



**FORMATO DE SOLICITUD DE ATENCIÓN PARA  
PERROS Y GATOS EN SITUACIÓN DE  
VULNERABILIDAD**



La Gobernación del Quindío, a través de la Secretaría de Agricultura, Desarrollo Rural y Medio Ambiente celebró un convenio de asociación con la clínica veterinaria Alexander Von Humboldt para la atención especializada de animales en situación vulnerable del Departamento del Quindío.

A través del presente formato, la entidad territorial solicita la atención médica veterinaria de los animales del municipio, siendo estos caninos y felinos.

Para la solicitud de atención de animales se debe tener en observancia el marco normativo vigente sobre la protección y el bienestar animal, en especial la Ley 84 de 1989, Ley 1801 de 2016, Ley 1774 de 2016 y la Ley 2455 de 2025 en lo que respecta a la calidad de seres sintientes, de especial protección y situaciones de vulnerabilidad, que encuentren en presunta condición de abandono, pérdida, desatención estatal o de tenencia irresponsable, la solicitud de atención debe ir debidamente respaldada por un profesional en medicina veterinaria o medicina veterinaria y zootecnia conforme a la Ley 576 de 2000.

La solicitud de atención se tramitará en el Comité Técnico Veterinario, conformado por el Director Administrativo de Desarrollo Rural Sostenible y 2 profesionales en Ciencias Veterinarias (a excepción de la mera Zootecnia), dicho comité revisará en aspectos técnicos, científicos y humanísticos la procedencia de proveer la atención del animal remitido, dicho comité podrá aceptar o negar la atención del animal de forma debidamente justificada.

Las solicitudes de atención se deben tramitar a través del correo electrónico [pyba@gobernacionquindio.gov.co](mailto:pyba@gobernacionquindio.gov.co)

**FECHA DE REMISIÓN: 18/02/2026**

**1. Datos de la entidad territorial**

|                                      |                          |
|--------------------------------------|--------------------------|
| Nombre municipio                     | MONTENEGRO               |
| NIT                                  | 890000858-1              |
| Representante legal                  | GUSTAVO ADOLFO PAVA BUSH |
| Dependencia que remite               | SUBSECRETARIA DE SALUD   |
| Persona a cargo de la dependencia    | ANDREA AMAYA             |
| Profesional en ciencias veterinarias | HANS ROMAN               |
| Tarjeta profesional                  | 43910                    |

**2. Datos del animal**

|                    |                                                                                                                                                                                                                                                        |   |          |   |      |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------|---|------|
| Nombre             | LUNA                                                                                                                                                                                                                                                   |   |          |   |      |
| Especie            | Canino                                                                                                                                                                                                                                                 |   | Felino   | X |      |
| Raza               | MESTIZO                                                                                                                                                                                                                                                |   |          |   |      |
| Edad               | 12 AÑOS 2 MES                                                                                                                                                                                                                                          |   |          |   |      |
| Sexo               | Macho                                                                                                                                                                                                                                                  |   | Hembra   | X |      |
| Peso               | 3.8 KG                                                                                                                                                                                                                                                 |   |          |   |      |
| Condición corporal | 3/5                                                                                                                                                                                                                                                    |   |          |   |      |
| Tipo de atención   | Urgente                                                                                                                                                                                                                                                | X | Moderada |   | Leve |
| Motivo de consulta | PSCIENTE PRESENTA DISNEA PERSISTENTE Y SECRECION NASAL SINMEJORIA A MULTIPLES TRATAMIENTOS PREVIOS, DEBIDO A LA FALTA DE RESPUESTA TERAPEUTICA Y CON EL FIN DE PROFUNDIZAR EN EL ABORDAJE DIAGNOSTICO SE RECOMIENDA REALIZAR RX DE TORAX Y CABEZA PARA |   |          |   |      |



**FORMATO DE SOLICITUD DE ATENCIÓN PARA  
PERROS Y GATOS EN SITUACIÓN DE  
VULNERABILIDAD**



EVALUAR COMPROMISO DE VIAS AEREAS SUPERIORES E  
INFERIORES, PARENQUIMA PULMONAR Y ESTRUCTURAS  
ASOCIADAS, EXAMENES CLINICOS COMPLEMENTARIOS Y  
VALORACION POR MEDICO VETERINARIO DE LA CLINICA VON  
HUMBOLDT ESPECIALIZADA PARA CONDUCTA DIAGNOSTICA  
Y TERAPEUTICA

|                                                                                   |                                                                                                    |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>FORMATO DE SOLICITUD DE ATENCIÓN PARA<br/>PERROS Y GATOS EN SITUACIÓN DE<br/>VULNERABILIDAD</b> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

3. Datos del propietario/tenedor del animal

|                        |                  |                                     |            |                          |          |                          |
|------------------------|------------------|-------------------------------------|------------|--------------------------|----------|--------------------------|
| Nombre completo        | ALBA BERMUDEZ    |                                     |            |                          |          |                          |
| Cédula de ciudadanía   | 24804919         |                                     |            |                          |          |                          |
| Teléfono               | 3137369802       |                                     |            |                          |          |                          |
| Dirección              | C.R. 4 N 23 - 50 |                                     |            |                          |          |                          |
| Estrato socioeconómico | 2                |                                     |            |                          |          |                          |
| Relación con el animal | Dueño            | <input checked="" type="checkbox"/> | Rescatista | <input type="checkbox"/> | Cuidador | <input type="checkbox"/> |

4. Criterios de vulnerabilidad (Marcar con x)

|                                                       |                         |                                     |    |                          |
|-------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------|----|--------------------------|
| Situación del animal                                  | Abandono                | <input type="checkbox"/>            |    |                          |
|                                                       | Desatención estatal     | <input checked="" type="checkbox"/> |    |                          |
|                                                       | Maltrato                | <input type="checkbox"/>            |    |                          |
|                                                       | Hembra gestante         | <input type="checkbox"/>            |    |                          |
|                                                       | Hembra en calor         | <input type="checkbox"/>            |    |                          |
| Condiciones de vivienda del animal <sup>1</sup>       | Callejero               | <input type="checkbox"/>            |    |                          |
|                                                       | Refugio                 | <input type="checkbox"/>            |    |                          |
|                                                       | Hogar de bajos recursos | <input checked="" type="checkbox"/> |    |                          |
| Verificación de vulnerabilidad realizada <sup>1</sup> | SI                      | <input checked="" type="checkbox"/> | NO | <input type="checkbox"/> |
| Comentarios adicionales                               |                         |                                     |    |                          |

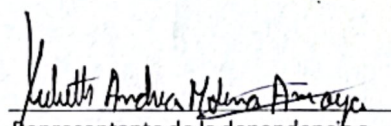
5. Registro fotográfico.

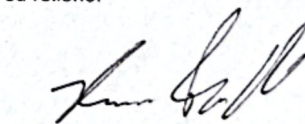
Es indispensable contar con un registro fotográfico del animal previa la atención suministrada, dicho registro se debe anexar como adjunto al correo de solicitud.



Este formato garantiza que la ayuda llegue a los animales que realmente lo necesitan, asegurando un control adecuado y un seguimiento posterior.

El original del presente formato reposa en la Secretaría de Agricultura, Desarrollo Rural y Medio Ambiente, por lo consiguiente no debe alterarse más allá de su relleno.

  
 Representante de la dependencia a  
 cargo Subsecretaría de Salud.  
 1097727432

  
 C.c 109772550.





**FORMATO DE SOLICITUD DE ATENCIÓN PARA  
PERROS Y GATOS EN SITUACIÓN DE  
VULNERABILIDAD**



Profesional en ciencias

veterinarias Tarjeta profesional

<sup>1</sup> La verificación de vulnerabilidad responde al proceso realizado por la entidad territorial para la garantía de la protección animal, el bienestar animal y la solidaridad social de que habla el art. 3° de la Ley 1774 de 2016