e6494d789f7292ceb91972)

documentkey=f3a47706d5ad3c38d403abc553f370f0eb4bd0b76ce254e5fba0e4b0adcd8c7dcd84831e14e6494d789f7292ceb91972

FIRMA DIGITAL:

AY9xPNyaV9r5Klll3789c1DN9OLZXrv9bYyVKah+taWNUoFGQW74YL7Bo2A0Kn7gZDGyeBAVMWXZ20S9ytX1pUsSfSZJ11Balx1jZgg3MQMg03d9YX0llnVtZ0rscwsYrIZquDWbub0jcscha4dbT9bKrbk12xJbY3ns99syvM7XLg3yxPhO2eH8NHyt1/moO0JCFz75KrnVyldipu6cGodx9EPbr79spMz72+nS/zmM271wKo+7V1MHWOWUeJ1YjWxAgwU/F2Nh71V3h6X8CHJcO+/FEHH5SBMOKjILFv1BqrM

VPMCIITi/FtiA5esbTO2DjQ44cDxYcNODbHLZkUKTjw==

Software: CONECTA-SE

Nit: 901492372-3

Tel: 3103914418



**ESNEDA CASTAÑO VEGA Y/O
MACROVETERINARIA DEL QUIND**

NIT : 41,940,759 - 3

CRA 18 14 40

ARMENIA-QUINDIO - COLOMBIA

3108469479

Responsables de iva - No somos autorretenedores

Actividad Económica Tarifa 0.00



CUFE :

0859f1fc35706b9351cd42481406ae65e53777f85b6
d87c68e7fe569153d7462d75b0e9a0ba26072da5b1
af80b2b7227

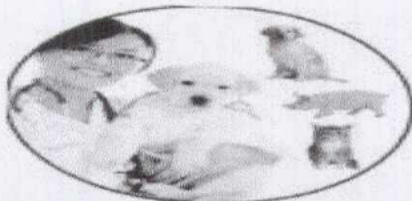
**Factura electrónica de venta
No. FD-13532**

Fecha generación: 2026-03-10 10:37:22
Fecha expedición: 2026-03-10 10:37:31
Fecha vencimiento: 2026-03-10

Cliente: FUNDACION NATURALEZA ANIMAL-FUNAT

CC / NIT: 900,643,661 - 2
Dirección: CR 5 CL 22 ESQ -LA TEBAIDA
Teléfono: 3178558398
Vendedor: JORGE EDUARDO OSPINA RAMIREZ

Item	Código	Descripción	
Uni	Cant	IVA %	Valor
1	0010001000986	VACUNA HIPRADO G 7	
		-QUINTUPLE+TOSPERRERAS	
UNI	6.00	0%	132.000.00
2	0020001001218	VACUNA QUINTUPLE	
UNI	3.00	0%	57.000.00
3	0020001000393	VACUNA TRIPLE FELINA	
UNI	3.00	0%	51.000.00
4	0020001000261	GENTAX OTICO	
UNI	1.00	0%	29.500.00
5	0020001000202	RESTADERM X100	
UNI	1.00	0%	19.900.00
6	0020001001263	CREDELIO 11-22KG 450MG	
UNI	1.00	0%	31.000.00
7	0020001001480	CREDELIO GATO 2-8 KG	
		48MG	
UNI	2.00	0%	55.800.00
8	0020001000622	VACUNA TRIPLE FELINA+	
		LEUCEMIA	
UNI	1.00	0%	38.000.00
Subtotal			414.200.00
IVA Tarifa			0.00
Total a Pagar			\$ 414,200.00
FORMA DE PAGO		CONTADO	
MEDIO DE PAGO			



**ESNEDA CASTAÑO VEGA Y/O
MACROVETERINARIA DEL QUIND**

NIT : 41.940.759 - 3

CRA 18 14 40

ARMENIA-QUINDIO - COLOMBIA

3108469479

Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0.00



CUFE :

6390f804a514e822dbb28865e748c2f42175ac903c
acd8597445e8bc227084f3066a7f6e31f979e78dd47
bb38a0e8612

Factura electrónica de venta

No. FD-13629

Fecha generación: 2026-03-11 15:30:12
Fecha expedición: 2026-03-11 15:30:19
Fecha vencimiento: 2026-03-11

Cliente: FUNDACION NATURALEZA ANIMAL -FUNAT

CC / NIT: 900.643.661 - 2

Dirección: CR 5 CL 22 ESQ -LA TEBAIDA

Teléfono: 3178558398

Vendedor: JORGE EDUARDO OSPINA RAMIREZ

Item	Código	Descripción	
Uni	Cant	IVA %	Valor
1	0060001000042	AGUJA 27G X 1/2 RYMCO	
UNI	100.00	19%	15.000.00
2	0040002000364	TUBOTAPALILA PEQUEÑA	
UNI	10.00	19%	10.000.00
3	0020001000395	VACUNA ANTIRABICA	
UNI	2.00	0%	20.600.00
4	0020001000389	VACUNA TRIPLE FELINA+RABIA	
UNI	1.00	0%	27.000.00
5	0020001001400	VACUNA SEXTUBLEVIBIX6	
UNI	2.00	0%	50.000.00
6	0020001000441	VACUNA TOS DE LAS PERRERAS INYECTABLE	
UNI	6.00	0%	174.600.00
7	0020001000622	VACUNA TRIPLE FELINA+ LEUCEMIA	
UNI	2.00	0%	76.000.00

Subtotal 369.208.40

IVA Tarifa 0.00

IVA Tarifa 3,991.60

Total IVA 3,991.60

Total a Pagar \$ 373,200.00

FORMA DE PAGO CONTADO

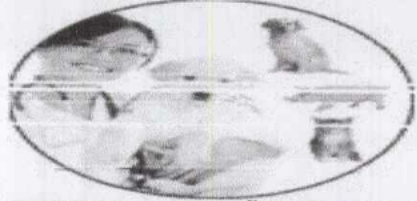
MEDIO DE PAGO

Efectivo 373,200.00

Cambio 0.00

Impuestos

TARIFA VR. BASE VR IVA



ESNEDA CASTAÑO VEGA Y/O
MACROVETERINARIA DEL QUINDIO

NIT : 41.040.750-3
CRA 18 NO 14 40 CENTRO
ARMENIA-QUINDIO - COLOMBIA
3108469479

Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0.00



CUFE :

18f59040601b7dd2fec493d685f5b2b75f23f3c491b
405d6c1972ed009c6fe792e95fc1a05fc9dba7358
9773f359a

Factura electrónica de venta
No. FA-45092

Fecha generación: 2026-03-14 14:17:34
Fecha expedición: 2026-03-14 14:17:41
Fecha vencimiento: 2026-03-14
Cliente: FUNDACION NATURALEZA ANIMAL -FUNAT

NIT: 900.643.061-2
Dirección: CR 5 CL 22 ESQ -LA TEBaida
Teléfono: 3178558398
Vendedor: JORGE EDUARDO OSPINA RAMIREZ

Item		Código	Descripción	
Unid	Cant	IVA %	Valor	
1	0020001001263	0%	CREDELIO 11-22KG450MG	
UNI	1.00	0%	31.000.00	
Subtotal			31.000.00	
A Tarifa			0.00	
Total a Pagar			\$ 31,000.00	
FORMA DE PAGO			CONTADO	
MEDIO DE PAGO				
Efecti			31,000.00	
Cambio			0.00	

Impuestos

TARIFA	VR. BASE	VR. IVA
0%	31,000.00	0.00

TOTAL ITEMS COMPRADOS 1
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS 1

A esta factura de venta aplican las normas
relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231
de 2008). Se declara haber recibido real y materialmente las mercancías o
prestación de servicios descritos en este título -
Valor. Resolución y/o Autorización de
facturación No. 18764071541454 aprobado en
2024-05-28 hasta el 2026-05-18, vigencia 24
Meses, prefijo FA desde el número 1 al 70000

GRACIAS POR SU COMPRA



ESNEDA CASTAÑO VEGA Y/O
MACROVETERINARIA DEL QUIND

NIT: 900,643,700-2

CRA 18 NO 14 40 CENTRO

ARMENIA-QUINDIO - COLOMBIA

00000000000000000000

Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0.00



CUFE :

6e76563ad6a1d2fa861e3836f23dd4c7074216561
6fb8e51c82fc1536e58ea3220304989929b2fe577
d7b22d97a9e

Factura electrónica de venta
No. FB-36908

Fecha generación: 2026-03-16 16:57:46
Fecha expedición: 2026-03-16 16:57:56
Fecha vencimiento: 2026-03-16

Emisor: FUNDACION NATURALEZA ANIMAL -FUNAT

NIT: 900,643,661-2
Dirección: CR 5 CL 22 ESQ -LA TEBaida
Teléfono: 3178558398
Beneficiario: JORGE EDUARDO OSPINA RAMIREZ

Item	Código	Descripción	
Unid	Cant	IVA %	Valor
	0010001000986	VACUNA HIPRADO 7	
		-QUINTUPLE+TOSPERRERAS	
UNI	10.00	0%	220.000.00
2	0020001001503	VACUNA ANTIRABIA	
		MULTIDOSIS	
UNI	1.00	0%	35.500.00
3	0020001000102	VACUNA PUPPY DOG	
UNI	2.00	0%	44.000.00
4	0020001001271	COLIRIO ZOO GOTERO	
		10CC	
CO	1.00	0%	11.500.00
5	0020001000713	CERULINE 120 ML	
UNI	1.00	0%	26.500.00
	0010001001475	POUCH DELIDOG TROZ 3	
		LLEVE 4 CARNERES 100GS	
UNI	12.00	5%	105.600.00
7	0040002000963	CABANOS X 1KG BLANCOS	
UNI	1.00	10%	10.800.00
Subtotal			440.970.00
A Tarifa			0.00
A Tarifa			5,028.57
A Tarifa			1,692.44
Total IVA			6,721.01
Total a Pagar		\$ 453,700.00	
FORMA DE PAGO		CONTADO	
MEDIO DE PAGO			
Efectivo		453,700.00	
Cambio		0.00	

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
2d53ad6b38e749fdd6d429e2f3ea2f8d06a98eeec0833de4cee6ddd9bcd73500baee6afb25a03b83308594e6010397
Número de Factura: FA-45262
Fecha de Emisión: 16/03/2026
Fecha de Vencimiento:
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ESNEDA CASTAÑO VEGA
Nombre Comercial: ESNEDA CASTAÑO VEGA Y/O MACROVETERINARIA DEL QUIND
Nit del Emisor: 41940759
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:
País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: Armenia
Dirección: CRA 18 NO 14 40 CENTRO
Teléfono / Móvil: 3108469479
Correo: macroveterinaria_castanovega@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION NATURALEZA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900643661
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: La Tebaida
Dirección: CR 5 CL 22 ESQ -LA TEBaida
Teléfono / Móvil:
Correo:

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	0040002001188	GUANTE LATEX S -SOLLICIONES	94	2,00	\$ 19.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 6.163,03	19.00			\$ 32.436,97
2	0020001001547	GASA NO. 7.5 *7.5 CM 200 UNIDAD	94	3,00	\$ 10.200,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0.00			\$ 30.600,00
3	0020001000174	QUERCETOL INY 10ML	94	2,00	\$ 14.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0.00			\$ 28.000,00
4	0020001000381	PRONALGIN 50ml	94	1,00	\$ 20.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0.00			\$ 20.000,00
5	0040002001370	BISTURI CUCHILLA NO 20 X UNIDA	94	20,00	\$ 700,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 2.235,29	19.00			\$ 11.764,71
6	0020001001443	SUTURA 1	94	7,00	\$ 7.700,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0.00			\$ 53.900,00
7	0040002000364	TUBO TAPA LILA PEQUEA	94	10,00	\$ 1.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.596,64	19.00			\$ 8.403,36
8	0020001000126	VETHISTAM 25 X50ML	94	1,00	\$ 25.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0.00			\$ 25.500,00
9	0020001001073	ADVOCATE KIT 8KG GATOS	94	1,00	\$ 119.600,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0.00			\$ 119.600,00
10	0020001000393	VACUNA TRIPLE FELINA	94	4,00	\$ 17.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0.00			\$ 68.000,00
11	0020001001737	BRAVECTO DIA 37DE 20-40 KG	94	1,00	\$ 33.300,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0.00			\$ 33.300,00



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
f681882e308a1db9bf9543543d004f70314f1236916cd55b78f636c7ef8b782304fd50336f2cf77e51b9152a4cb67b9a
Número de Factura: FB-37455
Fecha de Emisión: 26/03/2026
Fecha de Vencimiento:
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ESNEDA CASTAÑO VEGA
Nombre Comercial: ESNEDA CASTAÑO VEGA Y/O MACROVETERINARIA DEL QUIND
Nit del Emisor: 41940759
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:
País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: Armenia
Dirección: CRA 18 NO 14 40 CENTRO
Teléfono / Móvil: 3108469479
Correo: macroveterinaria_castanovega@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FUNDACION NATURALEZA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900643661
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: La Tebaida
Dirección: CR 5 CL 22 ESQ -LA TEBaida
Teléfono / Móvil:
Correo:

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	0010001000986	VACUNA HIPRADO 7-Q UINTUBLE+T	94	8,00	\$ 22.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 176.000,00
2	0020001001503	VACUNA ANTIRABIA MUL TIDOSIS	94	1,00	\$ 35.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 35.500,00
3	0020001000102	VACUNA PUPPY DOG	94	2,00	\$ 22.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 44.000,00
4	0020001000586	NEXGARD ESP 7.5-15kg	94	1,00	\$ 41.700,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 41.700,00
5	0020001001736	BRAVECTO DIA 37DE 10- 20 KG	94	3,00	\$ 30.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 90.000,00
6	0020001000101	BRAVECTO 10-20	94	1,00	\$ 79.200,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,00			\$ 79.200,00



26			ASEO MES DE MARZO					
HA	FAC ELETRONICA		PROVEEDOR		CONCEPTO	VALOR	LECTRA	
24-mar	FV-1460		DISTRIBUCIONES SALEMA	✓	INSUMOS DE ASEO	\$ 613.897,00	A	
25-mar	FV-1466	✓	DISTRIBUCIONES SALEMA	✓	INSUMOS DE ASEO	\$ 186.095,00	A	
						\$ 800.000,00	A	

182.096

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. LM780

LUZ DARY MURIEL MORA

NIT: 41904421

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01-IVA

SAN ESTEBAN

CL 13 5 28 P 2

TEL: 3135705865

luzmuriel@hotmail.com

Numero de Autorización: 18764099925957 del 09/10/2025 al 09/04/2026

Rango desde 666 hasta 1000



Fecha Generación18/03/2026 09:04:07

Fecha Exp. Dian18/03/2026 09:04:12

Fecha Vencimiento18/03/2026

Plazo0

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

NOMBRE: FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBaida	DOCUMENTO: 900643661	TELÉFONO: 3178558398
DIRECCIÓN: CR 5 CL 22 ESQ NUEVA TEBaida	CIUDAD: LA TEBaida	PAÍS: Colombia

PRODUCTOS											
#	CÓD	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	VLR UNIT	% DSCT	VLR DSCT	SUBTOTAL	IMP	VLR IMP	VLR TOTAL
1	100023422	CATETER ALFA INTRAVE 18G X1 1/4 32 MM	4	CA	2.000	0	0	8.000	IVA 0	0	8.000
2	200004610	SUERO FISIOLÓGICO CLOR.SODIO 500 ML 1323	5	CA	3.900	0	0	19.500	IVA 0	0	19.500
3	200045166	EQUIPO VENOCISIS SUPREME MACROGOTEO 10G	7	CA	2.000	0	0	14.000	IVA 0	0	14.000
4	7708211573414	CATETER LAPICERO #22	4	NIU	2.000	0	0	8.000	IVA 0	0	8.000
TOTALES					9.900			49.500			49.500

IMPUESTOS		
TARIFA	BASE	IMPUESTO
IVA 0	49500	0

MEDIOS DE PAGO		
FORMA PAGO	MEDIO PAGO	VALOR
Contado	Instrumento no definido	49.500

LIQUIDACIÓN	
VALOR BRUTO	49.500
MENOS DESCUENTO	0
SUBTOTAL	49.500
MÁS IMPUESTOS	0
TOTAL	49.500
TOTAL PAGO	49.500

INFORMACIÓN ADICIONAL

TOTAL FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : 49.500

El contenido del anexo técnico de la factura electrónica de venta cumple con lo establecido en el artículo 60 de la resolución 165 del 1 de noviembre de 2023

Bien

CUFE

2245d282d5c4a1ac66286e3de939417c365cb0cf13bcf7171e03b384ec4bbebd4e019a123b73e07d11fe1c9f6b7b71ea

URL DIAN:

<https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/document/searchqr?documentkey=2245d282d5c4a1ac66286e3de939417c365cb0cf13bcf7171e03b384ec4bbebd4e019a123b73e07d11fe1c9f6b7b71ea>

FIRMA DIGITAL:

OPvm8B0dD2z5cyxhnm2u8bcVoEaj0WxpRGNYz0KLEfhpQcfRUMldW80EjXxTPBbslsLhxSRJOPtPCYVvgX3beRnnY6+3t4Gf0N10MA9HPMn1JkVwEXC0olbauNAXWfYp0JdrR/fHnUTl79SOH7xx82CWe+8rdzfM46noRkPJZlss44SpH23yvCdKaoUHD4YveJu/KZDZGnQH9b9KTDIVPKCpVGCg+bTP706rhPdV01+LanYuF4HzlMhFTf6tRtr1WD0C3KI5eEVHDyITGLEJzPNShsc+wYYxNeDXXAlztNpYLVwxAzsSZL7Wo74GZWPvAQD/P2yKv/e5scP7oLrtA==



Software: CONECTA-SE
Nit: 901492372-3
Tel: 3103914418

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. LM781

LUZ DARY MURIEL MORA

NIT: 41904421

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01-IVA

SAN ESTEBAN

CL 13 5 28 P 2

TEL: 3135705865

luzmuriel@hotmail.com

Numero de Autorización: 18764099925957 del 09/10/2025 al 09/04/2026

Rango desde 666 hasta 1000



Fecha Generación
19/03/2026 08:55:46

Fecha Exp. Dian
19/03/2026 08:55:53

Fecha Vencimiento
19/03/2026

Plazo
0

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

NOMBRE: FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBaida	DOCUMENTO: 900643661	TELÉFONO: 3178558398
DIRECCIÓN: CR 5 CL 22 ESQ NUEVA TEBaida	CIUDAD: LA TEBaida	PAÍS: Colombia

PRODUCTOS											
#	CÓD	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	VLR UNIT	% DSCT	VLR DSCT	SUBTOTAL	IMP	VLR IMP	VLR TOTAL
1	200012098	JERINGA 3P 5 ML 21X1.1/2 100 UND ETERNA	1	CA	19.243,7	0	0	19.243,7	IVA 19	3.656,3	22.900
2	200029138	JERINGA 3P 3ML 23X1 PRECISION 100 UND	1	CA	17.647,06	0	0	17.647,06	IVA 19	3.352,94	21.000
3	500000357	TRAMADOL 100mg X 10 AMP VITALIS	1	NIU	3.900	0	0	3.900	IVA 0	0	3.900
4	7708211573414	CATETER LAPICERO #22	4	NIU	2.000	0	0	8.000	IVA 0	0	8.000
TOTALES					42.790,76			48.790,76		7.009,24	55.800

IMPUESTOS		
TARIFA	BASE	IMPUESTO
IVA 19	36890.76	7009.24
IVA 0	11900	0

MEDIOS DE PAGO		
FORMA PAGO	MEDIO PAGO	VALOR
Contado	Instrumento no definido	55.800

LIQUIDACIÓN	
VALOR BRUTO	48.790,76
MENOS DESCUENTO	0
SUBTOTAL	48.790,76
MÁS IMPUESTOS	7.009,24
TOTAL	55.800
TOTAL PAGO	55.800

INFORMACIÓN ADICIONAL

TOTAL FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : 55.800

El contenido del anexo técnico de la factura electrónica de venta cumple con lo establecido en el artículo 60 de la resolución 165 del 1 de noviembre de 2023

Bien
CUFE

c72080a2aaf80ac6a15e04b44a7cdb242a855f7373e4e0bb525fa8b8ec52b075003c4a6198dabef501d3a96374b4266e

URL DIAN:

<https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/document/searchqr?documentkey=c72080a2aaf80ac6a15e04b44a7cdb242a855f7373e4e0bb525fa8b8ec52b075003c4a6198dabef501d3a96374b4266e>

FIRMA DIGITAL:

DMkopj32ZrpwR1y30oxMKHSRwXP8GtmrCq9d/MCZJVHMOtkvSFM464Ab+sdLL+7RuBE04CDXPaO54S6ApBpRej8CabWtwktw3fwpUGGhZnw3pt8gs1FV/hcz8K+67CTwam/biJNe4yk76t2korgRk9Sjpl/DD0gA5nwwyHOTujapJ11r0iC8BbwDQwzZGE7smwHk2i5KIYHIQKXwL/iLGDlWLWPDlQkHfdGVf7wkPUPClzSuk9AQoO63sSbrOicJM39H/gBGu3TgwSz4EANRPyxmvF2o4/730GNEjpalbjWNr1z0/HR7RuHJCKRTCpuRKYBVITTTbhz5oj3hzMKJHw==

Cenecta-SE

Software: CONECTA-SE
Nit: 901492372-3
Tel: 3103914418



DISTRIBUCIONES SALERMA ME
SAS
NIT 901.786.328-1
Cra 4 #13-29
Tel: (302) 3366517
La Tebaida - Colombia
DISTRISALERMASAS@GMAIL.COM



Factura electrónica de venta
No. FV 1460

Señores	FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL		
NIT	900.643.661-2	Teléfono	(000) 3178558398
Dirección	CR 5 CLL 22 ESQ	Ciudad	La Tebaida - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	24/03/2026, 10:01
Expedición	24/03/2026, 10:01
Vencimiento	24/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Rete.	Valor desc.	Vr. Bruto
1	Jabón en polvo x 20 kg	2.00	80,672.27	19 %	30,655.46	0.00	0.00	161,344.54
2	Hipoclorito al 13% x cuñete	2.00	60,504.20	19 %	22,991.60	0.00	0.00	121,008.40
3	Creolina concentrada x galón	1.00	65,294.12	19 %	12,405.88	0.00	0.00	65,294.12
4	Lava loza liquido Torflash x 3800cc	2.00	18,067.23	19 %	6,865.55	0.00	0.00	36,134.46
5	Limpiador de pisos con desinfectante x galón	1.00	12,184.88	19 %	2,315.13	0.00	0.00	12,184.88
6	Trapeador industrial con cabo de madera	2.00	10,924.37	19 %	4,151.26	0.00	0.00	21,848.74
7	Bolsa yumbo x 10 uni	6.00	5,504.20	19 %	6,274.79	0.00	0.00	33,025.20
8	Bolsa industrial x 10 uni negra	5.00	6,302.00	19 %	5,986.90	0.00	0.00	31,510.00
9	Toalla de manos rollo dispensador x 100 mts	1.00	15,126.05	19 %	2,873.95	0.00	0.00	15,126.05
10	Toalla de manos en z x 50 uni Coltisu natural	3.00	4,789.92	19 %	2,730.25	0.00	0.00	14,369.76
11	Bolsa de basura 65x90 negra x 10 uni	3.00	1,344.54	19 %	766.39	0.00	0.00	4,033.62

Total ítems: 11

Valor en Letras:

Seiscientos trece mil ochocientos noventa y seis pesos m/cte con noventa y tres cent.

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia

\$ 613,896.93

Observaciones:

Orden de entrega: - Fecha:

Total Bruto	515,879.77
IVA 19%	98,017.16
Total a Pagar	613,896.93

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764095919601 aprobado en 20250722 prefijo FV desde el número 1001 al 2000 Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 4759 Comercio al por menor de otros artículos domésticos en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: a64b6224c593d26d81570a1b989da3af547c31592aadb7741ee0f3591d800b5e173e47532e534bf36bd595f1f595e9e



DISTRIBUCIONES SALERMA ME
SAS
NIT 901.786.328-1
Cra 4 #13-29
Tel: (302) 3366517
La Tebaida - Colombia
DISTRISALERMASAS@GMAIL.COM



Factura electrónica de venta
No. FV 1466

Señores	FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL		
NIT	900.643.661-2	Teléfono	(000) 3178558398
Dirección	CR 5 CLL 22 ESQ	Ciudad	La Tebaida - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	25/03/2026, 17:00
Expedición	25/03/2026, 17:00
Vencimiento	25/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Rete.	Valor desc.	Vr. Bruto
1	Hipoclorito al 13% x cuñete	1.00	60,504.20	19 %	11,495.80	0.00	0.00	60,504.20
2	Hipoclorito al 13% x cuñete	1.00	60,504.20	19 %	11,495.80	0.00	0.00	60,504.20
3	Limpiador de pisos con desinfectante x galón	2.00	10,504.20	19 %	3,991.60	0.00	0.00	21,008.40
4	Bolsa de basura 65x90 negra x 10 uni	6.00	1,344.00	19 %	1,532.16	0.00	0.00	8,064.00
5	Bolsa industrial x 10 uni negra	1.00	6,302.00	19 %	1,197.38	0.00	0.00	6,302.00

Total items: 5

Valor en Letras:

Ciento ochenta y seis mil noventa y cinco pesos m/cte con cincuenta y cuatro cent.

Forma de pago:

Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia

\$ 186,095.54

Observaciones:

Orden de entrega: - Fecha:

Total Bruto	156,382.80
IVA 19%	29,712.74
Total a Pagar	186,095.54

Fabricante: Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764095919601 aprobado en 20250722 prefijo FV desde el número 1001 al 2000 Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 4759 Comercio al por menor de otros artículos domésticos en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: 0c40de18ac5edd56c53c2bf75e592a95b0f35844cb3345103d9f695714d28b2d8dbfe1633f0f4b5cfab91ac424ffb233

Espacio para
Logo Corporativo

FUNDACION NATURALEZA ANIMAL
TEBAIDA
Nit 900.643.661-2
CR 5 CL 22 ESQ
Tel: (606) 7515373
La Tebaida - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. 590

Proveedor	LAURAMARCELAMANZO P		
Nit	1.094.954.217-8	Teléfono	(606) 0000000
Dirección	No aplica	Ciudad	La Tebaida - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-04-06	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicios medicos veterinarios en el COSO_Municipal_FUNAT_MES DE MARZO DE 2026	1.00	3,000,000.00	3,000,000.00

Valor en Letras:
Tres millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros \$ 3,000,000.00

Total Bruto	3,000,000.00
Total a Pagar	3,000,000.00

Observaciones:
DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN CUMPLIMIENTO DE CONVENIO
INTERADMINISTRATIVO FIRMADO CON EL MUNICIPIO DE LA TEBADA PARA LA
PROTECCION DE LA FAUNA CANINA Y FELIDA DESPROTEGIDA.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquirentes efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764075212188 aprobado en 20240715 prefijo desde el número 501 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.

CUDS: 0afa2408b2fe3a6fd23f50baff93bdbc59d6f9069b0593cd04e19e26a754049683d3086c014f3d239fe11ec7b28b4a3c

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8



**ESNEDA CASTAÑO VEGA Y/O
MACROVETERINARIA DEL QUINDO**

NIT: 41.940.758 - 3
CRA 18 14 40

ARMENIA-QUINDIO - COLOMBIA
3108469479

Responsables de Iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0.00



CUFE:

09f78a4a99add7d1b74e73bb9751ce149626465528
b4df0131dd240da6a68e8437250873f9133d2174ac
12845f61a1fb

**Factura electrónica de venta
No. FD-14776**

Fecha generación: 2026-03-27 08:07:48
Fecha expedición: 2026-03-27 08:07:58
Fecha vencimiento: 2026-03-27
Cliente: FUNDACION NATURALEZA ANIMAL -FUNAT

CC/NIT: 900.643.661 - 2
Dirección: CR 5 CL 22 ESQ -LA TEBAIDA
Teléfono: 3178558398
Vendedor: JORGE EDUARDO OSPINA RAMIREZ

Item	Código	Descripción	
Uni	Cant	IVA %	Valor
1	0020001000393	VACUNA TRIPLE FELINA	
UNI	5.00	0%	85.000.00
2	0020001001503	VACUNA ANTIRABIA MULTIDOSIS	
UNI	1.00	0%	35.500.00
3	0020001000600	SUTURA 0	
UNI	3.00	0%	23.100.00
4	0020001001443	SUTURA 1	
UNI	3.00	0%	23.100.00
5	0020001001737	BRAVECTO DIA 37 DE 20-40 KG	
UNI	3.00	0%	103.500.00
6	0040002000279	JERINGA 10ML -IMCA	
UNI	100.00	19%	50.000.00
7	0020001001562	SONDA FELINA CON ESTILETE-IMCA	
UNI	2.00	0%	44.000.00
8	0040001000119	HUESO NATUTOYS CERDO ENTERO- FEMUR	
UNI	4.00	5%	15.200.00
9	0040002001163	COMEDERO ANTIREFLUJO -CUADRADO OMEGA	
UNI	1.00	19%	8.000.00
10	0020001001400	VACUNA SEXTUPLE VIBIX 6	
UNI	1.00	0%	25.000.00
11	0020001000441	VACUNA TOS DE LAS PERRERAS INYECTABLE	
UNI	1.00	0%	29.100.00
Subtotal			431.515.69
IVA Tarifa			0.00
IVA Tarifa			723.81
IVA Tarifa			9,260.50
Total IVA			9,984.31
Total a Pagar			\$ 441,500.00

FORMA DE PAGO

OBLIGACION

03.

Administrar y ejecutar adecuadamente los recursos aportados por el Municipio de La Tebaida, destinándolos única y exclusivamente a los fines establecidos en el convenio y sus anexos técnicos, garantizando su correcta aplicación, transparencia y rendición de cuentas.

. Pago de honorarios por prestación de servicios de médico veterinario

. Pago de honorarios por prestación de servicios de auxiliar veterinaria

. Pago de prestación de servicios generales (2)



Fecha creación reporte: 2026-03-25, 04:43:23 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización:	marzo de 2026	Periodo Servicio:	marzo de 2026
---------------------	---------------	-------------------	---------------

Numéro Planilla: 84588465

PAGADO 25/03/2026

Razón Social	LAURA MARCELA MAZO PATIÑO
--------------	---------------------------

II. DETALLE DEL APORTANTE

III. TOTALES

Enlace Operativo – Línea Expertos en P.I.A.: Barranquilla (605) 365 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·

Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:

7320f0b1943697dfb935f12a2f50f523cd64b269dd3ba89d27dd480a76a8d144037025c00ec33e428acebec90a74de98

Número de documento: 591 Forma de pago: Contado
Fecha de generación: 06/04/2026 Medio de pago: Efectivo
Fecha de vencimiento: Orden de compra:

Datos del adquirente

Razón social: FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBaida
NIT del adquirente: 900643661 Régimen fiscal: R-99-PN
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica

Datos del vendedor

Razón social: ALEXANDRA ISAZA OSPINA
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente
Número de documento: 1095208191 País: Colombia
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas Departamento: Quindío
Régimen fiscal: R-99-PN Municipio/Ciudad: La Tebaida
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica Dirección: LA TEBaida

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	IMPUESTOS			Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
					IVA	%	Valor de Venta por Item		
1	441970	Apoyo en servicios veterinarios en el COSO_Municipal_FUNAT	94	1,00	1.800.000,00	0,00	0,00	Acumulado semanal	06/04/2026

Datos totales



MONEDA COP
TASA DE CAMBIO 0,00

Subtotal	1.800.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	1.800.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP \$	1.800.000,00

Valores Informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Documento validado por la DIAN
2026-04-06 19:32:01
Documento generado el:
2026-04-06 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

Razón Social	ALEXANDRA ISAZA OSPINA		
Documento	CC1095208191	Dirección	PASEO 4WZ #02 C - 01
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7551371
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	LA TEBADA	Departamento	QUINDIO
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

[illegible]

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Crises	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Senu	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas a favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1,750,985	\$ 1,750,985	\$ 1,750,985	\$ 0	\$ 280,200	\$ 219,500	\$ 18,300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 517,400	\$ 0	\$ 517,400

Espacio para
Logo Corporativo

FUNDACION NATURALEZA ANIMAL
TEBAIDA
Nit 900.643.661-2
CR 5 CL 22 ESQ
Tel: (606) 7515373
La Tebaida - Colombia



Documento soporte por compras a
sujetos no obligados a facturar
No. 592

Proveedor	GLORIAELSY PALACIO		
Nit	25.081.240-9	Teléfono	(606) 0000000
Dirección	No aplica	Ciudad	La Tebaida - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-04-06	--

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicios generales en el COSO_Municipal_FUNAT	1.00	1,800,000.00	1,800,000.00

Valor en Letras:
Un millón ochocientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros \$ 1,800,000.00

Total Bruto	1,800,000.00
Total a Pagar	1,800,000.00

Observaciones:
DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN CUMPLIMIENTO DEL CONVENIO
INTERADMINISTRATIVO FIRMADO CON EL MUNICIPIO DE LA TEBADA PARA LA
PROTECCION DE LA FAUNA FELINA Y CANINA DESPROTEGIDA.

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764075212188 aprobado en 20240715 prefijo desde el número 501 al 1000 Vigencia: Vigencia: 12 meses.
CUDS: b349cffbd9a80e3d41659f0c9d3ede59873ab9dad4e08dd40aa02cc4a2904fdb7d10c12b808b7791ecac1488938112cd

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8



SuAporte |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-24, 11:24:47 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 83947482

Periodo Cotización:

marzo de 2026

Periodo Servicio:

marzo de 2026

PAGADO 24/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GLORIA ELSY PALACIO	Dirección	CR 5 #22 - 01
Documento	CC25081420	Teléfono	75536978
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	QUINDIO
Ciudad	LA TEBAIDA	Identificación	
Representante Legal		ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales		Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Salario Cotización	RET	TAE	TAP	VSP	VST	91N	LOE	VAC	VOT	Días A.P.	Días E.P.	Días C.P.	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgo	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENIA	Aporte ICGP	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 25081420	GLORIA ELSY PALACIO	59	00															\$ 240.200	\$ 240.200													\$ 517.400

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 1,750,005	IBC Salud	\$ 1,750,005	IBC Riesgos	\$ 1,750,905	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 280,200	Aportes Salud	\$ 218,300	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sena	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Incapacidades Licencias Saldo a Favor EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 517,400	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 517,400
-------------	--------------	-----------	--------------	-------------	--------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------



Datos del documento

Código único de documento soporte - CUDS:
3013f8fc715f5d1f0cafcf006837898e35cecd81b5c71b78d010f5090944459964eb7311b7fef563b582f45f1bbfd8

Número de documento: 593 Forma de pago: Contado
Fecha de generación: 06/04/2026 Medio de pago: Efectivo
Fecha de vencimiento: Orden de compra:
Fecha de orden de compra:

Datos del adquirente

Razón social: FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBaida
NIT del adquirente: 900643661 Régimen fiscal: R-99-PN
Tipo de contribuyente: Persona Jurídica y asimiladas Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica

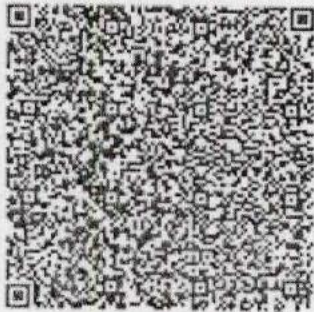
Datos del vendedor

Razón social: LORENA ROJAS BELTRAN
Tipo de documento: NIT Procedencia: Residente
Número de documento: 41912415 País: Colombia
Tipo de contribuyente: Persona Natural y asimiladas Departamento: Quindío
Régimen fiscal: R-99-PN Municipio/Ciudad: La Tebaida
Responsabilidad tributaria: ZZ No aplica Dirección: No aplica

Detalles de productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS		Valor de Venta por Item	Forma de Generación y Transmisión	Fecha de compra
								IVA	%			
1	441970	Servicios generales en el COSO_Municipal_FUNAT	94	1,00	1.800.000,00	0,00	0,00			1.800.000,00	Acumulado semanal	06/04/2026

Datos totales



MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0,00

Subtotal	1.800.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Subtotal base gravable	0,00
Total IVA	0,00
Total neto documento (=)	1.800.000,00
Descuento global (-)	0,00
Recargo global (+)	0,00
Total documento (=) COP \$	1.800.000,00

Documento validado por la DIAN
2026-04-06 21:43:52
Documento generado el:
2026-04-06 00:00:00
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit: 830048145

Valores informativos

RETENCIONES	
Rte fuente	0,00
Rte IVA	0,00

Número de Autorización: 18764075212188 Rango desde: '501' Rango hasta: '1000' vigencia: '16/07/2026'



SuAporte |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-24, 11:29:48 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 83947846

Periodo Cotización: marzo de 2026

Periodo Servicio: marzo de 2026

PAGADO 24/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LORENA ROJAS BELTRAN
Documento	CC41912415
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	LA TEBADA
Representante Legal	
Total Afiliados	1

Dirección	CR 5 #22 - 01 COSO MUNICIPAL
Teléfono	7553647
Forma Presentación	ÚNICO
Departamento	QUINDIO
Identificación	
ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud				Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Salario Cotizado	RET	RET	RET	RET	RET	RET	RET	RET	RET	RET	RET	RET	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Administradora	Total	
CC 41912415	LORENA ROJAS BELTRAN	SB	00																												\$ 508.300	

III. TOTALES

IRC Pensión	\$ 1.750.905	IRC Riesgos	\$ 1.750.905	IRC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 288.220	Aportes Salud	\$ 218.900	Aportes Riesgos	\$ 9.200	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sena	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 508.300	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 508.300
-------------	--------------	-------------	--------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------



OBLIGACION

03.

Administrar y ejecutar adecuadamente los recursos aportados por el Municipio de La Tebaida, destinándolos única y exclusivamente a los fines establecidos en el convenio y sus anexos técnicos, garantizando su correcta aplicación, transparencia y rendición de cuentas.

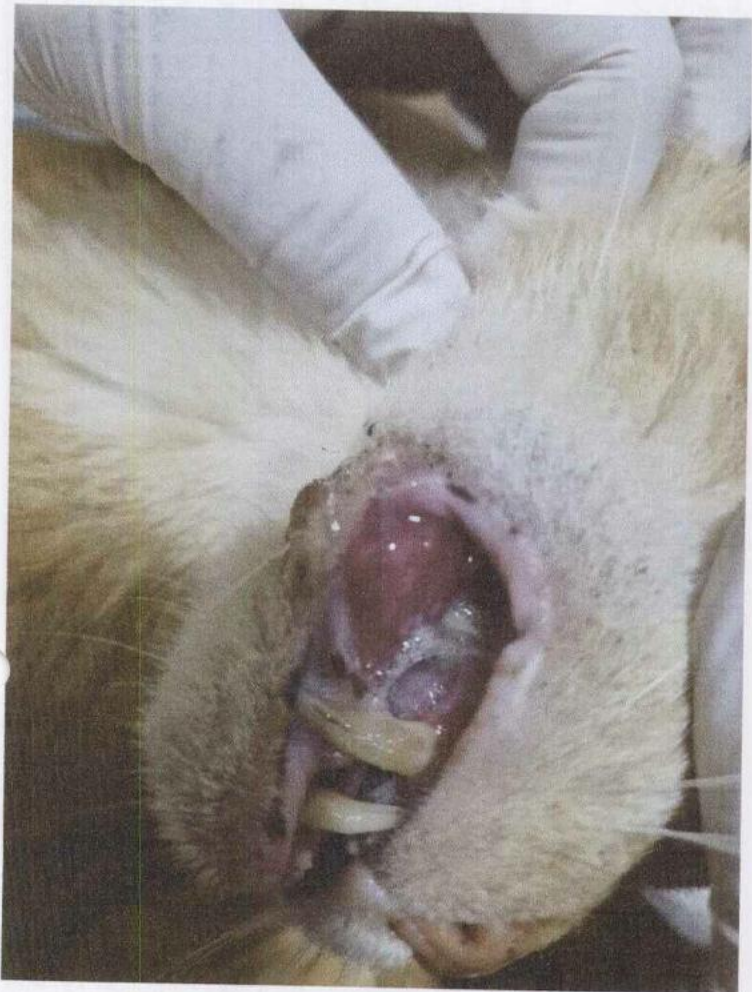
FOTOS MES DE MARZO 2026.



FOTOS MES DE MARZO 2026.



FOTOS MES DE MARZO 2026.





ALBERGUE MUNICIPAL DE LATEBAIDA
ATENCIONES VETERINARIAS/ESTERILIZACION



I. Datos de la mascota		AÑO 2026		04/3/2026					
Nombre	teo	Sexo:	M ☒ H ☐	S					
Especie	Canino ☐ Felino ☐	raza	☒ ☐						
Edad		Color							
Estado de salud	buena ☐ regular ☐ mala ☒	Pelaje							
Fiebre	si ☐ no ☒	Diarrea	si ☐ no ☒	Vomito	si ☐ no ☒	Inapetencia	si ☐ no ☒	Golpes	si ☐ no ☒
Heridas	si ☐ no ☒	Tto veterinario	si ☐ no ☒	Celo	si ☐ no ☒	Lactancia	si ☐ no ☒	Ayunas	si ☐ no ☒
Estado corporal	normal ☐ desnutrido ☐ soberest ☐								

I. Datos del propietario	
Nombre:	Claudia Saldarriaga
Dirección:	MZ 47A-3
E-mail:	ATA 1
T.I./C.C.	1056034509
Teléfono:	3238648925
Sisben:	SI ☐ NO ☒
Nivel:	1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

- X. Atropeltado
- X Se le aplica medicamentos
- ✓ Se le da tratamiento X
3 días
- X Antibióticos - antiinflamatorios

eutancia

X. claudia lorena S.

FIRMA DEL DUEÑO Y / O VETERINARIO



ALBERGUE MUNICIPAL DE LATEBAIDA
ATENCIONES VETERINARIAS/ESTERILIZACION



I. Datos de la mascota		AÑO 2026		02/3/2026					
Nombre Pacheco		Sexo: M ☒ H ☐							
Especie		Canino ☐ Felino ☒		raza ☐ Peso Aprox. ☐					
Edad 5m		Color Blanco		Pelaje ☐ Vacunas si ☐ no ☒					
Estado de salud		buena ☒ regular ☐ mala ☐							
Fiebre	si ☐ no ☒	Diarrea	si ☐ no ☒	Vomito	si ☐ no ☒	Inapetencia	si ☐ no ☒	Golpes	si ☐ no ☒
Heridas	si ☐ no ☒	Tto veterinario	si ☐ no ☒	Celo	si ☐ no ☒	Lactancia	si ☐ no ☒	Ayunas	si ☐ no ☒
Estado corporal		normal ☐ desnutrido ☐ soberest ☐							

I. Datos del propietario	
Nombre: Socorro Hincapié	T.I./C.C. 47054760
Dirección: Nueva Tebaida m738 027	Teléfono: 3117176905
E-mail:	Sisben: SI ☐ NO ☐ Nivel 1 ☒ 2 ☐ 3 ☐

Ingresa paciente felino con absceso en una extremidad.
Se deja en el albergue por 4 días
para curarlo para el postoperatorio
del Aceso.

Se le aplica Antibióticos y
para el dolor,

x Se le Regresa a la Dueña

* Socorro Hincapié D.

FIRMA DEL DUEÑO Y / O VETERINARIO



ALBERGUE MUNICIPAL DE LATEBAIDA
ATENCIONES VETERINARIAS/ESTERILIZACION



I. Datos de la mascota		AÑO 2026	
Nombre	Sol		Sexo: M ☐ H ☒
Especie	Canino ☒ Felino ☐	raza	Peso Aprox.
Edad	2 meses	Color	Pelaje
Estado de salud	buena ☐ regular ☐ mala ☐	Vacunas si ☐ no ☐	
Fiebre	si ☐ no ☒	Diarrea	si ☐ no ☒
Heridas	si ☐ no ☒	Tto veterinario	si ☐ no ☒
Estado corporal	normal ☐ desnutrido ☐ soberest ☐	Vomito	si ☐ no ☒
		Inapetencia	si ☐ no ☒
		Golpes	si ☐ no ☒
		Lactancia	si ☐ no ☒
		Ayunas	si ☐ no ☒

I. Datos del propietario	
Nombre:	Andrea Diaz
Dirección:	Alameda
E-mail:	
T.I./C.C.	100774276
Teléfono:	3127419587
Sisben: SI ☐ NO ☒	Nivel 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐

Cachorro enfermo amarillo

- Come y urina enfermo con temblor y debilidad.

- Comedero -> 0.5 cm
- control de peso y Golpes -> 6 golpes
- Dolofero 0.1
- Zovistar 0.1

X Andrea Diaz

FIRMA DEL DUEÑO Y / O VETERINARIO



ALBERGUE MUNICIPAL DE LATEBAIDA
ATENCIONES VETERINARIAS/ESTERILIZACION



FECHA DEL PROCEDIMIENTO DIA 21 MES 3 AÑO 2026

I. Datos de la mascota												AÑO 2026							
Nombre Danger				Sexo: M ☒ H ☐															
Especie Canino ☒ Felino ☐				raza ☐								Peso Aprox. ☐							
Edad 11 años				Color negro								Pelaje ☐				Vacunas si ☒ no ☐			
Estado de salud				buena ☐				regular ☐				mala ☒							
Fiebre		si	no	Diarrea		si	no	Vomito		si	no	Inapetencia		si	no	Golpes		si	no
Heridas		si	no	Tto veterinario		si	no	Celo		si	no	Lactancia		si	no	Ayunas		si	no
Estado corporal				normal ☐				desnutrido ☐				soberest ☐							

I. Datos del propietario									
Nombre: Elizabeth Castaño						T.I./C.C. 1006034395			
Dirección: Nueva Tebaida Ma 12 C6						Teléfono: 313 794 9262			
E-mail:						Sisben: SI ☐ NO ☐ Nivel 1 ☒ 2 ☐ 3 ☐			

Se Realiza le extracción
totalmente Gratis

➔ Elizabeth castaño

FIRMA DEL DUEÑO Y / O VETERINARIO

ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA 2026/ AUTORIZACION DE
EUTANACIAS

I. Datos de la mascota AÑO 2026					
Nombre	Danger		Sexo: M ☒ H ☐		
Especie	Canino ☒ Felino ☐	raza	Grolo		Peso Aprox.
Edad	Maños	Color	neg		Pelaje
Características particulares					
Estado de salud	buena ☐	regular ☐	mala ☒		
Causas por las cuales se le aplicara la eutanasia: ☐ enfermedad terminal ☐ plittraumatismo					
☐ Hipotermia ☐ desnutricion severa ☐ otros					

II. Datos del propietario	
Nombre: Elizabeth castaño	T.I./C.C. 1096034395
Dirección: nueva Tebaida	Teléfono: 3137949268
E-mail: m712 CG	Sisben: SI ☐ NO ☐ Nivel 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

**ACTA DE AUTORIZACIÓN Y RESPONSABILIDAD
PROCEDIMIENTO VETERINARIO**

Ley 566/2000 Art. 26

"El médico veterinario o el médico veterinario zootecnista están en la obligación de comunicar al usuario de sus servicios el tipo de tratamiento, los riesgos y/o efectos adversos que genera su aplicación, así como la evolución, el pronóstico y los resultados del caso"

*Formato sugerido por el consejo profesional de Medicina Veterinaria

Yo, _____ identificado (a) como aparece al pie de la firma, propietario (a) y/o responsable de la mascota llamada _____, especie canino ____ Felino ____ sexo ____ DECLARO, **SOLICITO, AUTORIZO Y FIRMO EL CONSENTIMIENTO** al Médico Veterinario Zootecnista (M.V.Z.) VET 1 _____ . U contratado por la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT**, para que realice la EUTANACIA bajo anestesia general en las condiciones que me han sido propuestas observando todos los protocolos vigentes para el procedimiento. He leído, comprendido y aceptado la información que me ha sido proporcionada, he realizado las preguntas oportunas y he sido informado. Exonero civil y penalmente a la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT** y a **M.V.Z** _____ por el deceso de mi mascota, ya que voluntariamente y sin ningún tipo de presiones y después de escuchar el diagnostico por parte del médico veterinario, he tomado la decisión libre y voluntariamente de eutanasia mi mascota con el fin de librarla del sufrimiento que la aqueja. Autorizo a que se tomen fotografías y videos para presentar el caso como parte de investigaciones científicas o educativas, bajo la reserva del nombre. Yo exonero a la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT** y **VETERINARIO** _____ alQUE de toda reclamación, responsabilidad civil o penal por el procedimiento que se va a llevar a cabo, y cualquier reclamación de reembolso de costos relacionados con el del animar ya sea que el dueño o responsable crea que tales costos están relacionados con el procedimiento. Mi firma y huella abajo indica que he leído y entendido este formulario de consentimiento.

Firma C.C. Elizabeth castaño
1096034395

La Tebaida Q.

En calidad de médico veterinario zootecnista, certifico que al aplicársele la eutanasia al animal antes descrito se cumplieron todos los protocolos establecidos y vigentes para este tipo de procedimientos veterinarios; después de verificar su deceso se autoriza para su disposición final, según el decreto 2676/2000 y res. 1164/2002

Se aplicaron los siguientes medicamentos:

Firma del profesional responsable del procedimiento de eutanasia:



ALBERGUE MUNICIPAL DE LATEBAIDA
ATENCIONES VETERINARIAS/ESTERILIZACION



FECHA DEL PROCEDIMIENTO DIA 18 MES 3 AÑO 2026

I. Datos de la mascota												AÑO 2026							
Nombre Dangev				Sexo: M ☒ H ☐															
Especie Canino ☒ Felino ☐				raza ☐								Peso Aprox.							
Edad 11 años				Color neka								Pelaje ☐				Vacunas si ☒ no ☐			
Estado de salud				buena ☒				regular ☐				mala ☐							
Fiebre		si	no	Diarrea		si	no	Vomito		si	no	Inapetencia		si	no	Golpes		si	no
			☒				☒				☒				☒				☒
Heridas		si	no	Tto veterinario		si	no	Celo		si	no	Lactancia		si	no	Ayunas		si	no
			☒				☒				☒				☒				☒
Estado corporal				normal ☐				desnutrido ☐				soberest ☐							

I. Datos del propietario	
Nombre: Elizabeth castaño	T.I./C.C. 1096034395
Dirección: Nueva Tebaida M712 CG	Teléfono: 3137949168
E-mail:	Sisben: SI ☐ NO ☐ Nivel 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐

Ingresa paciente canino que presenta mucho dolor, inapetencia y decaimiento general.

Se remite a valoración por la médica veterinaria quien recomienda la realización de exámenes complementarios y una ecografía abdominal a la mayor brevedad posible con el fin de orientar el diagnóstico y establecer el tratamiento adecuado.

En los exámenes de laboratorio se evidencia creatinina significativamente elevada, lo cual indica una alteración

a nivel renal.

Se pone en tratamiento pero no se logra obtener una mejoría, se procede a hacer el debido procedimiento para eutanasia.

Elizabeth castaño

FIRMA DEL DUEÑO Y / O VETERINARIO



ALBERGUE MUNICIPAL DE LATEBAIDA
ATENCIONES VETERINARIAS/ESTERILIZACION



FECHA DEL PROCEDIMIENTO DIA 10 MES 3 AÑO 2026

I. Datos de la mascota												AÑO 2026											
Nombre pinin				Especie Canino ☒ Felino				Sexo: M ☐ H ☒				raza ☐				Peso Aprox.							
Edad Maños				Color negro				Pelaje				Vacunas si ☐ no ☒											
Estado de salud				buena ☐				regular ☒				mala ☐											
Fiebre		si	no	Diarrea		si	no	Vomito		si	no	Inapetencia		si	no	Golpes		si	no				
			☒				☒				☒			☒					☒				
Heridas		si	no	Tto veterinario		si	no	Celo		si	no	Lactancia		si	no	Ayunas		si	no				
			☒				☒				☒				☒				☒				
Estado corporal				normal ☐				desnutrido ☐				soberest ☐											

I. Datos del propietario											
Nombre: Leidy Johana Castro						T.I./C.C. 1096038035					
Dirección: Estacion m7A C27						Teléfono: 3234717586					
E-mail:						Sisben: SI ☐ NO ☐ Nivel 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐					

Ingresa paciente canino con inapetencia electiva y ictencia.

Se realiza exámenes de diagnóstico y mientras llega los resultados iniciamos tratamiento por vía intravenosa.

No evoluciones. La muchacha no vuelve.

Leidy Johana Castro Vaquero

FIRMA DEL DUEÑO Y / O VETERINARIO



ALBERGUE MUNICIPAL DE LATEBAIDA
ATENCIONES VETERINARIAS/ESTERILIZACION



FECHA DEL PROCEDIMIENTO DIA 10 MES 3 AÑO 2026

I. Datos de la mascota		AÑO 2026							
Nombre	Albeja	Sexo: M ☐ H ☒	S						
Especie	negra	Canino ☒ Felino ☐							
Edad		raza ☒ C							
Estado de salud	buena ☐ regular ☐ mala ☐	Peso Aprox.							
Fiebre	si no	Diarrea	si no	Vomito	si no	Inapetencia	si no	Golpes	si no
Heridas	si no	Tto veterinario	si no	Celo	si no	Lactancia	si no	Ayunas	si no
Estado corporal	normal ☐ desnutrido ☐ soberest ☐								

I. Datos del propietario	
Nombre: Main Rivera	T.I./C.C. 29996817
Dirección: Mt. H#2	Teléfono: 3 40 tiene
E-mail: Mt. H#2	Sisben: SI ☐ NO ☐ Nivel 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

perro Ciega. De la zona
ingresa a consulta canino por inapetencia y
decaimiento, se le realiza exámenes (cuadro
hemático) en el cual se evidencia que salió
con anemia, se pone en tratamiento por
varios días consecutivos para una pronta
recuperación.

Tratamiento =
• Analgésico
• Antibiótico
• hidratación

FIRMA DEL DUEÑO Y / O VETERINARIO



ALBERGUE MUNICIPAL DE LATEBAIDA
ATENCIONES VETERINARIAS/ESTERILIZACION



FECHA DEL PROCEDIMIENTO DIA 12 MES 3 AÑO 2026 2 perros

I. Datos de la mascota													
Nombre		2 Chachas AÑO 2026											
Especie		Canino ☒ Felino ☒		raza		Sexo: M ☒ H ☒		Peso Aprox.					
Edad		Color		Pelaje		Vacunas si ☐ no ☐							
Estado de salud		buena ☐		regular ☐		mala ☐							
Fiebre		si no		Diarrea si no		Vomito si no		Inapetencia si no		Golpes si no			
Heridas		si no		Tto veterinario si no		Celo si no		Lactancia si no		Ayunas si no			
Estado corporal		normal ☐		desnutrido ☐		soberest ☐							

I. Datos del propietario													
Nombre:		MARIA ANGELICA GARCIA		T.I./C.C.		35745131							
Dirección:				Teléfono:		3128733886							
E-mail:		ME 54-12-14#2		Sisben: SI ☐ NO ☐		Nivel 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐							

Safira - Rocky

ingresan dos pacientes caninos, ambos cachorros, con cuadro clínico caracterizado por diarrea abundante y decaimiento general.

Se instaura tratamiento con antibiotico durante 3 dias consecutivos, acompañado de manejo de soporte. posteriormente, se procede a la desparasitación.

Se deja en observación esperando una evolución favorable en los proximos dias.

+ maria de lida

FIRMA DEL DUEÑO Y/O VETERINARIO



ALBERGUE MUNICIPAL DE LATEBAIDA
ATENCIONES VETERINARIAS/ESTERILIZACION



FECHA DEL PROCEDIMIENTO DIA 20 MES 3 AÑO 2026

I. Datos de la mascota		AÑO 2026													
Nombre	Soldado		Sexo:	M	☒ H										
Especie	Canino ☒ Felino		raza			Peso Aprox.									
Edad			Color	Barcino		Pelaje			Vacunas	si	☐ no	☒			
Estado de salud	buena ☒		regular	☐		mala ☐									
Fiebre	si	no	Diarrea	si	no	Vomito	si	no	Inapetencia	si	no	Golpes	si	no	
		☒			☒			☒			☒			☒	
Heridas	si	no	Tto veterinario	si	no	Celo	si	no	Lactancia	si	no	Ayunas	si	no	
	☒			☒				☒			☒			☒	
Estado corporal	normal ☒		desnutrido	☐		soberest ☐									

I. Datos del propietario	
Nombre:	Angela maria Castillo Herrera
Dirección:	Nueva Tebalda m753 C16
E-mail:	
T.I./C.C.	24552481.
Teléfono:	3113067041.
Sisben:	SI ☐ NO ☐ Nivel 1 ☒ 2 ☐ 3 ☐

Ingresa canino por noches en la cola.
Se para con el medico veterinario a consulta en el
cual se evidencia en la cola varios nuchos, se
empieza el debido procedimiento para someterlo en
anestesia y retirarle esos nuchos.

Se le hace muy buena limpieza y se pone en
control en 3 dias.

tratamiento =
• Analgerico
• Antibiotico

Angela castilla

FIRMA DEL DUEÑO Y / O VETERINARIO



ALBERGUE MUNICIPAL DE LATEBAIDA
ATENCIONES VETERINARIAS/ESTERILIZACION



FECHA DEL PROCEDIMIENTO DIA 18 MES 3 AÑO 2026

I. Datos de la mascota		AÑO 2026									
Nombre <u>Morocha</u>		Sexo: M ☐ H ☒									
Especie		Canino ☐ Felino ☒		raza ☐		Peso Aprox.					
Edad		Color <u>negro</u>		Pelaje		Vacunas si ☐ no ☒					
Estado de salud		buena ☐		regular ☐		mala ☐					
Fiebre	si ☐ no ☒	Diarrea	si ☐ no ☒	Vomito	si ☒ no ☐	Inapetencia	si ☒ no ☐	Golpes	si ☐ no ☒		
Heridas	si ☐ no ☒	Tto veterinario	si ☐ no ☒	Celo	si ☐ no ☒	Lactancia	si ☐ no ☒	Ayunas	si ☒ no ☐		
Estado corporal		normal ☐		desnutrido ☐		soberest ☐					

I. Datos del propietario	
Nombre: <u>Esperanza Zambrano</u>	T.I./C.C. <u>448303</u>
Dirección: <u>Nueva Tebaida mtyq cil</u>	Teléfono: <u>3024347573</u>
E-mail:	Sisben: SI ☐ NO ☐ Nivel 1 ☐ 2 ☒ 3 ☐

Ingresó paciente canino con mucha inapetencia y vomito, se pasa a consulta con la medico en el cual se le inyecta medicamentos para los síntomas.

Se pone en tratamientos por tres días consecutivos.

Se le realiza cuadro hemático donde se evidencia que está muy mal, se sigue tratamiento hasta mirar pronta evolución pero no se logra. Se encuentra en muy mal estado y se procede a aplicar Eutanasia.

x. Agustín

FIRMA DEL DUEÑO Y / O VETERINARIO



ALBERGUE MUNICIPAL DE LATEBAIDA
ATENCIONES VETERINARIAS/ESTERILIZACION



FECHA DEL PROCEDIMIENTO DIA 18 MES 3 AÑO 2026

I. Datos de la mascota		AÑO 2026												
Nombre	Guardian					Sexo:	M	☒ H			S			
Especie	Canino	☒ Felino	raza			Peso Aprox.								
Edad	3 años		Color	negro		Pelaje			Vacunas	si		☐ no	☐	
Estado de salud	buena	☐	regular	☐		mala	☒							
Fiebre	si	☒ no	Diarrea	si	☒ no	Vomito	si	☒ no	Inapetencia	si	☒ no	Golpes	si	☒ no
Heridas	☒ si	no	Tto veterinario	si	☒ no	Celo	si	☒ no	Lactancia	si	☒ no	Ayunas	si	☒ no
Estado corporal	normal	☐		desnutrido	☐		soberest	☐						

I. Datos del propietario			
Nombre:	Juan Felipe Ruiz	T.I./C.C.	1095208677
Dirección:	Quindias Mz F#03	Teléfono:	3003479669
E-mail:		Sisben:	SI ☐ NO ☒ Nivel 1 ☒ 2 ☐ 3 ☐

Ingresó canino apunhalado

- Se le dan los primeros auxilios
- se le limpia la Herida y se le pus
- Antibióticos
- Analgésicos

* Juan Felipe Ruiz

FIRMA DEL DUEÑO Y / O VETERINARIO



ALBERGUE MUNICIPAL DE LATEBAIDA
ATENCIONES VETERINARIAS/ESTERILIZACION



FECHA DEL PROCEDIMIENTO DIA 12 MES 3 AÑO 2026

I. Datos de la mascota		AÑO 2026							
Nombre	Negro	Sexo: M ☒ H ☐	S						
Especie	Canino	raza		Peso Aprox.					
Edad	Color	Pelaje		Vacunas si ☐ no ☐					
Estado de salud	buena ☐	regular ☐		mala ☐					
Fiebre	si ☒ no ☐	Diarrea	si ☐ no ☐	Vomito	si ☐ no ☐	Inapetencia	si ☒ no ☐	Golpes	si ☐ no ☐
Heridas	si ☐ no ☐	Tto veterinario	si ☐ no ☐	Celo	si ☐ no ☐	Lactancia	si ☐ no ☐	Ayunas	si ☒ no ☐
Estado corporal	normal ☐	desnutrido ☐	soberest ☐						

I. Datos del propietario	
Nombre:	Nelly Guzman
Dirección:	T.I./C.C. 24498265
E-mail:	Teléfono: 3225885563
	Sisben: SI ☐ NO ☐ Nivel 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

perro del colegio Instituto Tecnológico
y lo traen para esta ocasión
y no quiere comer.

Se le da el tratamiento
y se realiza examen de Sangre

Examen de Sangre (so)

Se desparasita con formula medica

X Nelly Guzman

FIRMA DEL DUEÑO Y / O VETERINARIO



CONSULTAS ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBAIDA



FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	F / CAN	FIRMA
MARZO	Camila Andrea Caicedo	1007442749	M29 4 C-11 El Cantarito	3116349213	Canino	Cubrina
	Kathurca Perez	1003361948	M29 07 C3 Cantarito	3102432539	Canino	Andromeda
	Shany Ortiz	100273425	Calle 11 - 745 Ploza Nueva	3207397462	Felino	Lucas
	Diana Patricia Romero	41925069	M252-C9 - Nueva Tebaida	3177668096	Canino	Kyra
	Lucen Hurtado	21495990	Cantarito M2-K4 - C-11	3147689298	Canino	Princesa
	Yageline Gomez	24499571	M2-6-6 - C15	3148153755	Canino	Eva
	Maria Jose Morales	1091881570	Carrera 10 - 4-10	3219667036	Canino	Rafael
	Luz Esteban Bana	2463592	Nueva Tebaida M250-C12	3197338374	Canino	Conela
	Felipe Montoya	100053513	Cu 9 - 9-22	3122623576	Canino	Negru
	Melby Guayana	24498775	Instituto Tebaida	3225885563	Canino	David-Rocky
	Sebastian Lopez	1097408225	Balcones de la Villa	3166604800	Canino	Alaska
	Hortalez Velasquez	7562209	Nueva Tebaida M29-C13	3217486752	Canino	Mechal
	Arielly Alvarado	42749301	Calle 8 #6-18	322847777	Canino	Kiara
	Antonio Cordoba	106371406	Cv Q Aeropuerto	3226150220	Felino	Chelita
	Luz May Cuartas	2501593	Barrios Unidos 10-50	3124229200	Canino	Alberga
	Mari Luera	20996817	Nueva Tebaida M2	3201050208	Canino	noah
	Lutnidia Mellizo	24497569	Cv 7 M2 C #57	3202502081	Canino	Lucy
	Yilgeba Guter	2497823711	Cv 11 2 49-23	3148624141	Canino	Elise
	Alison Ramirez	1096037969	Manantial yola 25 7-15	3117332424	Canino	Rocky
	Manana Moreno	1091203572	Fundaciones M2-C8	3018576527	Canino	Tedy
	Maira Alejandra	1096034608	Cantarito M2 # M27C16	3148529667	Canino	Flora
	Dahiana Garcia	1005098285	Cv 13A Calle 11B #7	3108686736	Canino	Zoe
	Samuel Bolanos	1096469822	Silvia M2A-C1	3226300624	Canino	Wen (y)
20	Glenn Caldera	43102555	Calles	3204315351	Canino	Lulu (7m)
	Marina Ortiz	1086278412	Calles de 1-17	3229077738	Canino	Mpochy
	Elvira Antarambon	4845303	M249 C11 n. Tebaida	3024347573	Canino	Gitana
	Maria Elena Negre	31427642	Nueva T. M29 C17	3217415268	Canino	
	Mario Ortiz B	41870040	M28 #4 jardines			

28

Adanara medina



marzo 2026

REGISTRO DE CONSULTAS ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBADA 2025

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	AÑO	DIRECCION	TELEFONO	F CANINO	FIRMA
marzo	Diana Peralta	41928220		el Saman m77C7	3113064847	Canino	vela
	Liliana velez	41871968		casu de uida m77C8	3128903337	canino	lix4
	Jackelin Gutierrez	41925115		vereda nueva Avel	3053918699	canino	blu4
	Carolina Garcia	1096034064		cristales m77C2	3117755919	canino	teo
	Mano Elsi	41897537		m249-C3-Nuevatebaida	3148058963	Canino	Dulce
	Melida Arzate	41935959		Nuevatebaida m2-33-C7	3 no tiene	Canino	Laika
	Arelis Contreras	41870355		fundaciones m75C15	3170840723	felino	catu
	Milady Ospina	24448074		cr 8 # 7-36	3127781417	Felino	manchus
	maria treja m	24497526		can tano m75Caja 11	3167645746	Felino	panchita
	Deivy Lopez	1096034771		nueva + m751C26	3148659531	canino	Toby
	Laura Juliana	1096040607		profesores calle 9-427	3163750945	Canino	Tonyro
	Elizabeth Castano	1096034395		Nuevatebaida m72-C6	3137949268	Canino	Panga hemograma
	Jolanda E.	40356766		vereda alto C.	3218663756	canino	princesa
	virgelina Q.	49782378		nueva + m744C23	3148624141	Canino	luqui
	maitha barito	41904569		mangon m77D #11	3104975741	Canino	elq.
	jose geraldop	14870938		estacion de virgen	3107021250	canino	nina
	maria nely k	24495916		Cristales m77 #11	3143064699	Canino	mojifu
	vanileth A.	1095178394		m744C77n-tebaida	3128235573	canino	mlu
	Kelly. Vozas	1047518577		call 11 7 11. C	3205776792	F	princesa
	Yuri Bolanos	41872249		n-tebaida m71C2	3008255999	Canino	sal.
	victor manuel G	1096033211		m712Cyn-tebaida	3128118459	felino	mona
	Evelyn Gorrara	1175190477		cr 8, 8-76 Alfonso	3205802774	Canino	Olafu
	Estefania Almora	1133869907		hacienda Pisamal	3077987664	Canino	Kiara



CONSULTAS EN EL ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA 20

FECHA	NOMBRE	DIRECCION	TELEFONO	CEDULA	FELINO/CANINO	FIRMA
15/12	Angelica Gamboa	Salvador Arango	3151730250	41872368	Canino	Rocky
	Alejandra Munoz	Carretera 12-13 Centro	3128058671		Canino	Katy
	Isabel Vanegas	Calle 8 #80 Alfonso	3148039248	1096036479	Canino	Blayon
	Luz Day Garcia	Mz 241 Nueva T	3122082736	24497602	Felino	Blayon
	Lisbey Gonzales	Nueva Tebaida m7-6	3137375942	6677787	Felino	Blayon
	Alex Benitez	m74C-17 n. tebaida	3225368092	1090276064	Felino	Blayon
	Salome Acobar	Carretera m74C-14	3233864368	18370510	Canino	Blayon
	Resna Pulgarin	Calle 10 7-28	3148124207	1096035401	Canino	Blayon
	Marcela Perez	Calle 9-9-29 Monterrey	31968800619	41877641	Canino	Blayon
	Siomara Diaz	Carretera m74C-12	3232223111	1096035044	Canino	Blayon
	Diana Hoyos	Nueva Tebaida m74C-16	3116114857	39813349	Felino	Blayon
	Ana Karina Mejia	Gabriel Lopez m74C-15	3113151321	24499007	Felino	Blayon
	Paula Andrea Muñoz	Nueva Tebaida m74C-27	3106170693	1096671050	Canino	Blayon
	Alejandro de Mota	Carretera m74C-11	3170956503	2007886400	Canino	Blayon
	Andrés Puentel	Carretera 5 #77-Si Amparo	3133228831	1127207798	Canino	Blayon
	Hector Fabian G	Calle 18 #15-Si Amparo	3105145184	1094911440	Canino	Blayon
	Emily Dahiana O.	Carretera m74C-19	3206214820	9730113	Felino	Blayon
	Victor Andres	San Juan	3176475134	1004916643	Canino	Blayon
	Carlos Andres Bonilla	Calle 10 #13-SS	3147508823	7348813	Felino	Blayon
	Maria Rincon	Nueva Tebaida m74C-9	3233217896	1094975103	Felino	Blayon
	Manuel Antonio M	m74C-15 Guayaca	3019312003	29756737	Felino	Blayon
	Maria Elena Piedrahita	N. Tebaida m74C-11	3217415168	1090273471	Canino	Blayon
	Pamela Mejia	San Miguel m74C-13	3103554938	31477672	Canino	Blayon
	Rolanda Epitia	Carretera m74C-10	3103796580	1096037316	Canino	Blayon
				24574955	Canino	Blayon

ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBaida 2026/ AUTORIZACION DE
EUTANACIAS

I. Datos de la mascota AÑO 2026					10/3/2026
Nombre	Princesa		Sexo: M ☐ H ☒	p	
Especie	Canino ☒ Felino ☐	raza	Peso Aprox.		
Edad	Color B/N	Pelaje			
Características particulares					
Estado de salud	buena ☐	regular ☐	mala ☒		
Causas por las cuales se le aplicara la eutanasia: ☐ enfermedad terminal ☐ plittraumatismo					
☐ Hipotermia ☐ desnutricion severa ☐ otros					

II. Datos del propietario	
Nombre: Noemi marin	T.I./C.C. 41924221
Dirección: Arengales	Teléfono: 3122817539
E-mail:	Sisben: SI ☐ NO ☐ Nivel 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

ACTA DE AUTORIZACIÓN Y RESPONSABILIDAD
PROCEDIMIENTO VETERINARIO

Ley 566/2000 Art. 26

"El médico veterinario o el médico veterinario zootecnista están en la obligación de comunicar al usuario de sus servicios el tipo de tratamiento, los riesgos y/o efectos adversos que genera su aplicación, así como la evolución, el pronóstico y los resultados del caso"

*Formato sugerido por el consejo profesional de Medicina Veterinaria

Yo, _____ identificado (a) como aparece al pie de la firma, propietario (a) y/o responsable de la mascota llamada _____, especie canino ____ Felino ____ sexo ____ DECLARO, SOLICITO, AUTORIZO Y FIRMO EL CONSENTIMIENTO al Médico Veterinario Zootecnista (M.V.Z.) VET 1 _____ . U contratado por la FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBaida FUNAT, para que realice la EUTANACIA bajo anestesia general en las condiciones que me han sido propuestas conservando todos los protocolos vigentes para el procedimiento. He leído, comprendido y aceptado la información que me ha sido proporcionada, he realizado las preguntas oportunas y he sido informado. Exonero civil y penalmente a la FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBaida FUNAT y a M.V.Z _____ por el deceso de mi mascota, ya que voluntariamente y sin ningún tipo de presiones y después de escuchar el diagnostico por parte del médico veterinario, he tomado la decisión libre y voluntariamente de eutanasia mi mascota con el fin de librarla del sufrimiento que la aqueja. Autorizo a que se tomen fotografías y videos para presentar el caso como parte de investigaciones científicas o educativas, bajo la reserva del nombre. Yo exonero a la FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBaida FUNAT y VETERINARIO _____ al QUE de toda reclamación, responsabilidad civil o penal por el procedimiento que se va a llevar a cabo, y cualquier reclamación de reembolso de costos relacionados con el del animar ya sea que el dueño o responsable crea que tales costos están relacionados con el procedimiento. Mi firma y huella abajo indica que he leído y entendido este formulario de consentimiento.

*NOHEMI MARIN
Firma C.C. 41.924.221

La Tebaida Q.

MAR 10 / 2026

En calidad de médico veterinario zootecnista, <u>certifico</u> que al aplicársele la eutanasia al animal antes descrito se cumplieron todos los protocolos establecidos y vigentes para este tipo de procedimientos veterinarios; después de verificar su deceso se autoriza para su disposición final, según el decreto 2676/2000 y res. 1164/2002
Se aplicaron los siguientes medicamentos:
Firma del profesional responsable del procedimiento de eutanasia:

ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBaida 2026/ AUTORIZACION DE
EUTANACIAS

I. Datos de la mascota AÑO 2026				
Nombre	Kara		Sexo: M ☐ H ☒	
Especie	Canino ☒ Felino ☐	raza	Peso Aprox.	
Edad 12 años	Color Blan	Pelaje		
Características particulares				
Estado de salud	buena ☐ regular ☐ mala ☒			
Causas por las cuales se le aplicara la eutanasia: ☐ enfermedad terminal ☐ plitratismo				
☐ Hipotermia ☐ desnutricion severa ☐ otros				

II. Datos del propietario	
Nombre: Johan Hugo	T.I./C.C. 1106772819
Dirección: Santa Fe m7B C13	Teléfono: 313620448
E-mail:	Sisben: SI ☐ NO ☐ Nivel 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

ACTA DE AUTORIZACIÓN Y RESPONSABILIDAD
PROCEDIMIENTO VETERINARIO

Ley 566/2000 Art. 26

"El médico veterinario o el médico veterinario zootecnista están en la obligación de comunicar al usuario de sus servicios el tipo de tratamiento, los riesgos y/o efectos adversos que genera su aplicación, así como la evolución, el pronóstico y los resultados del caso"

*Formato sugerido por el consejo profesional de Medicina Veterinaria

Yo, _____ identificado (a) como aparece al pie de la firma, propietario (a) y/o responsable de la mascota llamada _____, especie canino ___ Felino ___ sexo ___ DECLARO, **SOLICITO, AUTORIZO Y FIRMO EL CONSENTIMIENTO** al Médico Veterinario Zootecnista (M.V.Z.) VET 1 _____ . U contratado por la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBaida FUNAT**, para que realice la EUTANACIA bajo anestesia general en las condiciones que me han sido propuestas observando todos los protocolos vigentes para el procedimiento. He leído, comprendido y aceptado la información que me ha sido proporcionada, he realizado las preguntas oportunas y he sido informado. Exonero civil y penalmente a la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBaida FUNAT** y a **M.V.Z** _____ por el deceso de mi mascota, ya que voluntariamente y sin ningún tipo de presiones y después de escuchar el diagnostico por parte del médico veterinario, he tomado la decisión libre y voluntariamente de eutanasia mi mascota con el fin de librarla del sufrimiento que la aqueja. Autorizo a que se tomen fotografías y videos para presentar el caso como parte de investigaciones científicas o educativas, bajo la reserva del nombre. Yo exonero a la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBaida FUNAT** y **VETERINARIO** _____ alQUE de toda reclamación, responsabilidad civil o penal por el procedimiento que se va a llevar a cabo, y cualquier reclamación de reembolso de costos relacionados con el del animar ya sea que el dueño o responsable crea que tales costos están relacionados con el procedimiento. Mi firma y huella abajo indica que he leído y entendido este formulario de consentimiento.

Firma C.C. 1106772819

La Tebaida Q.

marzo/2026

En calidad de médico veterinario zootecnista, **certifico** que al aplicársele la eutanasia al animal antes descrito se cumplieron todos los protocolos establecidos y vigentes para este tipo de procedimientos veterinarios; después de verificar su deceso se autoriza para su disposición final, según el decreto 2676/2000 y res. 1164/2002

Se aplicaron los siguientes medicamentos:

Firma del profesional responsable del procedimiento de eutanasia:



ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBaida 2026/ AUTORIZACION DE EUTANACIAS



I. Datos de la mascota AÑO 2026				
Nombre			Sexo: M ☒ H ☐	
Especie	Canino ☐ Felino ☒	raza	Peso Aprox.	
Edad	Color <u>figue</u>	Pelaje		
Características particulares				
Estado de salud	buena ☐ regular ☐ mala ☒			
Causas por las cuales se le aplicara la eutanasia: ☐ enfermedad terminal ☐ plitratismo				
☐ Hipotermia ☐ desnutricion severa ☐ otros				

II. Datos del propietario	
Nombre: <u>Carlos Bernal</u>	T.I./C.C. <u>4717449</u>
Dirección: <u>m716 c7 Nueva Tebaida</u>	Teléfono: <u>3161688836</u>
E-mail:	Sisben: SI ☐ NO ☐ Nivel 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

ACTA DE AUTORIZACIÓN Y RESPONSABILIDAD PROCEDIMIENTO VETERINARIO

Ley 566/2000 Art. 26

"El médico veterinario o el médico veterinario zootecnista están en la obligación de comunicar al usuario de sus servicios el tipo de tratamiento, los riesgos y/o efectos adversos que genera su aplicación, así como la evolución, el pronóstico y los resultados del caso"

*Formato sugerido por el consejo profesional de Medicina Veterinaria

Yo, _____ identificado (a) como aparece al pie de la firma, propietario (a) y/o responsable de la mascota llamada _____, especie canino ☐ Felino ☐ sexo ☐ DECLARO, **SOLICITO, AUTORIZO Y FIRMO EL CONSENTIMIENTO** al Médico Veterinario Zootecnista (M.V.Z.) VET 1 _____ . U contratado por la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBaida FUNAT**, para que realice la EUTANACIA bajo anestesia general en las condiciones que me han sido propuestas observando todos los protocolos vigentes para el procedimiento. He leído, comprendido y aceptado la información que me ha sido proporcionada, he realizado las preguntas oportunas y he sido informado. Exonero civil y penalmente a la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBaida FUNAT** y a **M.V.Z** _____ por el deceso de mi mascota, ya que voluntariamente y sin ningún tipo de presiones y después de escuchar el diagnostico por parte del médico veterinario, he tomado la decisión libre y voluntariamente de eutanasia mi mascota con el fin de librarla del sufrimiento que la aqueja. Autorizo a que se tomen fotografías y videos para presentar el caso como parte de investigaciones científicas o educativas, bajo la reserva del nombre. Yo exonero a la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBaida FUNAT** y **VETERINARIO** _____ alQUE de toda reclamación, responsabilidad civil o penal por el procedimiento que se va a llevar a cabo, y cualquier reclamación de reembolso de costos relacionados con el del animar ya sea que el dueño o responsable crea que tales costos están relacionados con el procedimiento. Mi firma y huella abajo indica que he leído y entendido este formulario de consentimiento.

Carlos Bernal
Firma C.C. 4717449

La Tebaida Q. Marzo 10/2026

En calidad de médico veterinario zootecnista, certifico que al aplicársele la eutanasia al animal antes descrito se cumplieron todos los protocolos establecidos y vigentes para este tipo de procedimientos veterinarios; después de verificar su deceso se autoriza para su disposición final, según el decreto 2676/2000 y res. 1164/2002

Se aplicaron los siguientes medicamentos:

Firma del profesional responsable del procedimiento de eutanasia:

29

ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA 2026/ AUTORIZACION DE EUTANACIAS



I. Datos de la mascota AÑO 2026				
Nombre Pingu	Sexo: M ☒ H ☐			
Especie	Canino ☐ Felino ☒	raza	Peso Aprox.	
Edad 13 Años	Color B/C	Pelaje		
Características particulares				
Estado de salud	buena ☐ regular ☐ mala ☒			
Causas por las cuales se le aplicara la eutanasia: ☐ enfermedad terminal ☐ plittraumatismo				
☐ Hipotermia ☐ desnutricion severa ☐ otros				

II. Datos del propietario	
Nombre: Somel Guapacha	T.I./C.C. 1095552271
Dirección: Villa Adriana mz6-C0	Teléfono: 3112169784
E-mail:	Sisben: SI ☐ NO ☐ Nivel 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

**ACTA DE AUTORIZACIÓN Y RESPONSABILIDAD
PROCEDIMIENTO VETERINARIO**

Ley 566/2000 Art. 26

"El médico veterinario o el médico veterinario zootecnista están en la obligación de comunicar al usuario de sus servicios el tipo de tratamiento, los riesgos y/o efectos adversos que genera su aplicación, así como la evolución, el pronóstico y los resultados del caso"

*Formato sugerido por el consejo profesional de Medicina Veterinaria

Yo, _____ identificado (a) como aparece al pie de la firma, propietario (a) y/o responsable de la mascota llamada _____, especie canino ____ Felino ____ sexo ____ DECLARO, **SOLICITO, AUTORIZO Y FIRMO EL CONSENTIMIENTO** al Médico Veterinario Zootecnista (M.V.Z.) VET 1 _____ . U contratado por la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT**, para que realice la EUTANACIA bajo anestesia general en las condiciones que me han sido propuestas observando todos los protocolos vigentes para el procedimiento. He leído, comprendido y aceptado la información que me ha sido proporcionada, he realizado las preguntas oportunas y he sido informado. Exonero civil y penalmente a la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT** y a **M.V.Z** _____ por el deceso de mi mascota, ya que voluntariamente y sin ningún tipo de presiones y después de escuchar el diagnostico por parte del médico veterinario, he tomado la decisión libre y voluntariamente de eutanasia mi mascota con el fin de librarla del sufrimiento que la aqueja. Autorizo a que se tomen fotografías y videos para presentar el caso como parte de investigaciones científicas o educativas, bajo la reserva del nombre. Yo exonero a la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT** y **VETERINARIO** _____ alQUE de toda reclamación, responsabilidad civil o penal por el procedimiento que se va a llevar a cabo, y cualquier reclamación de reembolso de costos relacionados con el del animar ya sea que el dueño o responsable crea que tales costos están relacionados con el procedimiento. Mi firma y huella abajo indica que he leído y entendido este formulario de consentimiento.

X Juan M Guapacha
Firma C.C.1095552271

La Tebaida Q. MARZO/18/2026

En calidad de médico veterinario zootecnista, certifico que al aplicársele la eutanasia al animal antes descrito se cumplieron todos los protocolos establecidos y vigentes para este tipo de procedimientos veterinarios; después de verificar su deceso se autoriza para su disposición final, según el decreto 2676/2000 y res. 1164/2002

Se aplicaron los siguientes medicamentos:

Firma del profesional responsable del procedimiento de eutanasia:

✓

ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBaida 2026/ AUTORIZACION DE
EUTANACIAS

I. Datos de la mascota AÑO 2026			
Nombre	Bruno	Sexo:	M ☒ H ☐ Fries.
Especie	Canino ☒ Felino ☐	raza	Brause/
Edad		Peso Aprox.	
	Color	Pelaje	
Características particulares			
Estado de salud	buena ☐	regular ☐	mala ☒
Causas por las cuales se le aplicara la eutanasia: ☐ enfermedad terminal ☐ plittraumatismo			
☐ Hipotermia ☐ desnutricion severa ☒ Otros			
fut. = Infeccion. Severa.			

II. Datos del propietario	
Nombre:	Dajana Orozco
T.I./C.C.	1004916643
Dirección:	Calle 12 N 13-9
Teléfono:	320 6214820
E-mail:	
Sisben:	SI ☐ NO ☐ Nivel 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐

ACTA DE AUTORIZACIÓN Y RESPONSABILIDAD
PROCEDIMIENTO VETERINARIO

Ley 566/2000 Art. 26

"El médico veterinario o el médico veterinario zootecnista están en la obligación de comunicar al usuario de sus servicios el tipo de tratamiento, los riesgos y/o efectos adversos que genera su aplicación, así como la evolución, el pronóstico y los resultados del caso"

*Formato sugerido por el consejo profesional de Medicina Veterinaria

Yo, _____ identificado (a) como aparece al pie de la firma, propietario (a) y/o responsable de la mascota llamada _____, especie canino ___ Felino ___ sexo ___ DECLARO, SOLICITO, AUTORIZO Y FIRMO EL CONSENTIMIENTO al Médico Veterinario Zootecnista (M.V.Z.) VET 1 _____ . U contratado por la FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBaida FUNAT, para que realice la EUTANACIA bajo anestesia general en las condiciones que me han sido propuestas observando todos los protocolos vigentes para el procedimiento. He leído, comprendido y aceptado la información que me ha sido proporcionada, he realizado las preguntas oportunas y he sido informado. Exonero civil y penalmente a la FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBaida FUNAT y a M.V.Z. _____ por el deceso de mi mascota, ya que voluntariamente y sin ningún tipo de presiones y después de escuchar el diagnostico por parte del médico veterinario, he tomado la decisión libre y voluntariamente de eutanasia mi mascota con el fin de librarla del sufrimiento que la aqueja. Autorizo a que se tomen fotografías y videos para presentar el caso como parte de investigaciones científicas o educativas, bajo la reserva del nombre. Yo exonero a la FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBaida FUNAT y VETERINARIO _____ alQUE de toda reclamación, responsabilidad civil o penal por el procedimiento que se va a llevar a cabo, y cualquier reclamación de reembolso de costos relacionados con el del animar ya sea que el dueño o responsable crea que tales costos están relacionados con el procedimiento. Mi firma y huella abajo indica que he leído y entendido este formulario de consentimiento.

Firma	C.C.	La Tebaida Q.
X Emily Dajana Orozco	1004916643	marzo 12/2026
En calidad de médico veterinario zootecnista, <u>certifico</u> que al aplicársele la eutanasia al animal antes descrito se cumplieron todos los protocolos establecidos y vigentes para este tipo de procedimientos veterinarios; después de verificar su deceso se autoriza para su disposición final, según el decreto 2676/2000 y res. 1164/2002		
Se aplicaron los siguientes medicamentos:		
Firma del profesional responsable del procedimiento de eutanasia:		

OBLIGACION

04.

Operar el Albergue Municipal para Fauna – Coso Municipal, garantizando su funcionamiento continuo como lugar destinado al alojamiento de animales que se encuentren deambulando en espacio público, en estado de abandono, desprotección o decomisados preventivamente por autoridad competente, asegurando su atención, cuidado y bienestar

FOTOS MES DE MARZO 2026.





CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/
ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBAIDA 2026.



FECHA 28/3/26

REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL
LA TEBAIDA

ANIMAL EXTERNO	☒	ABANDONADO	_____
CALLEJERO	_____	DECOMISADO	_____
CANINO	_____	FELINO	☒
ADULTO	☒	--CACHORRO	_____
ESTADO DE SALUD DEL ANIMAL QUE INGRESA			
MALA	_____	REGULAR	_____
		BUENA	☒

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE Viliana Duque
DIRECCION Cristales, mtk. 17
TELEFONO 3054020576 c.c. 1094881257

MOTIVOS POR LOS QUE INGRESA EL ANIMAL O DISPOSICION DEL ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA AÑO 2023.

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

ESTE FORMATO SERA EVIDENCIA DEL INGRESO Y LAS FIRMAS Y DATOS SERAN PARTE DE LA HISTORIA CLINICA DEL ANIMAL EN CASO DE REQUERIRSE.

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE
C.C. Viliana B.D.

FUNCIONARIO QUE RECIBE
C.C. [Firma]

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]



**CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/
ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBAIDA 2026.**



27/03/26.

FECHA DE INGRESO.....

**REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL
LA TEBAIDA**

ANIMAL EXTERNO	-----	ABANDONADO	-----
CALLEJERO	-----X-----	DECOMISADO	-----
CANINO	-----	FELINO	-----X-----
ADULTO	-----	--CACHORRO	-----X-----
ESTADO DE SALUD DEL ANIMAL QUE INGRESA			
MALA	-----	REGULAR	-----
		BUENA	-----X-----

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE Diana y Janet Yanet Lina Arango
DIRECCION la nueva tebaida manilla casa 2
TELEFONO 305 7101454 c.c. 1059 96037 663.

MOTIVOS POR LOS QUE INGRESA EL ANIMAL O DISPOSICION DEL ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA AÑO 2023.

porque lo encontraron en la calle
casi lo pisaron carro

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

ESTE FORMATO SERA EVIDENCIA DEL INGRESO Y LAS FIRMAS Y DATOS SERAN PARTE DE LA HISTORIA CLINICA DEL ANIMAL EN CASO DE REQUERIRSE.

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE

C.C. Lina y Janet Lina

FUNCIONARIO QUE RECIBE

C.C. Edilma Mena

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]



CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/
ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBaida 2026.



FECHA DE INGRESO.....

REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL
LA TEBaida

25/03/26

ANIMAL EXTERNO	-----	ABANDONADO	-----X-----
CALLEJERO	-----	DECOMISADO	-----
CANINO	-----	FELINO	-----X-----
ADULTO	-----X-----	--CACHORRO	-----
ESTADO DE SALUD DEL ANIMAL QUE INGRESA			
MALA	-----	REGULAR	-----
		BUENA	-----X-----

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE Evelyn Jeseña Quintero
DIRECCION M2 29- C15 Nueva Tebaida
TELEFONO 3125604844 C.C. 1216722771

MOTIVOS POR LOS QUE INGRESA EL ANIMAL O DISPOSICION DEL ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBaida AÑO 2023.

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

ESTE FORMATO SERA EVIDENCIA DEL INGRESO Y LAS FIRMAS Y DATOS SERAN PARTE DE LA HISTORIA CLINICA DEL ANIMAL EN CASO DE REQUERIRSE.

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE

X
C.C. Evelyn Quintero
1216722771

FUNCIONARIO QUE RECIBE

Victoria Barragan
C.C. 1095208930

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]



**CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/
ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBAIDA 2026.**



FECHA DE INGRESO..18/3/2026

**REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL
LA TEBAIDA**

ANIMAL EXTERNO	-----	ABANDONADO	-----X-----
CALLEJERO	-----	DECOMISADO	-----
CANINO	-----	FELINO	-----X----- Macho-Hembra
ADULTO	X	--CACHORRO	-----
ESTADO DE SALUD DEL ANIMAL QUE INGRESA			
MALA	-----	REGULAR	-----
		BUENA	-----X-----

Esto

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE Teresa colorado
DIRECCION Crr 10 - 16A-07
TELEFONO 3146897670 C.C. 34094648

MOTIVOS POR LOS QUE INGRESA EL ANIMAL O DISPOSICION DEL ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA AÑO 2023.

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

ESTE FORMATO SERA EVIDENCIA DEL INGRESO Y LAS FIRMAS Y DATOS SERAN PARTE DE LA HISTORIA CLINICA DEL ANIMAL EN CASO DE REQUERIRSE.

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE
X Teresa colorado
C.C. 34046648

FUNCIONARIO QUE RECIBE
Victoria Barragan
C.C. 1095208930

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]



**CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/
ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBAIDA 2026.**



FECHA DE INGRESO..20./3./2026

**REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL
LA TEBAIDA**

ANIMAL EXTERNO	4	ABANDONADO	
CALLEJERO		DECOMISADO	
CANINO		FELINO	(gato)
ADULTO		CACHORRO	2 mes 1/2
ESTADO DE SALUD DEL ANIMAL QUE INGRESA			
MALA		REGULAR	
		BUENA	X

4
gato

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE Orlando Buitrago
DIRECCION Bogota Mt B- 24
TELEFONO 3113115587 C.C. 6465482

MOTIVOS POR LOS QUE INGRESA EL ANIMAL O DISPOSICION DEL ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA AÑO 2023.

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

ESTE FORMATO SERA EVIDENCIA DEL INGRESO Y LAS FIRMAS Y DATOS SERAN PARTE DE LA HISTORIA CLINICA DEL ANIMAL EN CASO DE REQUERIRSE.

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE

C.C. [Firma]

FUNCIONARIO QUE RECIBE

C.C. [Firma]

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]



CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/
ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBaida 2026.



FECHA 3/3/2026

REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL
LA TEBaida

ANIMAL EXTERNO	ABANDONADO	
CALLEJERO	DECOMISADO	
CANINO	FELINO	
ADULTO	CACHORRO	
ESTADO DE SALUD DEL ANIMAL QUE INGRESA		
MALA	REGULAR	BUENA

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE Omica parilla
DIRECCION Cra 8 Bis # 15-76
TELEFONO 300 810 2972 c.c. 52081942

MOTIVOS POR LOS QUE INGRESA EL ANIMAL O DISPOSICION DEL ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBaida AÑO 2023.

por el parque didactico

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

ESTE FORMATO SERA EVIDENCIA DEL INGRESO Y LAS FIRMAS Y DATOS SERAN PARTE DE LA HISTORIA CLINICA DEL ANIMAL EN CASO DE REQUERIRSE.

DUENO / PERSONA RESPONSABLE
C.C. [Firma]

FUNCIONARIO QUE RECIBE
C.C. [Firma]

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]



**CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/
ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBAIDA 2026.**



FECHA DE INGRESO... 12/3/2026

**REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL
LA TEBAIDA**

ANIMAL EXTERNO	☒	ABANDONADO	☐
CALLEJERO	☐	DECOMISADO	☐
CANINO	☐	FELINO	☒
ADULTO	☐	CACHORRO	☒
ESTADO DE SALUD DEL ANIMAL QUE INGRESA			
MALA	☐	REGULAR	☐
		BUENA	☒

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE: Victor Norueces.
DIRECCION: Cabrero lote 2.
TELEFONO: 317 64 75 83 C.C. 4548 813.

MOTIVOS POR LOS QUE INGRESA EL ANIMAL O DISPOSICION DEL ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA AÑO 2023.

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

o muy ansioso Salvoaje.

ESTE FORMATO SERA EVIDENCIA DEL INGRESO Y LAS FIRMAS Y DATOS SERAN PARTE DE LA HISTORIA CLINICA DEL ANIMAL EN CASO DE REQUERIRSE.

DUÑO / PERSONA RESPONSABLE

C.C. [Firma]

FUNCIONARIO QUE RECIBE

C.C. [Firma]

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]



CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/
ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBAIDA 2026.



FECHA DE INGRESO...16/3/2026

REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL
LA TEBAIDA

ANIMAL EXTERNO	☒	ABANDONADO	☐
CALLEJERO	☐	DECOMISADO	☐
CANINO	☐	FELINO	☒
ADULTO	☒	CACHORRO	☐
ESTADO DE SALUD DEL ANIMAL QUE INGRESA			
MALA	☐	REGULAR	☒
		BUENA	☐

Cato

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE: Martha Lilian Malagon
DIRECCION: B/ La Albar 4C-5204
TELEFONO: 3207152253 c.c. 41936219

MOTIVOS POR LOS QUE INGRESA EL ANIMAL O DISPOSICION DEL ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA AÑO 2023.

La ~~se~~ Dña. entra a la tercera
edad y se la llevaron los
hijos

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

ESTE FORMATO SERA EVIDENCIA DEL INGRESO Y LAS FIRMAS Y DATOS
SERAN PARTE DE LA HISTORIA CLINICA DEL ANIMAL EN CASO DE
REQUERIRSE.

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE

C.C. Martha L. Malagon

FUNCIONARIO QUE RECIBE

C.C. [Firma]

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]



CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/
ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBaida 2026.



FECHA DE INGRESO...46...03 2026

REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL
LA TEBaida

ANIMAL EXTERNO	-----	ABANDONADO	-----
CALLEJERO	-----	DECOMISADO	-----
CANINO	-----	FELINO	X-----
ADULTO	X	-CACHORRO	-----
ESTADO DE SALUD DEL ANIMAL QUE INGRESA			
MALA	-----	REGULAR	-----
		BUENA	X-----

Gato

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE Johan Steven Jurado Gordillo

DIRECCION Villa Carolina 2 MZA CS 14

TELEFONO 3185504486 C.C. 1094970714

MOTIVOS POR LOS QUE INGRESA EL ANIMAL O DISPOSICION DEL ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBaida AÑO 2023.

No tiene vivienda y al llegar a bomberos la perra tira a agredirlo

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

ESTE FORMATO SERA EVIDENCIA DEL INGRESO Y LAS FIRMAS Y DATOS SERAN PARTE DE LA HISTORIA CLINICA DEL ANIMAL EN CASO DE REQUERIRSE.

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE

C.C. JOHAN JURADO
1094970714

FUNCIONARIO QUE RECIBE

C.C. Gloria Elsi Pellico

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]



CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/
ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBAIDA 2026.



FECHA DE INGRESO... 3/3/2026

REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL
LA TEBAIDA

ANIMAL EXTERNO	ABANDONADO	X
CALLEJERO	DECOMISADO	
PAJARO (1)		
CANINO	FELINO	
ADULTO	CACHORRO	
ESTADO DE SALUD DEL ANIMAL QUE INGRESA		
MALA	REGULAR	BUENA X

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE: Camer Agudelo
DIRECCION: M747A #25
TELEFONO: 323 285 2312 C.C. 24791813

MOTIVOS POR LOS QUE INGRESA EL ANIMAL O DISPOSICION DEL ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA AÑO 2023.

Se va a mudar y no le
reciben con animales

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

ESTE FORMATO SERA EVIDENCIA DEL INGRESO Y LAS FIRMAS Y DATOS
SERAN PARTE DE LA HISTORIA CLINICA DEL ANIMAL EN CASO DE
REQUERIRSE.

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE

C.C. X Camer Agudelo

FUNCIONARIO QUE RECIBE

C.C. [Firma]

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]



CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/
ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBaida 2026.



FECHA DE INGRESO..28..13..26

REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL
LA TEBaida

ANIMAL EXTERNO	-----	ABANDONADO	-----
CALLEJERO	X	DECOMISADO	-----
CANINO	X	FELINO	-----
ADULTO	X	--CACHORRO--	-----
ESTADO DE SALUD DEL ANIMAL QUE INGRESA			
MALA	-----	REGULAR	-----
		BUENA	X

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE Diana Castillo
DIRECCION Cir 10 4-16 Monterrey
TELEFONO 3175127378 C.C. 66917857

MOTIVOS POR LOS QUE INGRESA EL ANIMAL O DISPOSICION DEL ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBaida AÑO 2023.

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

ESTE FORMATO SERA EVIDENCIA DEL INGRESO Y LAS FIRMAS Y DATOS SERAN PARTE DE LA HISTORIA CLINICA DEL ANIMAL EN CASO DE REQUERIRSE.

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE

C.C. Diana Castillo R
66.957.357
No soy propietaria la perrita estaba abandonada

[Escriba aquí]

FUNCIONARIO QUE RECIBE

C.C. Alexandra T
1095.208.791

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]



CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/
ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBaida 2026.



FECHA DE INGRESO..26./3./26

REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL
LA TEBaida

ANIMAL EXTERNO	-----	ABANDONADO	-----X-----
CALLEJERO	-----	DECOMISADO	-----
CANINO	-----X-----	FELINO	-----
ADULTO	-----	--CACHORRO	-----X-----
ESTADO DE SALUD DEL ANIMAL QUE INGRESA			
MALA	-----	REGULAR	-----X-----
		BUENA	-----

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE Ismael Trujillo
DIRECCION V/ Hawaii Km 5 Tebaida-via valle
TELEFONO 3216078213 C.C. 12194469

MOTIVOS POR LOS QUE INGRESA EL ANIMAL O DISPOSICION DEL ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBaida AÑO 2023.

llega a su Finca y no lo puede tener

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

ESTE FORMATO SERA EVIDENCIA DEL INGRESO Y LAS FIRMAS Y DATOS SERAN PARTE DE LA HISTORIA CLINICA DEL ANIMAL EN CASO DE REQUERIRSE.

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE

C.C. Ismael Trujillo
12194 469

FUNCIONARIO QUE RECIBE

C.C.-----

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]



CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/
ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBAIDA 2026.



FECHA DE INGRESO..23..3..2026

REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL
LA TEBAIDA

ANIMAL EXTERNO	ABANDONADO	X
CALLEJERO	DECOMISADO	
CANINO	X	FELINO
ADULTO		CACHORRO
ESTADO DE SALUD DEL ANIMAL QUE INGRESA		
MALA	REGULAR	BUENA

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE Ana Polina Rubio (3 edad.)
DIRECCION Mt #1 m7 13-9
TELEFONO No tiene C.C. (Nolan) -
MOTIVOS POR LOS QUE INGRESA EL ANIMAL O DISPOSICION DEL ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA AÑO 2023.
m7 36-13 -> Diarr. lo adoptaron y lo dejan ACA

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

ESTE FORMATO SERA EVIDENCIA DEL INGRESO Y LAS FIRMAS Y DATOS SERAN PARTE DE LA HISTORIA CLINICA DEL ANIMAL EN CASO DE REQUERIRSE.

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE

C.C. Ana Polina Rubio

FUNCIONARIO QUE RECIBE

C.C.

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]



CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/
ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBAIDA 2026.



FECHA 2-03/2026

REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL
LA TEBAIDA

ANIMAL EXTERNO	<u>X</u>	ABANDONADO	-----
CALLEJERO	-----	DECOMISADO	-----
CANINO	<u>X</u>	FELINO	-----
ADULTO	-----	--CACHORRO--	-----
ESTADO DE SALUD DEL ANIMAL QUE INGRESA			
MALA	-----	REGULAR	<u>X</u> -----
		BUENA	-----

Kera
tumor.
pover

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE Geraldine Bedoya
DIRECCION Ht#1 Mt
TELEFONO 3113013064 C.C. 1004665601

MOTIVOS POR LOS QUE INGRESA EL ANIMAL O DISPOSICION DEL ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA AÑO 2023.

La oronito es la nueva etapa de
con un tumor en la mano.
mas regular

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

ESTE FORMATO SERA EVIDENCIA DEL INGRESO Y LAS FIRMAS Y DATOS
SERAN PARTE DE LA HISTORIA CLINICA DEL ANIMAL EN CASO DE
REQUERIRSE.

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE

C.C. X Geraldine Agudelo

FUNCIONARIO QUE RECIBE

C.C. [Firma]

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]



CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/
ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBAIDA 2026.



FECHA 28/07/26

REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL
LA TEBAIDA

ANIMAL EXTERNO	ABANDONADO	<u>X</u>	
CALLEJERO	DECOMISADO		
CANINO	<u>X</u>	FELINO	
ADULTO		CACHORRO	<u>X</u>
ESTADO DE SALUD DEL ANIMAL QUE INGRESA			
MALA	REGULAR	BUENA	<u>X</u>

perro

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE Fabian de Jesus Molina
DIRECCION Barrio Cantaro
TELEFONO 300 909 7076 C.C. 9809 562

MOTIVOS POR LOS QUE INGRESA EL ANIMAL O DISPOSICION DEL ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA AÑO 2023.

Los encontraron abandonados en una cerca sin la mamá. Son 3 cachorros.

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

están sanos y bonitos.

ESTE FORMATO SERA EVIDENCIA DEL INGRESO Y LAS FIRMAS Y DATOS SERAN PARTE DE LA HISTORIA CLINICA DEL ANIMAL EN CASO DE REQUERIRSE.

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE

C.C. Fabian de Jesus Molina

FUNCIONARIO QUE RECIBE

C.C. Edmar Hena

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]



CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/ ALBERGUE
MUNICIPAL LA TEBaida 2026.



FECHA 21/02/26

REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL
LA TEBaida

ANIMAL EXTERNO	-----	ABANDONADO	-----
CALLEJERO	<u>X</u>	DECOMISADO	-----
CANINO	<u>X</u>	FELINO	-----
ADULTO		CACHORRO	<u>X</u>
ESTADO DE SALUD DEL ANIMAL QUE INGRESA			
MALA	-----	REGULAR	-----
		BUENA	<u>X</u>

70000

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE Oscar Alexo. Torres
DIRECCION Barrio Villamaria manza Becerra
TELEFONO 313 319 1123 C.C. 1007 334 2734

MOTIVOS POR LOS QUE INGRESA EL ANIMAL O DISPOSICION DEL ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBaida AÑO 2023.

por abandono

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

ESTE FORMATO SERA EVIDENCIA DEL INGRESO Y LAS FIRMAS Y DATOS SERAN PARTE DE LA HISTORIA CLINICA DEL ANIMAL EN CASO DE REQUERIRSE.

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE
C.C. [Firma]

FUNCIONARIO QUE RECIBE
C.C. [Firma]

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]



**CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/
ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBAIDA 2026.**



FECHA 02/03/2026

**REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL
LA TEBAIDA**

ANIMAL EXTERNO	-----	ABANDONADO	<u>X</u> -----
CALLEJERO	-----	DECOMISADO	-----
CANINO	<u>X</u> -----	FELINO	-----
ADULTO	-----	CACHORRO	<u>X</u> -----
ESTADO DE SALUD DEL ANIMAL QUE INGRESA			
MALA	-----	REGULAR	-----
		BUENA	<u>X</u> -----

Pero

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE Gladiz Gaviria
DIRECCION M254-C13 Nueva Tebaida
TELEFONO 3217750639 C.C. 41914335

MOTIVOS POR LOS QUE INGRESA EL ANIMAL O DISPOSICION DEL ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA AÑO 2023.

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

ESTE FORMATO SERA EVIDENCIA DEL INGRESO Y LAS FIRMAS Y DATOS SERAN PARTE DE LA HISTORIA CLINICA DEL ANIMAL EN CASO DE REQUERIRSE.

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE

* Gladiz Gaviria
C.C. 41914335

[Escriba aquí]

FUNCIONARIO QUE RECIBE

Victorio Barragan
C.C. 1095208930

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]



CENTRO DE SALUD Y BIENSTAR ANIMAL/
ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBaida 2026.



FECHA 24/02/2026

REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL
LA TEBaida

ANIMAL EXTERNO	-----	ABANDONADO	<u>X</u> -----
CALLEJERO	-----	DECOMISADO	-----
CANINO	<u>X</u> -----	FELINO	-----
ADULTO	<u>X</u>	--CACHORRO	-----
ESTADO DE SALUD DEL ANIMAL QUE INGRESA			
MALA	-----	REGULAR	<u>X</u> -----
		BUENA	-----

pero

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE Jimena Suarez
DIRECCION M2-12-C15 Barrio la diela
TELEFONO 3206045197 C.C. 41938374

MOTIVOS POR LOS QUE INGRESA EL ANIMAL O DISPOSICION DEL ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBaida AÑO 2023.

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

ESTE FORMATO SERA EVIDENCIA DEL INGRESO Y LAS FIRMAS Y DATOS SERAN PARTE DE LA HISTORIA CLINICA DEL ANIMAL EN CASO DE REQUERIRSE.

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE

X Nuena 00/01/15
C.C. -----

FUNCIONARIO QUE RECIBE

X Victoria Barragon
C.C. -----

[Escriba aquí]

[Escriba aquí]

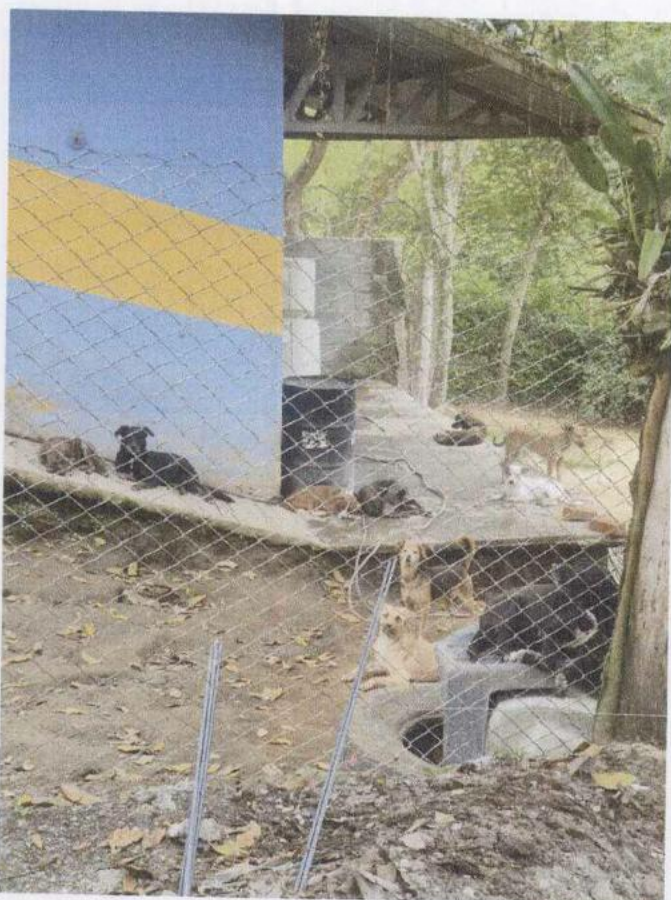
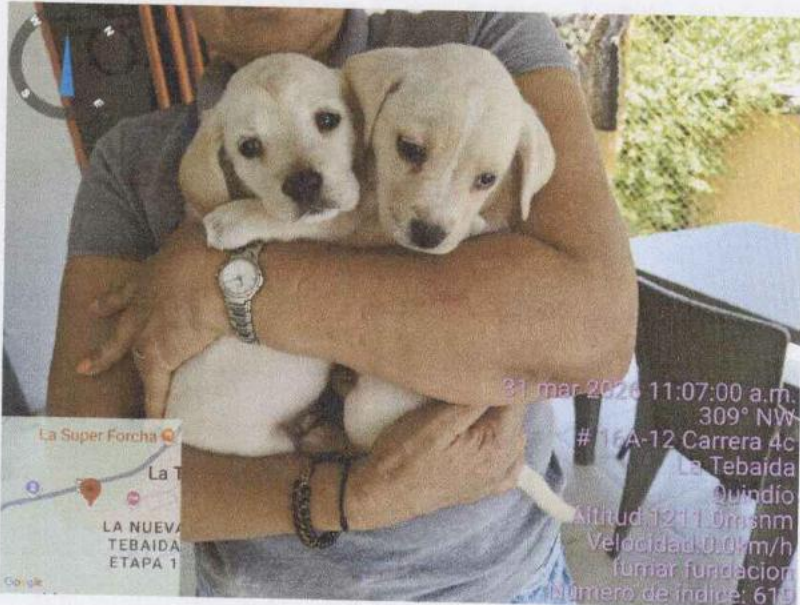
[Escriba aquí]

OBLIGACION

07.

Asumir el cuidado, manutención y atención médico-veterinaria de los animales alojados en el albergue, incluyendo tratamientos, medicamentos y vacunas. En los casos en que el animal tenga propietario identificado, los costos serán asumidos por éste, conforme a la reglamentación vigente

FOTOS MES DE MARZO 2026.



FECHA	CENSO PERRERAS	MARZO	2026
MARZO	SEBASTIAN	PERRERA 1	117 ANIMALES ESTE MES 4
MARZO	BRUNO		
MARZO	CARMEN		
MARZO	HIENA		
MARZO+A6:A	TEO	PERRERA 2	11
MARZO	MURCIELAG		
MARZO	COLLIE		
MARZO	ANCIANATO		
MARZO	NIEVES		
MARZO	SOBRINO		
MARZO	CANELA		
MARZO	PAULA		
MARZO	PECAS		
MARZO	MARITZA		
MARZO	EDUARDA	PERRERA 3	8
MARZO	HIGUERILLA		
MARZO	KIRA		
MARZO	AGUAMAN		
MARZO	LA OJONA}		
MARZO	CHIGUIRA		
MARZO	LA MEMA		
MARZO	TULIA		
MARZO	CHUECA	PERRERA 4	12
MARZO	NIÑO		
MARZO	ROSENDA		
MARZO	MACHA		
MARZO	DEBORA		
MARZO	CHISPA		
MARZO	LUISA		
MARZO	PANDORA		
MARZO	ARDILLO		
MARZO	ROSA		
MARZO	LIBARDO	PERRERA 5	
MARZO	ROSA		
MARZO	PANDORA		
MARZO	MOLLI VIEJ		
MARZO	GINEBRA		
MARZO	ESPERANZA		
MARZO	IDIME		
MARZO	ALASKA		
MARZO	TARA		
MARZO	LORE		
MARZO	BARBAS	PERRERA 6	
MARZO	SUKI		
MARZO	ALFREDO		
MARZO	LUIS		
MARZO	CULIRTO		
MARZO	MILI		
MARZO	BARSINA		
MARZO	MATEO		
MARZO	NUCITA		
MARZO	DUMBO		
MARZO	PALOMO		
MARZO	ZARCO		
MARZO	PIPE		
MARZO	MOROCHO		
MARZO	CHILLONA		
MARZO	MARYCRUZ		
MARZO	HACHY		
MARZO	CACHA		

MARZO	CUSCO
MARZO	OVIEDO
MARZO	TEREZO
MARZO	BRANDY
MARZO	ROBERTP
MARZO	NEGRA MOCHA
MARZO	NEGRA MOCHA
MARZO	TAYSON
MARZO	PRINCESA
MARZO	DUMBO
MARZO	CUSCO
MARZO	MARY CRUZ
MARZO	PRINCESA
MARZO	CARLOTA
MARZO	NEGRO
MARZO	DALTON
MARZO	VENECA
MARZO	CHILLON 2
MARZO	CANTARITO
MARZO	OJONA
MARZO	MEMA
MARZO	SOL
MARZO	SIMON
MARZO	MONA
MARZO	YOLI
MARZO	RODOLFO
MARZO	JORGITO
MARZO	MULETAS
MARZO	CARLITOS
MARZO	ONEIDA
MARZO	RAFAELA
	MAMA 7 BBS
	DESCAMIZADA
	27 MICHIS

PERRERA 7

CORREDOR

97. pero
(Carnes)

27 Febrero

MAI 2026

OBLIGACION

08.

Realizar una (1) jornada mensual de bienestar animal en barrios o sectores priorizados del municipio de La Tebaida, especialmente en zonas vulnerables clasificadas en los grupos A, B o C del Sisbén. Durante cada jornada se realizará la desparasitación de hasta cien (100) perros y gatos y se brindarán atenciones y consultas básicas orientadas al bienestar de los animales. Actividad complementaria – Talleres de sensibilización y educación: Como parte integral de la estrategia de bienestar animal, el contratista deberá realizar diez (10) talleres mensuales de educación y sensibilización en instituciones educativas, barrios, guarderías u otros espacios comunitarios. Estos talleres estarán enfocados en la tenencia responsable de mascotas, el reconocimiento de los animales como seres sintientes, su papel dentro del núcleo familiar y su importancia en el entorno comunitario. Estas acciones deberán estar previamente en coordinación y aprobación del supervisor del convenio, enmarcadas dentro de la política local de bienestar animal y contribuir al cumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo Municipal.

**Jornada de bienestar animal
(Desparasitaciones)**



JORNADA DE TENENCIA RESPONSABLE DE MASCOTAS 20226

LA TEBAIDA

MES Marzo

AÑO 2026



Nº	NOMBRE	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	FELINO	CANINO	FIRMA	OBSERVACION
	Melisa Santacruz	1115183738	Anapaima 2 #5	3104909072	1	2	Melisa Santacruz	
	Alejandra Santacruz	1007334721	Anapaima 2 #5	3234307661	2	2	Alejandra Santacruz	
	Yuri Jimena Vargas	1054991396	Anapaima 3 #8	3107349433		1	Yuri Vargas	
	Maria Ofelia Pedraza	24496757	Anapaima 1 #12	3114785476	1		Maria Ofelia Pedraza	
	Ricardo Echeverry	1096033497	Anapaima 3 #5	3148155745		2	Ricardo A. Echeverry	
	Angelica Maria Bailete	1096036188	Anapaima 1 #9	3233494969	1	2	Angelica Maria Bailete	
	Dora Elcy Martinez	24499099	Anapaima 3 #10	3179084670	1	2	Dora Elcy Martinez	
	Luis Leoncico Texo	18419863	Anapaima 3 #18	3206654740	1	1	Luis Leoncico Texo	
	Maria Ligia Morales	24602091	Anapaima 4 #10	3103971162	1	2	Maria Ligia Morales	
	Maria Nancy Bedoya	24808237	Anapaima 8 #10	No sabe	1	2	Maria Nancy Bedoya	
	Angelica Rojas	184132757	Anapaima 8 #7	3187796353	2		Angelica Rojas	
	Maria Ortiz	24494676	Anapaima 10 #9	3217646529		1	Maria Ortiz	
	Ortana Agudelo	1083781637	Anapaima 9 #6	3001674743	2		Ortana Agudelo	
	Ana Lucia Leiva	41872379	Anapaima 10 #2	3148061000	1	1	Ana Lucia Leiva	
	Maria Ungelina Polko	24572599	Anapaima 9 #7	3073099929	4	1	Maria Ungelina Polko	
	Luisa Fernandez Bernal	1096039885	Anapaima 9 #9	3225857153	1	1	Luisa Fernandez Bernal	
	Maria Islenia Tabares	24498253	Anapaima 8 #2	3171885255		1	Maria Islenia Tabares	
	Luz Angelica Tabares	1096038060	Anapaima 8 #2	No tiene	1	4	Luz Angelica Tabares	
	Esteban Pernier	1092851777	Anapaima 9 #2	3184468247	2	1	Esteban Pernier	
	Ana Maria Pocard	25055431	Anapaima 6 #14	3133307275	1		Ana Maria Pocard	
	David Mejia	1096041331	Anapaima 6 #16	3128225414	2	1	David Mejia	
	Hugo Antonio Tanguate	16802829	Anapaima 6 #3	3167351779	1	1	Hugo Antonio Tanguate	



Tenencia Responsable de mascotas 2026

La Tebaida, Quindío



Fecha: Marzo 2026

N	Nombre	Cedula	Dirección	Teléfono	Felino	Canino	Firma
	Claudia Miliana Vargas	669380088	Crr5-4-142	3757588360	1	x1	
	Tereja Garcia	296144412	Anapuma 6 #1	3146496527	1	1	
	Ivridy Lopez	1096032920	Anapuma 5 #13	3174039821	3		
	Claudia Florencia	41943299	Anapuma 6 #4	3205265957	3	1	
	Talia Ruiz	1096038937	Anapuma 5 #8	3106834047	1		
	Jessica Ayala	1053810208	Anapuma	3117352584	2	1	
	Sonia Orozco Ramirez	24828253	Anapuma 1 #2	3126205338		3	
	Vanusa Botina	1096033814	Anapuma	3145063492	2		
	Martha Cecilia Saenz	24497859	Manantial de vida	3234237137	2	2	
	Margareta Morales	24497960	Manantial de vida	3127350787	1	1	
	Milady Bedoya	24499790	Manantial de vida	3215172738	1	1	
	Diana Carolina Pincón	1096032942	Manantial de vida	3116297177	4	1	
	Ivz Angela Vega	1094890663	Manantial de vida	3217198655		1	
	Ana Lidia Felix	39630039	Manantial de vida	3137618718	1		
	Pamela Garmong	41942688	Manantial de vida	No tiene	1	3	
	Dora Ines Ossa	32473386	Manantial de vida	3243384073	1		
	Yurley Martinez	1094901330	Manantial de vida	3215582073	4		
	Maira Martinez	1114621072	Manantial de vida	3024413586		1	
	Mercedes Tamayo	24479165	Manantial de vida	3137835380	2		
	Mariela Diaz	24495584	Manantial de vida	3216157465	2	1	



Desparasitaciones (104) barrio manantial de vida y Anapoima

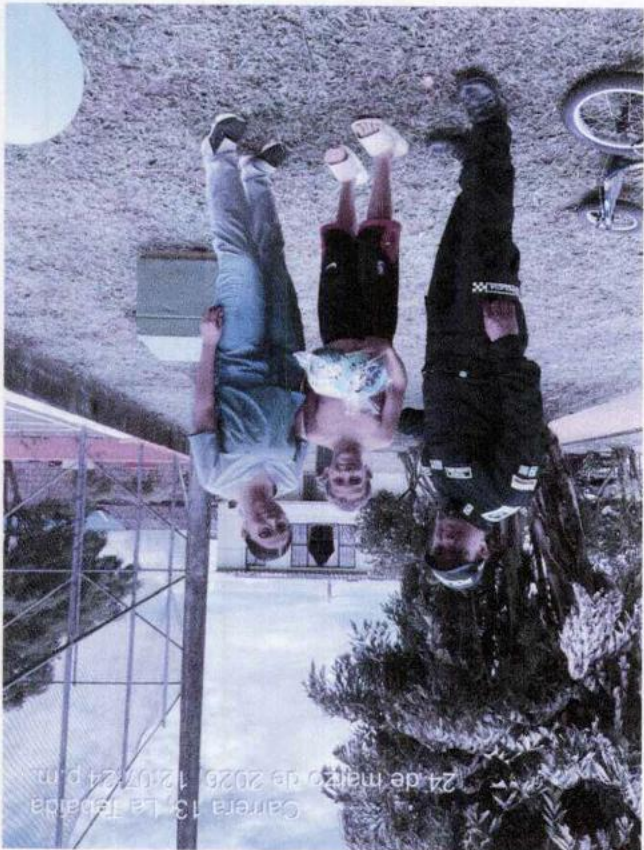
**Jornada de tenencia responsable de
mascotas**

(Charlas dirigidas a la comunidad)

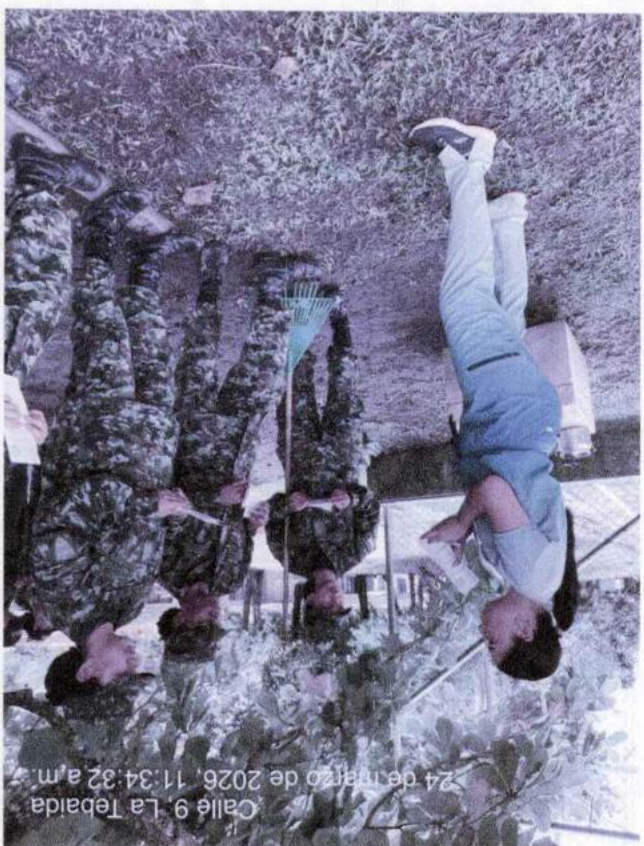


TENENCIA RESPONSABLE DE MASCOTAS MUNICIPIO DE LATEBAIDA 2026

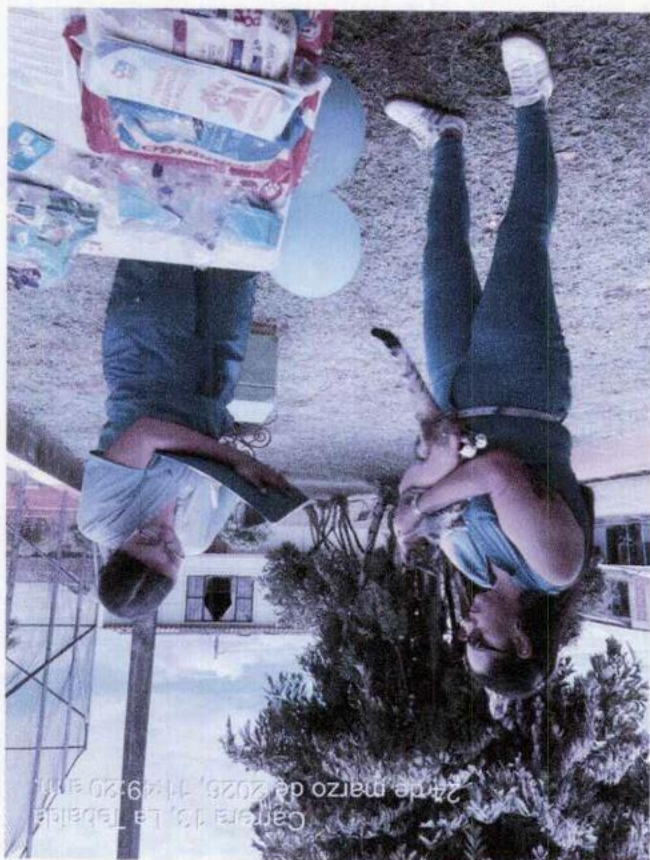
FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	F CANINO	FIRMA
	Yureidy Fieredia	1108304451	Ejercito Nacional	3233601915	X	Yureidy Fieredia
	Luisa Canea	1000323122	Ejercito Nacional	3181615993	X	
	Laura Guarinzo	1106483321	Ejercito Nacional	30011422546		
	Alejandra Vargas	1077852699	Ejercito Nacional	3245561611		
	Laura Davila	1113593164	Policia Nacional	3001221492	X	Laura
	Danna Ramirez	1025890245	Policia Nacional	3128922255	X	Danna Ramirez
	Yenni Saldarriaga	41872036	Barrio el cantaro	3205655174	X	Yenni Saldarriaga
	Jenifer Velasquez	1096041211	Barrio el cantaro	3113187336	X	
	Mauricio Bedoya	1097724551	Policia Nacional	31063333695	X	
	Nicol Molina	1097390135	Policia Nacional	3148181568		
	Sandra castaño	1096033284	Barrio el cantaro	3017881643	X	Sandra castaño
	estela colorado	21738094	Barrio el bosque	3148696085	X	estela colorado
	Lorena Diaz	1031163136	Barrio el bosque	3003664737	X	Lorena Diaz
	Glady Escobar	41936376	Barrio el bosque	No tiene		
	Felipe unais	1004870993	Barrio el bosque	3106168997	X	Felipe
	Liliana Isaza	41924485	Barrio el bosque	3126650114	X	Liliana
	Kevin Fangel	1095179844	Barrio el bosque	3147681406	X	Kevin Fangel
	Tatiana Mosquera	24609321	Barrio el bosque	No sabe	X	
	Dylan Cifuentes	1006205214	Barrio el bosque	3006213028	X	Dylan C.
	Andres Escobar	1096045320	Barrio el bosque	3042901477	X	Andres E.



Carrera 13, La Tebaida
24 de mayo de 2026 12:07:24 p.m.



Calle 9, La Tebaida
24 de mayo de 2026 11:34:32 a.m.



Carrera 13, La Tebaida
24 de mayo de 2026 11:49:20 a.m.



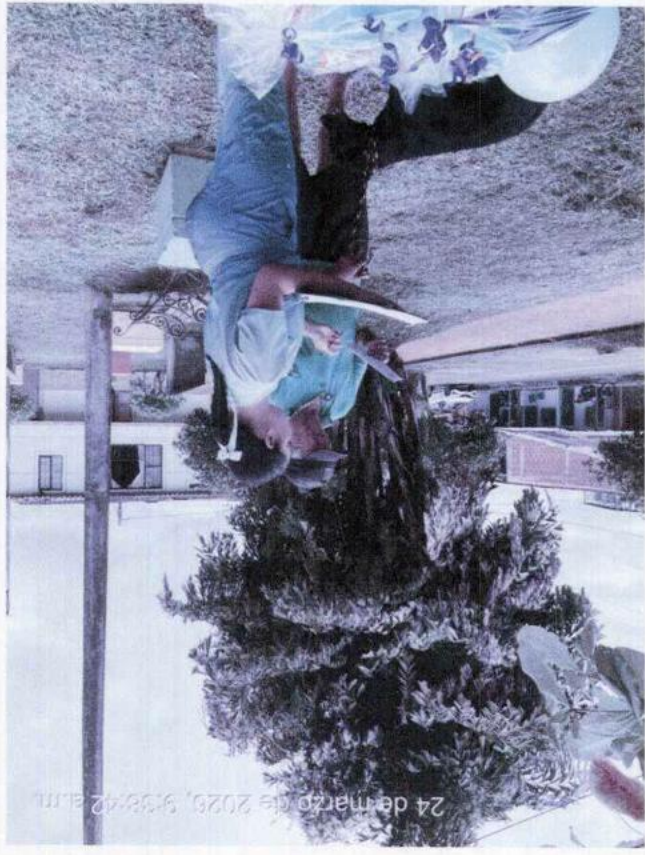
Carrera 13, La Tebaida
24 de mayo de 2026 11:40:57 a.m.

Barrio el bosque, acompañamiento a la policía nacional y urbaser

9202/2026



FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	F CANINO	FIRMA
	Angel Clavijo	18402471	Barrio el cantaro	3218786771	X	Angel Clavijo
	Henry Giraldo	9806486	Barrio el cantaro	3122943039	X	Henry Giraldo
	Glenn Martinez	41870215	Barrio el bosque	32074115281	X	Glenn Martinez
	Jaime Cardona	400703608	barrio el bosque	No se lo sabe	X	Jaime Cardona
	dargun sojas	235731624	barrio el bosque	3218666020	X	dargun sojas
	ana cebedo	29329328	barrio el cantaro	No se lo sabe	X	ana cebedo
	Pamela Mejia	2096037316	barrio san miguel	3103554938	X	Pamela Mejia
	Jonmanuel B.	98949789	barrio el bosque	3021207546	X	Jonmanuel B.
	Zaida Gomez	1147686704	Barrio el cantaro	3162237457	X	Zaida Gomez
	Clarena Echeverri	24497887	Barrio villa Adriana	3205252199	X	Clarena Echeverri
	Xubiel Sanchez	9736584	barrio villa adriana	3215282444	X	Xubiel Sanchez
	Elizabeth Pagos	63510411	Guayacanes	3234307388	X	Elizabeth Pagos
	Angela Mejia	2095208459	barrio el bosque	3117061525	X	Angela Mejia
	Lina Paola Velasco	1104698472	Barrio el cantaro	3223045315	X	Lina Paola Velasco
	Wilson Feyes	1030573425	Barrio el cantaro	3138930005	X	Wilson Feyes
	Monica Aguilar	2098309102	Barrio N/tebaida	3102206852	X	Monica A.
	odela Guevara	24495670	Barrio villa adriana	3217169226	X	odela Guevara
	dioselina vazquez	325550870	Barrio guatacares	3116262683	X	dioselina vazquez
	Rosa Ester Ordaz	39402852	Barrio el cantaro	3116295397	X	Rosa Ester Ordaz
	gloria Perez	24495620	Barrio el cantaro	No sabe	X	gloria Perez



Barrio el cántaro, acompañamiento a la policía nacional y urbaser



Tenencia Responsable de mascotas 2026

La Tebaida, Quindío



Fecha: 30 marzo 2026

Calle 12 Centio

N	Nombre	Cedula	Dirección	Teléfono	Felino	Canino	Firma
	Yuliana Quintero	4187764	Gubanal Veredo	3013088992	X		X YULIANA 1
	Celia Morales	1096042035	Crr 7-7 Apt 1	3147677957		X	X Celia Morales 1
	Magda Lucia	41872129	Crr 6-8-20	308104608		X	X Magda 3
	Andrea Arango	31577944	Calle 10-8-47	3135294695		X	X Andrea Arango 14
	Angie Tatiana	1096038547	San Miguel m26-6	3134453641	X	X	X Tatiana Pedern 2
	Lu2 Elena Infante	24496068	Cosala cultura	3203071253		X	X Lu2 Elena Infante 3
	Jorge Andres Paz	1096032766	Basque m26-71	3116734780		X	X Jorge Andres 1
	Lu2 Davi Sanchez	24498475	Arrojo m26-670	3042593891		X	X Lu2 Davi Sanchez 1
	Gubín Fabian Castrillon	18377792	coll 10-5-29	3234371250		X	X Gubín Fabian 1
	Monica Fernanda Ospina	109006042	m21-C7 Guapones	3224953840	X		X Monica Fernanda 1
	Leonel Cabeza Gris	5505439	La Estacion 14-391	3706490499	X		X Leonel Cabeza 8
	Maria Pilar Ospina	41958949	Parque Bolivar	3717473752		X	X Maria Pilar 1
	Juliana Mejia Billara	1004975970	Mirador m211-C2	3118357666	X	X	X Juliana Mejia 1
	Maria Cristina	244991798	Calle 11-6-75	5174850202	X	X	X Maria Cristina 1
	Sandra Milena Morin	41870268	Calle 14-8-39C	3147637382		X	X SANDRA MARIN
	Tatiana SOSA	1096038712	mta m28-21	3008532753		X	X Tatiana SOSA 1
	Diomedes de Jesus	9805970	Centio	3136104527	X		X Diomedes 1
	Luisa Fernanda Serna	1097727277	N Tebaida m247-C13	3018623285		X	X Luisa fernandas
	Luceli Arios	37977773	coll 11-745	3161937133		X	X Luceli Arios
	Ernesto Morillo	4464773	Crr 70-11-37	3207971545	X	X	X Ernesto Morillo

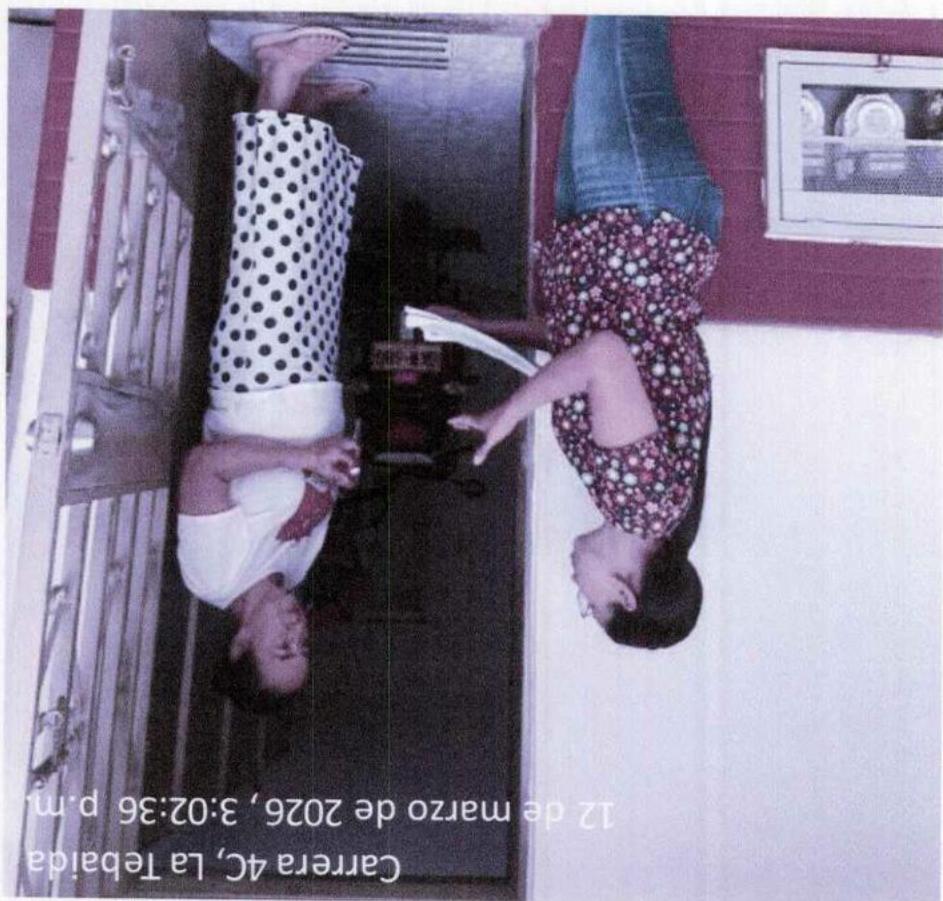
Tenencia Responsable de mascotas 2026

La Tebaida, Quindío



Fecha: 12 Marzo 2016

N	Nombre	Cedula	Dirección	Teléfono	Felino	Canino	Firma
	Maria Jose Orozco	1095209096	Barrio Profesores	3173090950		X	Maria Obel.
	Neifi Felix F	28698602	Barrio Profesores	3127625805	X		Neifi Felix F
	Sara Rosa Garcia	24434691	Barrio Profesores	3216170938		X	Sara Rosa
	Valentina Cardenas	1090273717	Barrio Profesores	3135385122		X	Valentina C.
	Cibudia Segura	41937009	Barrio Profesores	3164559521		X	Cibudia Segura
	Eduardo Mendoza	9808080	Barrio Profesores	3217668360	X		Eduardo Gil
	Elana Gil	1007355441	Barrio Profesores	3116376732	X		Elana Gil
	Patricia Jimenez	24497994	Barrio Profesores	3107543711		X	Patricia Jimenez
	Jose Manuel Cardona	4375336	Barrio Profesores	3113062896		X	Jose Manuel Cardona
	Heidy Camila Echeverry	1095550957	Barrio Profesores	3015454582		X	Heidy Camila Echeverry
	Gladys Franco	24496568	Barrio Profesores	3136223030	X		Gladys Franco
	Laura Arango	1091203648	Barrio Profesores	3243415707	X		Laura A.
	Oberlys Lua Marin	1094982238	Barrio Profesores	3114430733		X	Oberlys Lua Marin
	Yanitta Diaz	1109555954	Barrio Profesores	3225846402	X		Yanitta Diaz
	Yury Paola Alzate	1086604466	Barrio Profesores	3178185413		X	Yury Paola Alzate
	Naidu Olivares Marin	1097982210	Barrio Profesores	3243312891	X		Naidu
	Diviana Marin	1094982239	Barrio Profesores	3178667219		X	Diviana
	Matias Escobar	1096214627	Barrio Profesores	3126657752	X		Matias Escobar
	Martha Lopez	24576414	Barrio Profesores	3216157344		X	Martha Lopez
	David Girajales	1005314621	Barrio Profesores	3144150064		X	David Girajales

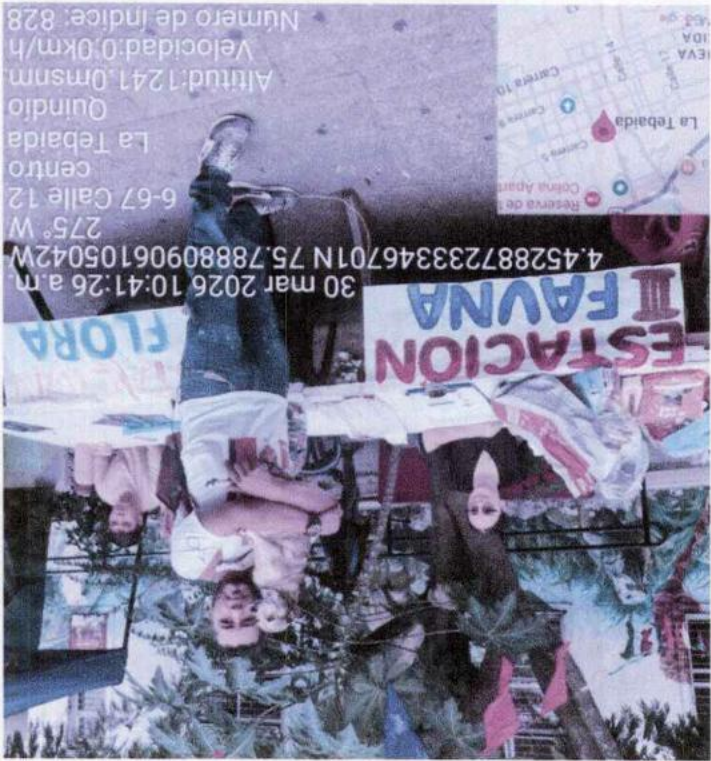


Carrera 4C, La Tebaida
12 de marzo de 2026, 3:02:36 p.m.



Calle 8a, La Tebaida
12 de marzo de 2026, 2:12:26 p.m.



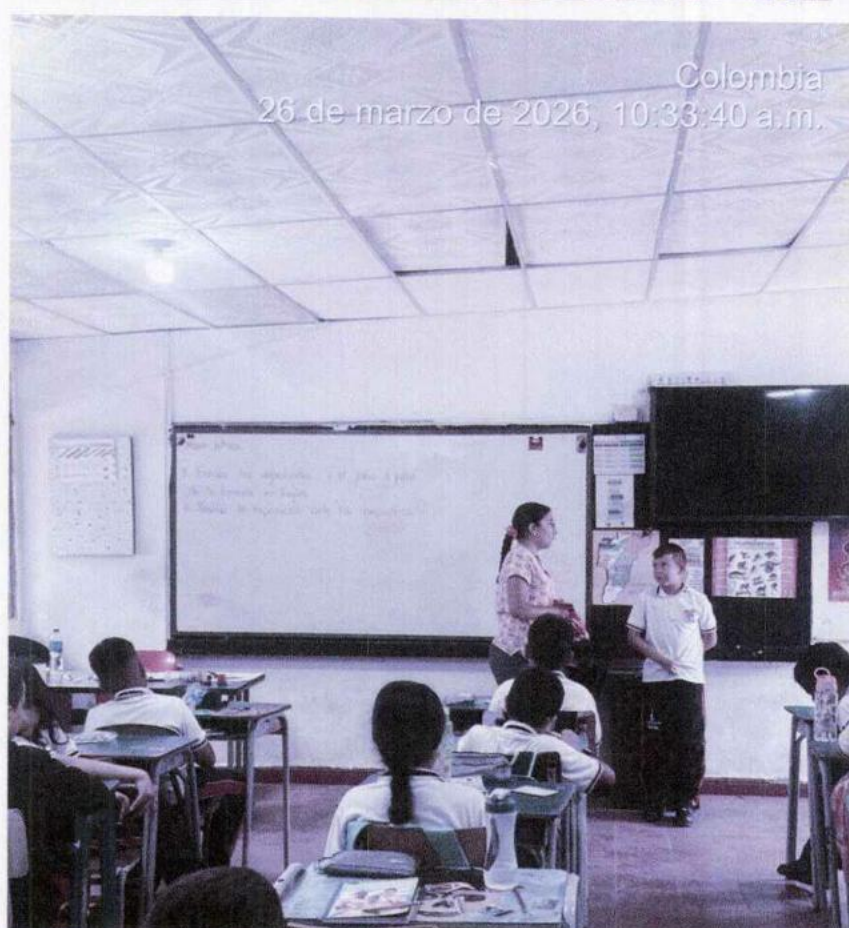


**Jornada de tenencia responsable de
mascotas
(Instituciones educativas)**

Institución educativa: Instituto Tebaida

Grado: 2º B

Nombres y apellidos
EMMONUEL
carialis
NiYER Gonzalez + a
Juan esteban Moreno + c p s s
Lhian Andres Ramirez garcia
Valeria:
Cristian Camilo Ramirez
victor Andres Tayaqa vasquez
EM: l: gno
Elizabeth higuera garcia
Juliana Bonilla Gamez
Antone lla caro castro
Isabel Perez Marin
Danna Lucia chalaran garces
Dilahnabale Srivas
Helen Yuliana
Sara Muñoz Ijaji.
Klover patino campo
Luciana vargas varela ♡
Lincoln Bonilla Arias
Santiago garzon



2º B



Tenencia responsable de mascotas 2026



Institución educativa: Instituto Tebaida

Grado: 3-C

Nombres y apellidos
LUCIANA
DARYH
Sofia Sofia Nizate
Dulce Maria
Hellen LUCIANA
Karelis
Samuel
Salome castro
Juan Andres
Salome Pij
David Alejandro
Jhohan stiven
Juan pablo ortiz
Diego
EdGA MAURICIO
victoria angrales
Emily Hinata mosquera



3°C

Institución educativa: Instituto tebaida

Grado: 4B

Nombres y apellidos
valery Franco, Foxero Paulina Quintero Alegria
Cesar Ortega, aricchi
maximiliano ochoa ortiz
Dider Nicolas Ruiz Bravo.
Christopher Alfonso Parra
Dara Sofia Alonzo martines
Emiliano Montoya ceballos
Thomas silvo agudelo
camila Benavides mamian
thiago Mauricio cardona erazo
Lizzeth Dairana Aybolcda OROZCO
Ana Victoria zakate parra.
Romero Jahdiel rodriguez moreno
Thomas Dulcey Dotan
Andee Faribae
forlan Thomas quizena
Emily Sofia David Lopez
Celeste Patiño
Julieth Rodriguez Abr.
christian Eduardo gallego amalla
alisson cardona Parra
Esteban calderon rodriguez
Jerónima morcades
Dominick Pineda meneses Muñoz



4º B

Institución educativa: Instituto Tebaida

Grado: 5° A

Nombres y apellidos
• María José Romero Naranjo
• Emmanuel Gómez Izaola
• Dylan Matias Guapacha Lopez
• Liam Santiago Ubezuñ Montañó
Ethan Gomez Perez
Geronimo Valencia campo
Jhoan esteban bautista aguilar
Jorge Luis Asprilla Murillo
Oriana Gomez Vasquez
Angie Lorena Asprilla Murillo
Emel Sharik Bolaños Cartagena
Gabriel bermudez Bedoya
Geronimo martinez castañeda
pol Franco Catdona
Salome Nuñez IJAJI
Santiago Bautista Garzón
Sahit Mejia Garitia
Yerli Sofia Buitiga Buitie
Jhon Jairo Bonilla Games
Hailyn Sofia Vargas Carvajal
Ivana Garcia Henao
Allan Roman restrepo
Eliam Joel Medina Sanchez
edwar Jehavany moreno piedra hita
Emily Zineda Mercedes
Julio Cesar alias Lopez
Stiven Raul Akanao
Valentina Nardac2 Castro
geronimo Pachon Bengifo
Dylan Stiven



5ºA



Institución educativa: Instituto Tebaida

Grado: 1º A

Nombres y apellidos
Valeryn Sofia Alvarado
Martin Antola franco
Luciana Arcos Velez
Bairon stiven Chaverra Girdona
Eva luna Diaz Garcia
Benjamin Diaz Quintero
Yelson Alejandro fernandez
Sebastian franco
Jerónimo Garcia Contreras
Oscar Antonio Garcia
Limny Giraldo Pomirez
Erick Giraldo Sanchez
Eliam David Gomez
Ariadna Gomez Sanchez
Alvaro Daniel Gonzales Brito
Axel Guerrero
Maria jose Mendoza
Valeria Montoya
Gerónimo Muñoz
Dilan Andres Peña
Maria de los Angeles Samboni
Eylin Yoely Sanchez
Zara Celeste Tabares
Gerónimo Tabares
Samuel Tabares Henao
Dylan Santiago Zapata



1ºA