Proceso de indentificaión

Se realiza siembra en Caldo BHI para enriquecimiento de la muestra enviada. se obtiene crecimiento positivo (turbidez) a las 48 horas de incubación en ambiente de aerobiosis a 37 °C, se realiza resiembra en Agar Sangre, Agar Chocolate y Agar MacConkey. Crecimiento positivo en Agar Sangre, Chocolate y MacConkey a las 48 horas de incubación en ambiente de aerobiosis, se obtienen colonias lactosa negativa, mucoides, definidas, puntiformes y de aspecto brillante en agar MacConkey, oxidasa positiva con olor a uvas. Al Gram se observan bacilos Gram negativos.

Firma: ALEJANDRA PARRA

401

	ALCALDIA LOCAL DE LOS MARTIRES	
	PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS	
	CPS-322-2024	
	ENTREGA SATISFACTORIA DE MASCOTA	FUNDACION ECODES

Yo Alexandra Hernandez Actuando en calidad de persona mayor de edad con C.C : 52108100 de Bogotá PROPETARIO Y/O RESPONSABLE de la Mascota con nombre y características descritas en este documento; por medio del presente escrito (de manera libre y espontánea, sin ninguna clase de presión) DECLARO recibir en buenas condiciones, después de los PROCEDIMIENTOS, TRATAMIENTOS, CIRUGIA (S) Y AYUDAS DIAGNOSTICAS REALIZADAS.

PACIENTE: Juana

HISTORIA: Urg 15-2025

RAZA: Pitbull

ESPECIE: Canino

SEXO: Hembra

EDAD: 8 AÑOS

Me comprometo a abstenerme de realizar escritos, publicaciones en las redes sociales en la página WEB de la clínica, frente a opiniones personales ante las inconformidades, sin antes haber agotado los procedimientos internos y procesos de responsabilidad judicial en los que se hallan fallado a mi favor, ello atendiendo al Derecho Constitucional de la presunción de inocencia. Y en caso, de no cumplir con ello, tengo claro que puede llegar a responder por el pago de una indemnización de carácter económica por perjuicios causados.

Por ser un documento que contiene una obligación expresa, clara y exigible presta Mérito Ejecutivo.

Propietario o persona autorizada
C.C 52109100
TeL 3103311073

Médico Veterinario
T.P 82268

402

FUNDACIÓN ECODES

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

HOJA DE COSTOS INDIVIDUAL CPS 322 -2024

NOMBRE Mono

HISTORIA CLÍNICA Urg 16-2025

Canino X
Felino _

Hembra _
Macho X

Raza : Mestizo
Peso: 30Kg.

N	Fecha	Pruebas / Procedimientos	COSTO	Clínica Operadora	Alcaldía Local.
1	05/03/25	Prequirúrgico (Cuadro hemático, alt, creatinina)	77.630	2 equet	Mvz. Camila Aguilar MEDICO VETERINARIA UDCA TP 43597
1	11/03/25	Sedación paciente talla grande (>25Kg)	212.800	2 equet	Mvz. Camila Aguilar MEDICO VETERINARIA UDCA TP 43597
2	11/03/25	Radiografías paciente talla grande (>25Kg)	559.840.	2 equet	Mvz. Camila Aguilar MEDICO VETERINARIA UDCA TP 43597
		TOTAL	$ 850.270		

403

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

HISTORIA CLINICA
N° 16-2025

BASE DE DATOS PERSONAL DE LA ALCALDIA

FECHA: 05/03/2025		MICROCHIP N°:	
NOMBRE PACIENTE: MONO	ESPECIE	RAZA	EDAD:
	CANINO: X	CRIOLLO: X	8 AÑOS APROX
	FELINO:	OTRO:	
COLOR: DORADO/ BLANCO	SEXO	CASTRADO/ESTERILIZADA: SI	
	MACHO X	GARRAPATAS:	
	HEMBRA	PESO: 30 KG	
TUTOR: MANUEL LOPEZ		N° DOCUMENTO: 79735512	
CORREO ELECTRONICO: Est.llrossy@smart.edu.co		CEL: 310 2024211	

EXAMEN FÍSICO

03/01/2024 CLAUDICACION GRADO 2 MPI

VACUNACION: X	DESPARASITACION: X
ALIMENTACION: MIXTA	

ANTECEDENTES:

TRAUMA POR ATROPELLAMIENTO HACE 4 AÑOS APROXIMADAMENTE

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE GOBIERNO | ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA CARDIOVASCULAR. Hallazgos: SI___ NO X_

SISTEMA RESPIRATORIO. Hallazgos: SI___ NO X

SISTEMA NEUROLÓGICO. Hallazgos: SI___ NO X

SISTEMA GASTROINTESTINAL. Hallazgos: SI___ NO X

SISTEMA RENAL Y GENITO-URINARIO. Hallazgos: SI___ NO X

PIEL Y MUCOSAS. Hallazgos: SI NO X

SISTEMA OSTEOMUSCULAR. Hallazgos: SI X NO ___

DOLOR A NIVEL DE LA ARTICULACION COXOFEMORAL MPI, CLAUDICACION GRADO 2

ORGANOS DE LOS SENTIDOS. Hallazgos: SI___NO X

HISTORIA CLINICA
N° 16-2025

HOJA DE MEDICACION

BIOLOGICOS	
Caninos	**Felinos**
Pentavalente [X]	Triple Viral [ ]
Tos de las Perreras [ ]	Leucemia Felina [ ]
Parvovirus+Moquillo [ ]	Otra: _____
Otra: RABIA	

MEDICAMENTOS

Endoparacitida: SI __ NO _____ **Producto:** Galgocal 200 ____ 600 ____ # _____

Ectoparasitida: SI__X NO____ **Producto:** Pulfen _____ml

OTRO: _____

Observaciones Médico veterinario:

SE REALIZA TRATAMIENTO CON DEXAMETASONA INYECTABLE, SE SOLICITA REALIZAR RX DE CADERA Y COLUMNA

PACIENTE ES REMITIDO A LA CLINICA OPERADORA PARA REALIZAR PRUEBAS SUGERIDAS, RX BAJO SEDACION

Camila Aguilar
MEDICO VETERINARIA
UDCA TP 43597

Médico Veterinario/Matricula Profesional

Firma y Cédula Propietario

79'735 512 Bta

FUNDACION ECODES

LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

BOGOTA D.C	Fecha: 04/03/25	Hora: AM ☐ PM ☐	Nº Radicado/ Incidente: Vig 16-2025

Descripción de la solicitud: Radiografías cadera BAJO SEDACIÓN VD y LL y exámenes de laboratorio

Canino ☒ Felino ☐	Macho ☒ Hembra ☐	Nombre: Mono / Niño.	Microchip: N/A.
Edad: 9 AÑOS	Color:	Raza: Mestizo	
Dirección: Cra 15 bis 6A 54.	Barrio: Estanzuela	Localidad: Mártires.	

Observaciones: Camina ladeado, es callejero, come muy bien, no saben mucho sobre él porque está en la calle siempre.

Triage:

Conductor:	Vehículo:	Destino:

DATOS DEL SOLICITANTE Y/O TESTIGO

Nombre: Manuel Lopez	N.º Documento: 79 735512	Teléfono 3107002375

CONTRATO N°: 322 de 2024	**Nombre del operador: FUNDACION ECODES**

Como ciudadano declaro que el canino y/o felino referenciado no es de mi propiedad, por lo tanto, la alcaldía local de los Mártires, será el responsable de atenderlo y custodiarlo.

Se hace entrega del paciente al OPERADOR del Servicio, para su respectiva valoración, atención y demás procedimientos de acuerdo con el anexo técnico y demás documentos integrales que hacen parte del contrato vigente entre las dos partes.

CIUDADANO / TESTIGO	VETERINARIO OPERADOR	ALCALDÍA
NOMBRE: Manuel Lopez	NOMBRE: Jennifer Ubaque	NOMBRE: Camila Aguilar
CC. 79'735512 Bta	T.P 32268	T.P 43597
FIRMA	FIRMA Jennifer Ubaque	FIRMA Camila Aguilar MEDICO VETERINARIA UDCA TP 43597

ZOOVET JB S.A.S.
N.I.T. No. 901.427.461 – 4
Calle 3 No. 38 B – 29 / Cra 71D No 12ª 92
Contacto 3165798020 / 314454538
Bogotá D.C

Formato No. 008	**AUTORIZACIÓN DE SEDACIÓN Y/O ANESTESIA** Creado con base al Código de Ética para el ejercicio profesional de la medicina veterinaria y zootecnia, Ley 576 DE 2000

DATOS PROPIETARIO Y/O TENEDOR DE LA MASCOTA

Nombre(s) y apellidos completos: Manuel Lopez
identificación C.C. [X] C.E. [ ]

Dirección de su residencia: Cra 15 bis 6A 54.
Teléfono Fijo: Número 1
Teléfono Móvil: 3102008375

Email: michael.builes@cun.edu.co.

De conformidad y en cumplimiento con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, sobre Ley de Tratamiento y Protección de Datos, ZOOVET JB S.A.S., almacena y recolecta datos personales, requiere obtener de manera libre, previa expresa, voluntaria y debidamente informada, recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, dar tratamiento, actualizar y disponer de los datos que han sido suministrados y que se ha incorporado en distintas bases o bancos de datos o en repositorios electrónicos de todo tipo dentro de la compañía ZOOVET JB S.A.S.. Se informa de igual forma que sus datos han sido incorporados a un fichero automatizado con la finalidad de prestar y ofrecer los servicios de ZOOVET JB S.A.S. Los Datos recogidos son almacenados bajo la confidencialidad y las medidas de seguridad legalmente establecidas y no serán cedidos, ni compartidos con empresas, ni entidades ajenas a ZOOVET JB S.A.S. Igualmente deseamos infórmale que podrá ejercer los derechos que le asisten en cualquier momento según la Ley 1581 de 2012.

DATOS MASCOTA

Nombre(s) Mascota: Mono/Niño

Especie Mascota: Canino
Raza Mascota: Bicolor

Edad Mascota: 9/10 años
Sexo Mascota: Macho
Raza Mascota: Mestizo

TRATAMIENTO Y/O PROCEDIMIENTO

El PROPIETARIO Y/O TENEDOR DE LA MASCOTA manifiesta de forma libre, espontanea con total capacidad y consentimiento, que ha recibido y entendido de manera amplia y comprensible la información sobre el procedimiento que se llevara a cabo con la mascota relacionada, y autorizo expresamente a ZOOVET JB CLINICA VETERINARIA NIT. 901427461-4, para que le realice el (o los) siguiente (s) procedimiento (s):

Radiografias bajo sedación.

ZOOVET JB S.A.S.
N.I.T. No. 901.427.461 – 4
Calle 3 No. 38 B – 29 / Cra 71D No 12ª 92
Contacto 3165798020 / 314454538
Bogotá D.C

DECLARACIONES Y MANIFESTACIONES

El PROPIETARIO Y/O TENEDOR DE LA MASCOTA declara y/o manifiesta que le han explicado de forma amplia y comprensible el procedimiento médico de sedación y/o anestesia, o el tratamiento alternativo a que haya lugar a favor de su mascota. Así mismo, que no ha omitido o alterado datos del historial y antecedentes médicos clínicos o quirúrgicos de la mascota en mención pues dicho ocultamiento de información podría hacer incurrir en error al profesional adscrito en la sociedad ZOOVET JB S.A.S. trayendo consigo riesgos de aplicar tratamientos inadecuados conllevando a empeorar su diagnóstico o la muerte de la mascota.
No obstante, el PROPIETARIO Y/O TENEDOR DE LA MASCOTA declara y/o manifiesta que, dentro de los riesgos, posibles consecuencias y efectos colaterales del procedimiento a realizar existe un cierto grado de riesgo como apnea, depresión cardiorrespiratoria, inmunosupresión, hipotensión, hipotermia, alteraciones vasculares, reacciones alérgicas derivadas de la anestesia o de medicamentos instaurados como parte del tratamiento médico.

El PROPIETARIO Y/O TENEDOR DE LA MASCOTA reconoce que, durante el transcurso del tratamiento médico anestesia o sedación, pueden presentarse condiciones imprevistas que requieran métodos diferentes o adicionales a los propuestos inicuamente, por lo tanto, autorizo en forma libre, plena, espontanea, formal, expresa con total consentimiento y capacidad a la sociedad ZOOVET JB S.A.S. para realizar las intervenciones que considere necesarios en procura del bienestar de la mascota relacionada.

Por otro lado, el PROPIETARIO Y/O TENEDOR DE LA MASCOTA acepta que, para fines médicos, científicos, o educativos sea filmado o fotografiado el procedimiento.

Con base a lo anterior, el PROPIETARIO Y/O TENEDOR DE LA MASCOTA acepta de forma expresa que para retirar la mascota deberá cancelar la totalidad de los costos de: hospitalización, cirujano, material quirúrgico, anestesia, pruebas de laboratorio, exámenes, transporte y demás cargos derivados de la cirugía o tratamientos realizados a la mascota.

De esta forma, las partes aquí descritas aceptan que el presente documento junto con la correspondiente factura de venta prestará merito ejecutivo, renunciando expresamente a cualquier requerimiento judicial o extrajudicial para ser constituido en mora, conforme a lo descrito en el artículo 422 del Código General del Proceso.

El PROPIETARIO Y/O TENEDOR DE LA MASCOTA acepta voluntariamente que la sociedad ZOOVET JB S.A.S., no se hace responsable de la mascota en caso de extravío, incapacidad o muerte de la misma en ningún evento, y consiguiente por eventos ocasionados, tales como fuerza mayor, caso fortuito, tratamiento, cirugía o cualquier clase de accidente impredecible que se presente.

De la misma forma acepto y autorizo a ZOOVET JB S.A.S., para que una vez transcurridos tres (03) días posteriores al aviso para la entrega de la mascota y esta no se haya retirado, considere este hecho como abandono de la misma y disponga de ella según las normas colombianas sobre el asunto (Leyes 1774 de 2016, 84 de 1989, 5 de 1989 y otras concordantes con la jurisprudencia). En consecuencia, lo anterior no exonera al propietario o autorizado de cancelar los servicios o suministros facturados.

Autorizo expresa e inequívocamente a ZOOVET JB CLINICA VETERINARIA NIT. 901427461-4 para que publique de diversas maneras, imágenes y videos de mi mascota y todo lo relacionado a su tratamiento médico quirúrgico entre otros.

En señal de aceptación, suscribo el presente consentimiento a los _____( ) días del mes de_____ de 202_.

Zoovet
_____
Nombre y firma del empleado responsable
Cargo

Manuel López
Nombre PROPIETARIO Y/O TENEDOR DE LA MASCOTA y firma,
Cédula de ciudadanía 79.735.512 Bta

Se adjunta fotocopia del documento de identificación de la persona que autoriza.

REPORTE DE LABORATORIO
ZOOVET CLÍNICA VETERINARIA

NOMBRE :	MONO	CONSECUTIVO :	3052500304414
ESPECIE :	Canino	FECHA :	MARZO-05-2025
RAZA :	CRIOLLO	ETAPA BIOLÓGICA :	Adulto
SEXO :	Macho	PROPIETARIO :	ALCALDIA MARTIRES
EDAD :	8 AÑOS	MV REMITENTE :	MV TURNO

HEMOGRAMA COMPLETO

ANALITO	RESULTADO	UNIDAD	RANGO ADULTO	ALTERACIONES ERITROCITARIAS	Estado	POIQUILOCITOS	Estado
LEUCOCITOS	12,3	X 10^9/L	6-17	Anisocitosis		Equinocitos	
LINFOCITOS (absolutos)	3,2	X 10^9/L	0.8-6.1	Policromasia		Codocitos	
MONOCITOS (absolutos)	0,2	X 10^9/L	0-1.8	aglutinación		Acantocitos	
NEUTROFILOS (absolutos)	8,6	Pg	4-12.6	rouleaux		Esquinocitos	
EOSINOFILOS (absolutos)	0,2	X 10^9/L	0-1	Rubricitos		Queratocito	
LINFOCITOS (relativos)	26	%	12-30	MORFOLOGIA LEUCOCITOS		excentrocito	
MONOCITOS (relativos)	2	%	2-9	Neu. Tóxicos		INCLUSIONES ERITROCTIARIAS	
NEUTROFILOS (relativos)	70	%	60-77	Neu. Bandas		C. Heinz	
EOSINOFILOS (relativos)	2	%	2-7	Hipersegmentados		C. Howeel Jolly	
ERITROCITOS	8	X 10^{12}/L	5.5-8.5	Lin. reactivos		Punteo Basófilico	
HEMOGLOBINA	11	g/dL	8-18	Lin. atipicos		ALTERACIONES HALLADAS	
CHCM	33,3	g/dL	32-36	MORFOLOGIA PLAQUETARIA		PLASMA NORMAL ERITROCITOS Y LEUCOCITOS NORMALES EN FORMA Y TAMAÑO	
HCM	22,8	Pg	19-24	Macro plaquetas			
VCM	60,2	Fl	60-72	Micro plaquetas			
HEMATOCRITO	41,1	%	37-50	Agregados:			
PLAQUETAS	246	X 10^9/L	200-460	ARTEFACTOS PLASMA			
PROTEINAS	6,2	g/dl	6.0-7.8	Micro coágulos			
ALBUMINA	3,1	g/dl	2.4-3.9	Coágulos			
GLOBULINAS	3,1	g/dl	2.1-4.4	Lipemia			
ALB/GLO	1,0	/	0.72-1.5	Ictericia			
N/O (no				hemolisis			

Mayra Rocio Martinez R.
M.V. Esp Lab Clinico Veterinario
UDCA TP. 27864

Mayra Rocio Martinez Rojas
Médico veterinario. Esp Lab clínico veterinario
UDCA. TP 27864

409

REPORTE DE LABORATORIO
ZOOVET CLÍNICA VETERINARIA

NOMBRE	: MONO	CONSECUTIVO	: 3052500304414
ESPECIE	: Canino	FECHA	: MARZO-05-2025
RAZA	: CRIOLLO	ETAPA BIOLÓGICA	: Adulto
SEXO	: Macho	PROPIETARIO	: ALCALDIA MARTIRES
EDAD	: 8 AÑOS	MV REMITENTE	: MV TURNO

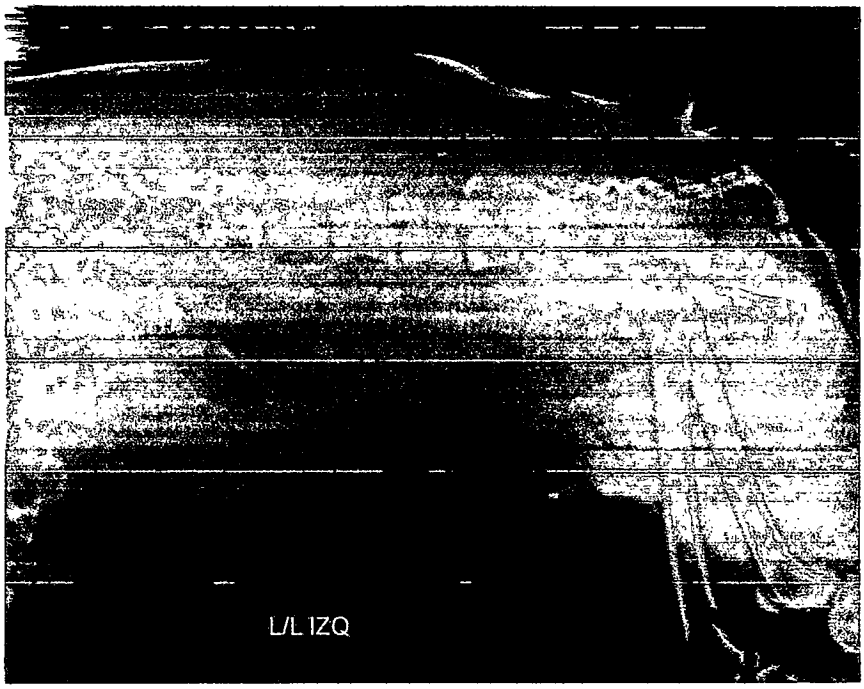
CANINOS ADULTOS-CACHORRO

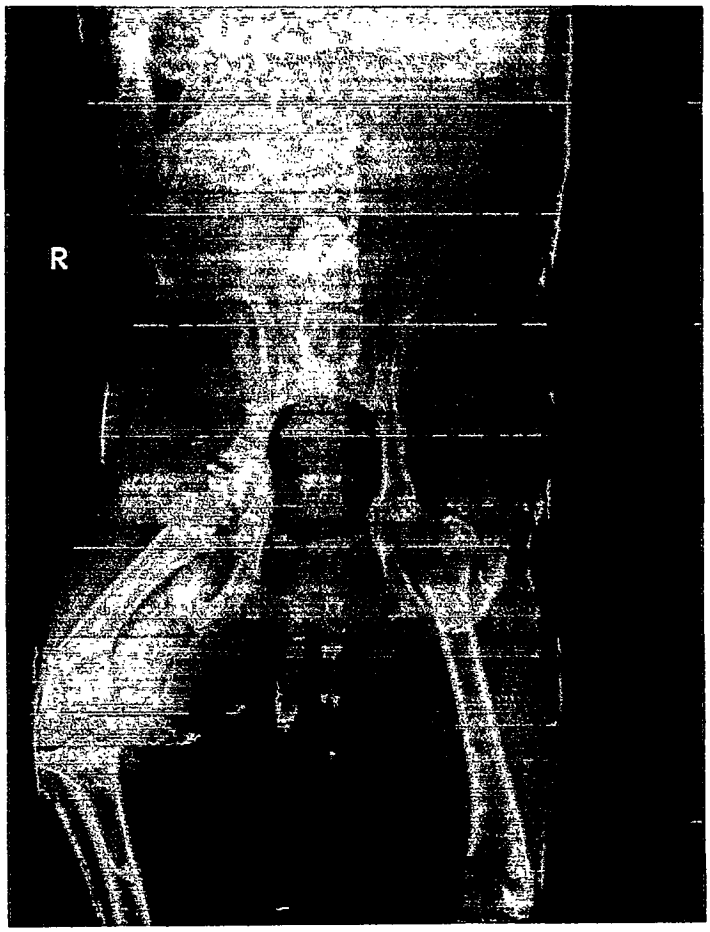
QUIMICA SANGUINEA	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
ALT/GPT	*40,3*	19- 57 UI/L
AST/GOT		15-43 UI/L
GGT		1-9.7 U/L
FOSFATASA ALCALINA		16 – 128 UI/L
BILIRRUBINA TOTAL		0.1 – 1.0 mg/dl
BILIRRUBINA DIRECTA		0.0 – 0.3 mg/dl
BILIRRUBINA INDIRECTA		0.1 - 0.7 mg/dl
CREATININA SANGUINEA	*1,0*	0,2 – 2,1 mg/dl
BUN		1,0 – 28,0 mg/dl
UREA SANGUINEA		20,0 – 50,0 mg/dl
COLESTEROL		135 – 315 mg/dL
TRIGLICERIDOS		25- 120 mg/dL
GLICEMIA		70 – 140 mg/dl
AMILASA		350-1000U/L
LIPASA		50-470mg/dL
ELECTROLITOS		
SODIO (Na)		142-156 mmol/L
POTASIO (K)		3.6-6.1 mmol/L
CLORO (cl)		115-124 mmol/L
CALCIO TOTAL (Ca)		8.7-11.8umol/L
FOSFORO (Pho)		3.2-6.6 mg/dL
COAGULOMETRIA		
TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)		< 8,0 Segundos
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)		< 19,0 segundos

Equipo química húmeda CHEM-7

OBSERVACIONES: SUERO NORMAL

410


L/L 1ZQ


R

REPORTE RADIOLÓGICO

Fecha:	Marzo 15 de 2025	**Raza:**	Mestizo
Paciente:	MONO	**Sexo:**	Macho
Especie:	Canina	**Edad:**	10 años
Tutor:		**Médico Veterinario:**	
Anamnesis:	Camina "ladeado", hace algunos años lo atropelló un carro y nunca se trató		
Estudio solicitado:	Cadera proyecciones lateral y ventrodorsal		

DESCRIPCION:

✓ La densidad de las estructuras óseas visibles tiende a ser adecuada, la simetría respectiva entre las alas del íleon y los forámenes obturadores está perdida asociada con rotación corporal hacia la izquierda, las articulaciones sacroilíacas están afrontadas en forma correcta y el borde mediocaudal derecho del canal pélvico muestra expansión ordenada con borde bien definido hacia medial estrechando ligeramente su amplitud.

✓ La articulación coxofemoral derecha muestra afrontamiento de apariencia adecuada con presencia de múltiples neoformaciones óseas gruesas e irregulares sobre los bordes y los ángulos acetabulares siendo más pronunciada en el craneal y cabeza y cuello femoral proyectándose hacia distal sobre la diáfisis proximal del fémur, el espacio articular muestra aumento marcado de su amplitud, la cabeza y la base del cuello femoral muestran disminución de su grosor y la diáfisis proximal del fémur presentan un foco oval y amplio de radiolucidez difuminada que se relaciona con visualización angulada de la cavidad medular.

✓ La articulación coxofemoral izquierda es congruente con bordes y ángulos acetabulares lisos y definidos y cobertura acetabular sobre la cabeza femoral del 60% aproximadamente, la cabeza femoral conserva su redondez y el cuello su demarcación con índice de inclinación en angulación normal.

✓ Las imágenes disponibles permiten valorar el segmento espinal lumbosacro observando bordes ventrales y laterales y de las placas terminales de las vértebras lumbares L4 a L7 y el hueso sacro lisos y definidos con espacios y forámenes intervertebrales conservados en amplitud, las facetas articulares se ven congruentes con bordes articulares de apariencia lisa y definida, el canal espinal se percibe amplio con piso alineado sin evidencia de listesis y en la vista lateral los tejidos blandos dorsales muestran moderado a severo aumento de grosor con densidad de tendencia homogénea de tejido graso.

OPINIÓN:

✓ Los cambios descritos en la articulación coxofemoral derecha son indicativos de marcada osteofitosis intra y extraarticular como componente de enfermedad articular degenerativa (artrosis) severa secundaria posiblemente a fractura crónica y mal consolidada de la diáfisis proximal del fémur asociada con el antecedente anamnésico.

✓ La mayor presencia de tejidos blandos dorsales lumbosacros es indicativa de estadios moderados a severos de sobrepeso u obesidad.

OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES:

✓ La valoración y opinión de las imágenes radiográficas emitidas en este reporte corresponden única y exclusivamente a ellas al momento de ser tomadas por lo que la conceptualización diagnóstica es responsabilidad del médico veterinario tratante y/o remitente.

INTERPRETACIÓN REALIZADA PARA ZOOVET POR:

Vladimir Garzón Bernal
Médico Veterinario – Universidad de La Salle

	ALCALDIA LOCAL DE LOS MARTIRES	
	PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS	
	CPS-322-2024	
	ENTREGA SATISFACTORIA DE MASCOTA	

Yo Manuel Lopez Actuando en calidad de persona mayor de edad con C.C : 79735512 de Bogotá PROPETARIO Y/O RESPONSABLE de la Mascota con nombre y características descritas en este documento; por medio del presente escrito (de manera libre y espontánea, sin ninguna clase de presión) DECLARO recibir en buenas condiciones, después de los PROCEDIMIENTOS, TRATAMIENTOS, CIRUGIA (S) Y AYUDAS DIAGNOSTICAS REALIZADAS.

PACIENTE: Mono
HISTORIA: Vig 16-2025
RAZA: Mestizo
ESPECIE: Canino
SEXO: Macho
EDAD: 10 AÑOS

Me comprometo a abstenerme de realizar escritos, publicaciones en las redes sociales en la página WEB de la clínica, frente a opiniones personales ante las inconformidades, sin antes haber agotado los procedimientos internos y procesos de responsabilidad judicial en los que se hallan fallado a mi favor, ello atendiendo al Derecho Constitucional de la presunción de inocencia. Y en caso, de no cumplir con ello, tengo claro que puede llegar a responder por el pago de una indemnización de carácter económica por perjuicios causados.

Por ser un documento que contiene una obligación expresa, clara y exigible presta Mérito Ejecutivo.

Propietario o persona autorizada
C.C 79735512 Bta
Tel 310 202 4211

Médico Veterinario
T.P 3226

413

FUNDACION ECODES

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

HOJA DE COSTOS INDIVIDUAL CPS 322 -2024

NOMBRE Conan

HISTORIA CLÍNICA Urg 17-2025.

Canino X
Felino _

Hembra _
Macho X

Raza : Mestizo
Peso: 13kg.

N	Fecha	Pruebas / Procedimientos	COSTO	Clínica Operadora	Alcaldía Local
1	05/03/25	Prequirúrgico (CH, ALT, creatinina).	77.630	200vet	Mayuvet
1	14/03/25	Profilaxis oral	560.330	200vet	Mayuvet
TOTAL			$ 637.960.		

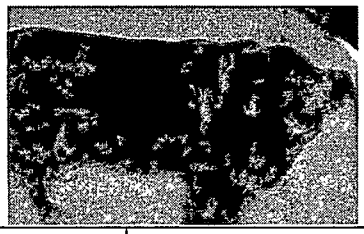
Dra. Camila Aguilar
MEDICO VETERINARIA
UDCA TP 43597

Dra. Camila Aguilar
MEDICO VETERINARIA
UDCA TP 43597

414

HISTORIA CLINICA
N° 17-2025

BASE DE DATOS PERSONAL DE LA ALCALDIA



FECHA: 14/03/25		MICROCHIP N°:	
NOMBRE PACIENTE: CONAN	ESPECIE	RAZA	EDAD:
	CANINO: X	CRIOLLO: X	3 AÑOS
	FELINO:	OTRO:	
COLOR: DORADO	SEXO	CASTRADO/ESTERILIZADA: SI	
	MACHO X	GARRAPATAS:	
	HEMBRA	PESO: 18 KG	
TUTOR: MARIA DEL CARMEN CARO GUTIÉRREZ		N° DOCUMENTO: 51873146	
CORREO ELECTRONICO: CORREO ELECTRONICO: carogutierrezmarisol@gmail.com		CEL: 310 2391363	

EXAMEN FÍSICO

VACUNACION: X	DESPARASITACION: X
ALIMENTACION: MIXTA	

ANTECEDENTES:

Presenta dolor al comer, en ocasiones sangra.

415

REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA CARDIOVASCULAR. Hallazgos: SI ___ NO X

SISTEMA RESPIRATORIO. Hallazgos: SI___ NO X

SISTEMA NEUROLÓGICO. Hallazgos: SI ___ NO X

SISTEMA GASTROINTESTINAL. Hallazgos: SI X NO

PRESENTA FRANCTURA DE CANINO DERECHO

SISTEMA RENAL Y GENITO-URINARIO. Hallazgos: SI_ NO X

PIEL Y MUCOSAS. Hallazgos: SI X NO

PERDIDA DE TEGUMENTO EN NARIZ POR LACERACION.

SISTEMA OSTEOMUSCULAR. Hallazgos: SI NO X

ORGANOS DE LOS SENTIDOS. Hallazgos: SI X NO

HISTORIA CLINICA
N° 17-2025

HOJA DE MEDICACION

BIOLOGICOS	
Caninos	**Felinos**
Pentavalente [X]	Triple Viral [ ]
Tos de las Perreras [ ]	Leucemia Felina [ ]
Parvovirus+Moquillo [ ]	Otra: _____
Otra: _____	

MEDICAMENTOS

Endoparacitida: SI _X_ NO ____ **Producto:** Galgocal 200 600 X_____ # 2 TAB_

Ectoparasitida: SI __X NO____ **Producto:** Pulfen 1,2___ml

OTRO: _____

Observaciones Médico veterinario:

PACIENTE SE REMITE A CLINICA OPERADORA PARA REALIZAR EXODONCIA DEL CANINO FRACTURADO BAJO ANESTESIA, PREQ 1

Camila Aguilar
MEDICO VETERINARIA
UDCA TP 43597

Médico Veterinario/Matricula Profesional

Firma y Cédula Propietario

FUNDACION ECODES

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C | ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

BOGOTA D.C	Fecha: 14/03/25.	Hora: 9:30 AM [X] PM [ ]	Nº Radicado/ Incidente: Urg 17-2025

Descripción de la solicitud: Prequirúrgicos y exodoncia

Canino [X] Felino [ ]	Macho [X] Hembra [ ]	Nombre: Connan	Microchip: N/A
Edad: 4 años	Color: Café.	Raza: Mestizo	
Dirección: Calle 4a bis #18B 30	Barrio: Santa Isabel.	Localidad: Mártires.	

Observaciones: Se le va a retirar el canino superior derecho, se pela la nariz solito, está en ayuno, come bien, orina y defeca bien, come sopa y pepas.

Triage:

Conductor:	Vehículo:	Destino:

DATOS DEL SOLICITANTE Y/O TESTIGO

Nombre:	N.º Documento:	Teléfono

CONTRATO N°: 322 de 2024	**Nombre del operador: FUNDACION ECODES**

Como ciudadano declaro que el canino y/o felino referenciado no es de mi propiedad, por lo tanto, la alcaldía local de los Mártires, será el responsable de atenderlo y custodiardo.

Se hace entrega del paciente al OPERADOR del Servicio, para su respectiva valoración, atención y demás procedimientos de acuerdo con el anexo técnico y demás documentos integrales que hacen parte del contrato vigente entre las dos partes.

CIUDADANO / TESTIGO	VETERINARIO OPERADOR	ALCALDÍA
NOMBRE: María del Carmen Cárdo G.	NOMBRE: Jennifer Ubaque	NOMBRE: Camila Aguilar
CC. 51873146 Bogotá	T.P 32268	T.P 43597
FIRMA	FIRMA	FIRMA Camila Aguilar MEDICO VETERINARIA UDCA TP 43597

REPORTE DE LABORATORIO
ZOOVET CLÍNICA VETERINARIA

NOMBRE :	CONAN	CONSECUTIVO :	3052500304415
ESPECIE :	Canino	FECHA :	MARZO-05-2025
RAZA :	CRIOLLO	ETAPA BIOLÓGICA :	Adulto
SEXO :	Macho	PROPIETARIO :	ALCALDIA MARTIRES
EDAD :	3 AÑOS	MV REMITENTE :	MV TURNO

HEMOGRAMA COMPLETO

ANALITO	RESULTADO	UNIDAD	RANGO ADULTO	ALTERACIONES ERITROCITARIAS	Estado	POIQUILOCITOS	Estado
LEUCOCITOS	7,6	X 10^9/L	6-17	Anisocitosis		Equinocitos	
LINFOCITOS (absolutos)	2,3	X 10^9/L	0.8-6.1	Policromasia		Codocitos	
MONOCITOS (absolutos)	0,6	X 10^9/L	0-1.8	aglutinación		Acantocitos	
NEUTROFILOS (absolutos)	4,6	Pg	4-12.6	rouleaux		Esquinocitos	
EOSINOFILOS (absolutos)	0,2	X 10^9/L	0-1	Rubricitos		Queratocito	
LINFOCITOS (relativos)	30	%	12-30	MORFOLOGIA LEUCOCITOS		excentrocito	
MONOCITOS (relativos)	8	%	2-9	Neu. Tóxicos		INCLUSIONES ERITROCTIARIAS	
NEUTROFILOS (relativos)	60	%	60-77	Neu. Bandas		C. Heinz	
EOSINOFILOS (relativos)	2	%	2-7	Hipersegmentados		C. Howeel Jolly	
ERITROCITOS	7	X 10^{12}/L	5.5-8.5	Lin. reactivos		Punteo Basófilico	
HEMOGLOBINA	11,3	g/dL	8-18	Lin. atípicos		ALTERACIONES HALLADAS	
CHCM	35,4	g/dL	32-36	MORFOLOGIA PLAQUETARIA		PLASMA NORMAL ERITROCITOS Y LEUCOCITOS NORMALES EN FORMA Y TAMAÑO	
HCM	20,9	Pg	19-24	Macro plaquetas			
VCM	66,4	Fl	60-72	Micro plaquetas			
HEMATOCRITO	39,1	%	37-50	Agregados:			
PLAQUETAS	310	X 10^9/L	200-460	ARTEFACTOS PLASMA			
PROTEINAS	7	g/dl	6.0-7.8	Micro coágulos			
ALBUMINA	3,0	g/dl	2.4-3.9	Coágulos			
GLOBULINAS	4,0	g/dl	2.1-4.4	Lipemia			
ALB/GLO	0,8	/	0.72-1.5	Ictericia			
N/O (no				hemolisis			

Mayra Rocio Martinez R.
M.V. Esp. Lab. Clínico Veterinario
UDCA TP 27864

Mayra Rocio Martinez Rojas
Médico veterinario. Esp Lab clínico veterinario
UDCA. TP 27864

[illegible]

REPORTE DE LABORATORIO
ZOOVET CLÍNICA VETERINARIA

NOMBRE	: CONAN	CONSECUTIVO	: 3052500304415
ESPECIE	: Canino	FECHA	: MARZO-05-2025
RAZA	: CRIOLLO	ETAPA BIOLÓGICA	: Adulto
SEXO	: Macho	PROPIETARIO	: ALCALDIA MARTIRES
EDAD	: 3 AÑOS	MV REMITENTE	: MV TURNO

CANINOS ADULTOS-CACHORRO

QUIMICA SANGUINEA	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
ALT/GPT	*31,7*	19- 57 UI/L
AST/GOT		15-43 UI/L
GGT		1-9,7 U/L
FOSFATASA ALCALINA		16 – 128 UI/L
BILIRRUBINA TOTAL		0.1 – 1.0 mg/dl
BILIRRUBINA DIRECTA		0.0 – 0.3 mg/dl
BILIRRUBINA INDIRECTA		0.1 - 0.7 mg/dl
CREATININA SANGUINEA	*0,6*	0,2 – 2,1 mg/dl
BUN		1,0 – 28,0 mg/dl
UREA SANGUINEA		20,0 – 50,0 mg/dl
COLESTEROL		135 – 315 mg/dL
TRIGLICERIDOS		25- 120 mg/dL
GLICEMIA		70 – 140 mg/dl
AMILASA		350-1000U/L
LIPASA		50-470mg/dL
ELECTROLITOS		
SODIO (Na)		142-156 mmol/L
POTASIO (K)		3.6-6.1 mmol/L
CLORO (cl)		115-124 mmol/L
CALCIO TOTAL (Ca)		8.7-11.8umol/L
FOSFORO (Pho)		3.2-6.6 mg/dL
COAGULOMETRIA		
TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)		< 8,0 Segundos
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)		< 19,0 segundos

Equipo química húmeda CHEM-7

OBSERVACIONES: SUERO NORMAL

420

ZOOVET JB S.A.S.
N.I.T. No. 901.427.461 – 4
Calle 3 No. 38 B – 29 / Cra 71D No 12ª 92
Contacto 3165798020 / 314454538
Bogotá D.C

Formato No. 008	**AUTORIZACIÓN DE SEDACIÓN Y/O ANESTESIA** Creado con base al Código de Ética para el ejercicio profesional de la medicina veterinaria y zootecnia, Ley 576 DE 2000

DATOS PROPIETARIO Y/O TENEDOR DE LA MASCOTA

Maria del Carmen Caro — identificación C.C. [X] C.E. [ ]

Calle 4a bis #18B 30 — Teléfono Fijo: — Teléfono Móvil: 3102391363

Email: Colombianpetshop2024@gmail.com

De conformidad y en cumplimiento con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, sobre Ley de Tratamiento y Protección de Datos, ZOOVET JB S.A.S., almacena y recolecta datos personales, requiere obtener de manera libre, previa expresa, voluntaria y debidamente informada, recolectar, recaudar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, dar tratamiento, actualizar y disponer de los datos que han sido suministrados y que se ha incorporado en distintas bases o bancos de datos o en repositorios electrónicos de todo tipo dentro de la compañía ZOOVET JB S.A.S.. Se informa de igual forma que sus datos han sido incorporados a un fichero automatizado con la finalidad de prestar y ofrecer los servicios de ZOOVET JB S.A.S. Los Datos recogidos son almacenados bajo la confidencialidad y las medidas de seguridad legalmente establecidas y no serán cedidos, ni compartidos con empresas, ni entidades ajenas a ZOOVET JB S.A.S. Igualmente deseamos infórmale que podrá ejercer los derechos que le asisten en cualquier momento según la Ley 1581 de 2012.

DATOS MASCOTA

Connan.

Canino — Cafe.

4 años — Macho — Mestizo

TRATAMIENTO Y/O PROCEDIMIENTO

El PROPIETARIO Y/O TENEDOR DE LA MASCOTA manifiesta de forma libre, espontanea con total capacidad y consentimiento, que ha recibido y entendido de manera amplia y comprensible la información sobre el procedimiento que se llevara a cabo con la mascota relacionada, y autorizo expresamente a ZOOVET JB CLINICA VETERINARIA NIT. 901427461-4, para que le realice el (o los) siguiente (s) procedimiento (s):

Anestesia y exodonca.

ZOOVET JB S.A.S.
N.I.T. No. 901.427.461 – 4
Calle 3 No. 38 B – 29 / Cra 71D No 12ª 92
Contacto 3165798020 / 314454538
Bogotá D.C

ZOOVET JB S.A.S.
N.I.T. No. 901.427.461 – 4
Calle 3 No. 38 B – 29 / Cra 71D No 12ª 92
Contacto 3165798020 / 314454538
Bogotá D.C

DECLARACIONES Y MANIFESTACIONES

El PROPIETARIO Y/O TENEDOR DE LA MASCOTA declara y/o manifiesta que le han explicado de forma amplia y comprensible el procedimiento médico de sedación y/o anestesia, o el tratamiento alternativo a que haya lugar a favor de su mascota. Así mismo, que no ha omitido o alterado datos del historial y antecedentes médicos clínicos o quirúrgicos de la mascota en mención pues dicho ocultamiento de información podría hacer incurrir en error al profesional adscrito en la sociedad ZOOVET JB S.A.S. trayendo consigo riesgos de aplicar tratamientos inadecuados conllevando a empeorar su diagnóstico o la muerte de la mascota.
No obstante, el PROPIETARIO Y/O TENEDOR DE LA MASCOTA declara y/o manifiesta que, dentro de los riesgos, posibles consecuencias y efectos colaterales del procedimiento a realizar existe un cierto grado de riesgo como apnea, depresión cardiorrespiratoria, inmunosupresión, hipotensión, hipotermia, alteraciones vasculares, reacciones alérgicas derivadas de la anestesia o de medicamentos instaurados como parte del tratamiento médico.

El PROPIETARIO Y/O TENEDOR DE LA MASCOTA reconoce que, durante el transcurso del tratamiento médico anestesia o sedación, pueden presentarse condiciones imprevistas que requieran métodos diferentes o adicionales a los propuestos inicuamente, por lo tanto, autorizo en forma libre, plena, espontanea, formal, expresa con total consentimiento y capacidad a la sociedad ZOOVET JB S.A.S. para realizar las intervenciones que considere necesarios en procura del bienestar de la mascota relacionada.

Por otro lado, el PROPIETARIO Y/O TENEDOR DE LA MASCOTA acepta que, para fines médicos, científicos, o educativos sea filmado o fotografiado el procedimiento.

Con base a lo anterior, el PROPIETARIO Y/O TENEDOR DE LA MASCOTA acepta de forma expresa que para retirar la mascota deberá cancelar la totalidad de los costos de: hospitalización, cirujano, material quirúrgico, anestesia, pruebas de laboratorio, exámenes, transporte y demás cargos derivados de la cirugía o tratamientos realizados a la mascota.

De esta forma, las partes aquí descritas aceptan que el presente documento junto con la correspondiente factura de venta prestará merito ejecutivo, renunciando expresamente a cualquier requerimiento judicial o extrajudicial para ser constituido en mora, conforme a lo descrito en el artículo 422 del Código General del Proceso.

El PROPIETARIO Y/O TENEDOR DE LA MASCOTA acepta voluntariamente que la sociedad ZOOVET JB S.A.S., no se hace responsable de la mascota en caso de extravío, incapacidad o muerte de la misma en ningún evento, y consiguiente por eventos ocasionados, tales como fuerza mayor, caso fortuito, tratamiento, cirugía o cualquier clase de accidente impredecible que se presente.

De la misma forma acepto y autorizo a ZOOVET JB S.A.S., para que una vez transcurridos tres (03) días posteriores al aviso para la entrega de la mascota y esta no se haya retirado, considere este hecho como abandono de la misma y disponga de ella según las normas colombianas sobre el asunto (Leyes 1774 de 2016, 84 de 1989, 5 de 1989 y otras concordantes con la jurisprudencia). En consecuencia, lo anterior no exonera al propietario o autorizado de cancelar los servicios o suministros facturados.

Autorizo expresa e inequívocamente a ZOOVET JB CLINICA VETERINARIA NIT. 901427461-4 para que publique de diversas maneras, imágenes y videos de mi mascota y todo lo relacionado a su tratamiento médico quirúrgico entre otros.

En señal de aceptación, suscribo el presente consentimiento a los _____ ( ) días del mes de_____ de 202_.

_____
Nombre y firma del empleado responsable
Cargo

_____
Nombre PROPIETARIO Y/O TENEDOR DE LA MASCOTA y firma
Cédula de ciudadanía 51'873.146 Bgá.

Se adjunta fotocopia del documento de identificación de la persona que autoriza.

	ALCALDÍA LOCAL DE LOS MARTIRES
	REPORTE DE ANESTESIA
	CPS 322 -2024

Fecha: 14/03/25	HC: Urg17-2025	Nombre: Connan.		Microchip:
Canino ☒ Felino ☐	Macho ☒ Hembra ☐	Edad: 4 años	Color: Café.	Raza: Mestizo	Peso: 13kg
Diagnóstico Prequirúrgico: Fractura canino superior derecho.			Procedimiento: Profilaxis dental y exodoncia.	

Examen clínico prequirúrgico:

C.C: 3/5	T (°C) 37.8.	F.C (L/min) 98	F.R (R/min) 26	% Deshidratación: <5%
Pulso: 98 / FSC	TLLC: 2"	Mucosas: Rosadas	Clasificación ASA (I) II III IV E	

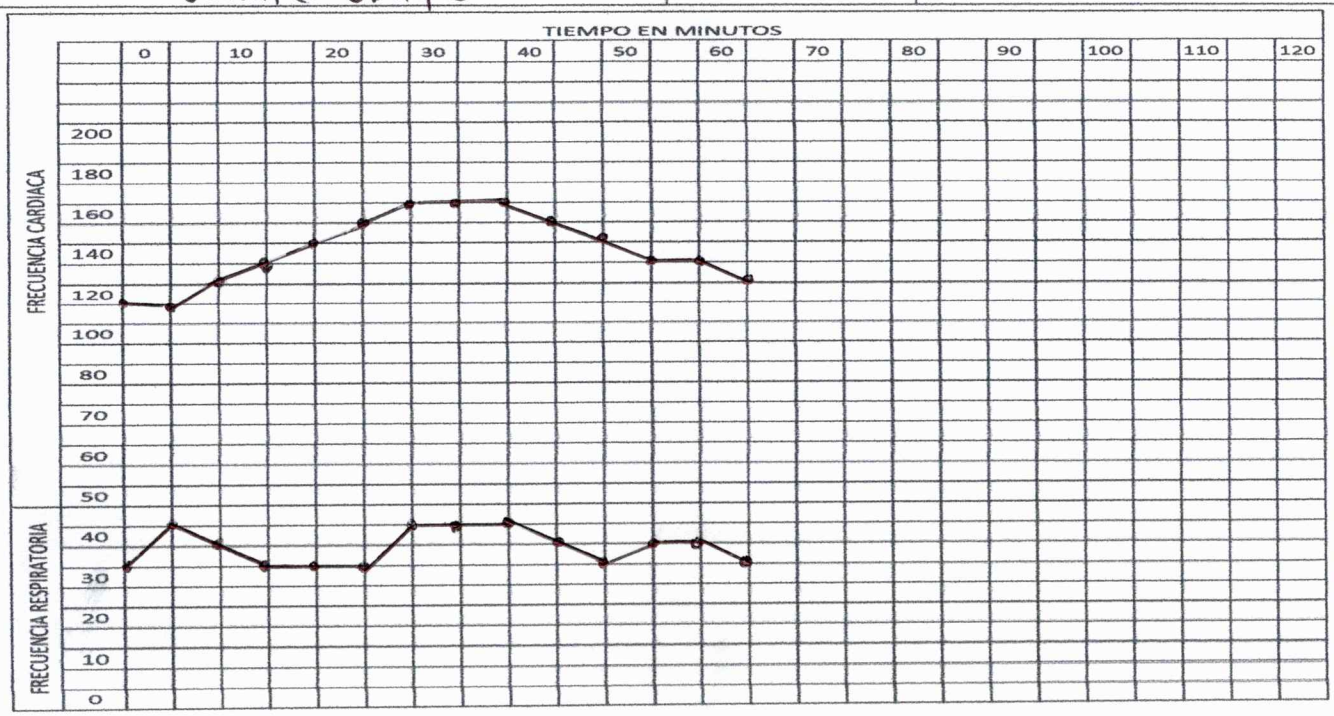
Protocolo Anestésico

Premedicación			Inducción			Mantenimiento		
Medicamento	Dosis	vía	Medicamento	Dosis	vía	Medicamento	Dosis	vía
Clindamicina	11mg/kg	IV	Fentanilo	0.01mg/kg	IV.	Isoflurano	5%	Inhalada
Meloxicam	0.1mg/kg	SC	Midazolam	0.2mg/kg	IV			
			Propofol	2mg/kg	IV			

Medicamentos - fluidos / intraoperatorios.

Medicamento / Fluido	Dosis	Vía, Vel de Admon (gotas/min)
Cloruro de sodio 0.9%	60ml/kg	IV, 1gota/seg

Cirujano (a): Laura Jimenez	T.P	Firma:
Anestesista: Jennifer Ubaque	T.P	Firma:



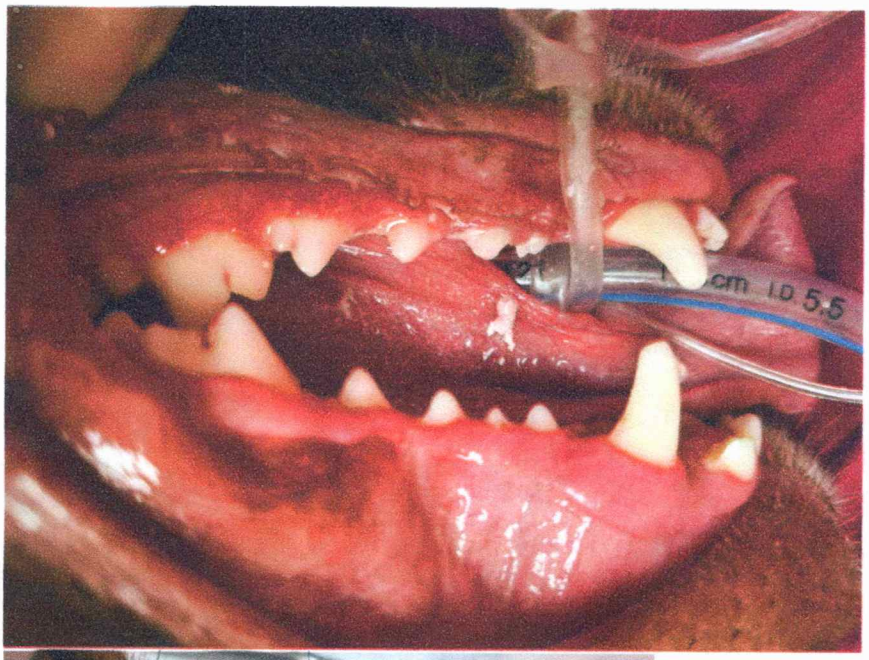
 422

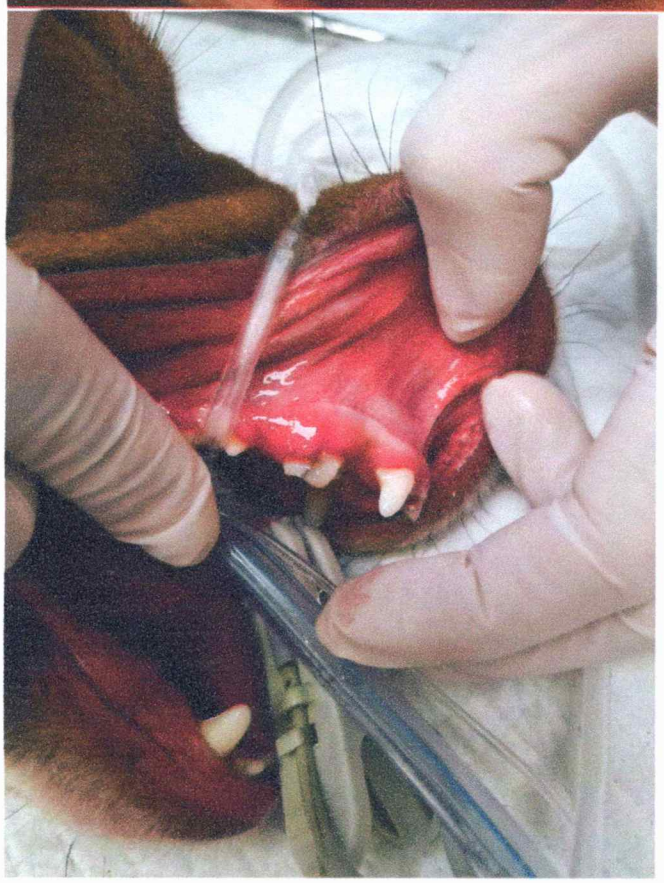
	URGENCIAS MÉDICAS VETERINARIAS
	Contrato de prestación de servicios CPS 322-2024
	REPORTE DE CIRUGÍA

FECHA: 14 marzo 2025		
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO: Profilaxis oral		
H.C. Vig77-2025 **SEXO** Macho	**NOMBRE** Conan **PESO** 13kg	**ESPECIE** Canino **Microchip**

Se realiza incisión sobre mucosa gingival lateral al canino, se eleva con un elevador de periostio, se elimina hueso alveolar periférico a la raíz dental usando fresa y pieza de alta, con luxador halado se hace luxación pieza dental siendo exodoncia final, se realiza colgajo mucosa gingival con porción de paladar duro con sutura poliglicaglón 4.0 puntos discontinuos simple.

CIRUJANO: Laura Jimenez Paicedo.	**TP** 17582.	**FIRMA**


cm I.D 5.5



	URGENCIAS MÉDICAS VETERINARIAS
	Contrato de prestación de servicios CPS 322-2024
	RECETA MÉDICA

H.C.	Urg 17-2025	**NOMBRE**	Conan	**ESPECIE**	Canino
SEXO	Macho	**PESO**			
RAZA	Mestizo	**EDAD**	4 años	**Microchip NR**	

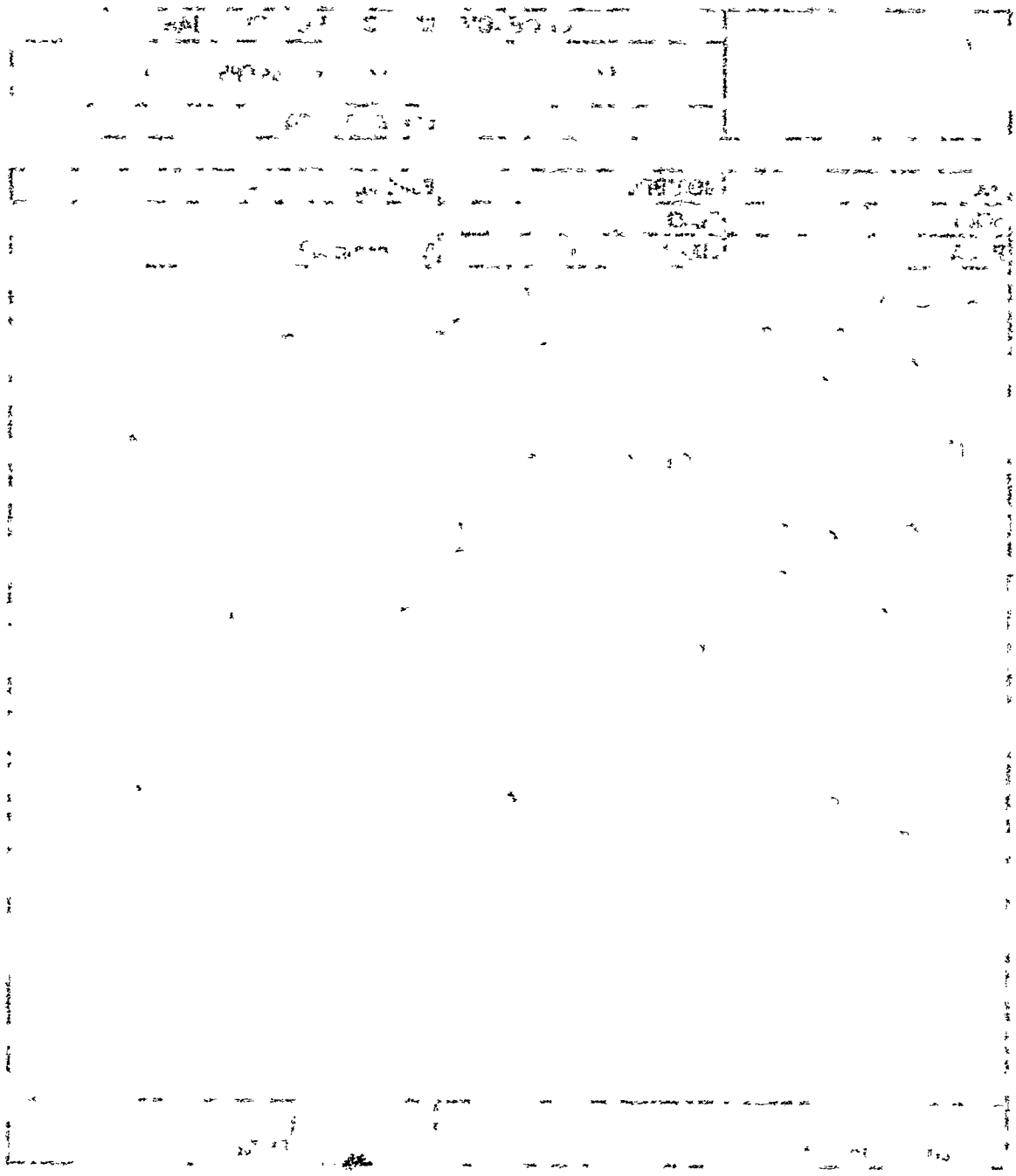
I. Clindamin® tabletas 110mg #14
Administrar vía oral 1 tableta cada 12 horas por 7 días consecutivos sobre algún alimento.

II. Meloxic® gotero 0.15% #1.
Administrar vía oral 12 gotas cada 24 horas por 4 días consecutivos con estómago lleno.

III. Clordent® spray 120ml #1.
Realizar limpieza con el spray en un cepillo o gasa en cavidad oral 1 vez al día durante 7 días consecutivos inicialmente.

Recomendaciones:
* Cualquier signo de alarma comunicarse con el médico responsable.

Médico Veterinario: Jennifer Urbaez	**TP** 32268	**FIRMA**



X

	ALCALDIA LOCAL DE LOS MARTIRES	
	PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS	
	CPS-322-2024	
	ENTREGA SATISFACTORIA DE MASCOTA	

Yo Maria del Carmen Caro Actuando en calidad de persona mayor de edad con C.C : 51873146 de Bogota PROPETARIO Y/O RESPONSABLE de la Mascota con nombre y características descritas en este documento; por medio del presente escrito (de manera libre y espontánea, sin ninguna clase de presión) DECLARO recibir en buenas condiciones, después de los PROCEDIMIENTOS, TRATAMIENTOS, CIRUGIA (S) Y AYUDAS DIAGNOSTICAS REALIZADAS.

PACIENTE: Conan
HISTORIA: Urg 14-2025
RAZA: Mestizo
ESPECIE: Canino
SEXO: Macho
EDAD: 4 años

Me comprometo a abstenerme de realizar escritos, publicaciones en las redes sociales en la página WEB de la clínica, frente a opiniones personales ante las inconformidades, sin antes haber agotado los procedimientos internos y procesos de responsabilidad judicial en los que se hallan fallado a mi favor, ello atendiendo al Derecho Constitucional de la presunción de inocencia. Y en caso, de no cumplir con ello, tengo claro que puede llegar a responder por el pago de una indemnización de carácter económica por perjuicios causados.

Por ser un documento que contiene una obligación expresa, clara y exigible presta Mérito Ejecutivo.

*
Propietario o persona autorizada
C.C 51873146 Bogotá
Tel 3102391363.

Médico Veterinario
T.P 32288

426

[illegible]

FUNDACIÓN ECODES

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

HOJA DE COSTOS INDIVIDUAL CPS 322 -2024

NOMBRE Luna | HISTORIA CLÍNICA Urg 18-2025

Canino X | Hembra X | Raza : Mestizo

Felino _ | Macho _ | Peso: 24 kg

N	Fecha	Pruebas / Procedimientos	COSTO	Clínica Operadora	Alcaldía Local.
1	08/03/25	Prequirúrgico (CH, ALT y creatinina).	77.630	Zoovet	Camila Aguilar MEDICO VETERINARIA UDCA TP 43597
1	08/03/25	Parcial de orina	54.980.	Zoovet	Camila Aguilar MEDICO VETERINARIA UDCA TP 43597
1	08/03/25	Frotis de hemoparásitos	34.720	Zoovet	Camila Aguilar MEDICO VETERINARIA UDCA TP 43597
TOTAL			$ 167.330		

427

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE GOBIERNO | ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

HISTORIA CLINICA
N° 18-2025

BASE DE DATOS PERSONAL DE LA ALCALDIA

FECHA: 07/03/2025		MICROCHIP N°:	
NOMBRE PACIENTE: LUNA	ESPECIE	RAZA	EDAD:
	CANINO: X	CRIOLLO: X	10 AÑOS
	FELINO:	OTRO:	
COLOR: NEGRO/DORADO	SEXO	CASTRADO/ESTERILIZADA: SI	
	MACHO	GARRAPATAS:	
	HEMBRA X	PESO: 27 KG	
TUTOR: Sandra Liliana Martinez Pinilla CRA 28 No 1 B 41 Sta Isabel		N° DOCUMENTO: 52103356	
CORREO ELECTRONICO: xsalome5martinez@gmail.com		CEL: 3152684502	

EXAMEN FÍSICO

CC4.5/5, FR18, FC: 98, MC ROSADAS PALIDAS, TP 40

VACUNACION: X	DESPARASITACION: X
ALIMENTACION: CONCENTRADO	

ANTECEDENTES:

Estuvo en tierra caliente hace 3 años.
Paciente presenta decaimiento, inapetencia, se realiza toma de muestras para realizar preq1 y

428

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE GOBIERNO | ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA CARDIOVASCULAR. Hallazgos: SI ___NO X

SISTEMA RESPIRATORIO. Hallazgos: SI___NO X

SISTEMA NEUROLÓGICO. Hallazgos: SI X_ NO_

Deprimida, hipertermia

SISTEMA GASTROINTESTINAL. Hallazgos: SI X NO

Inapetente, masa en cavidad oral tamaño aproximadamente de 1/2 cm, realizar seguimiento.

SISTEMA RENAL Y GENITO-URINARIO. Hallazgos: SI_ NO X

PIEL Y MUCOSAS. Hallazgos: SI NO X

SISTEMA OSTEOMUSCULAR. Hallazgos: SI NO X

ORGANOS DE LOS SENTIDOS. Hallazgos: SI___NO X

HISTORIA CLINICA
N° 18-2025

HOJA DE MEDICACION

BIOLOGICOS	
Caninos	**Felinos**
Pentavalente ☐	Triple Viral X ☐
Tos de las Perreras ☐	Leucemia Felina ☐
Parvovirus+Moquillo ☐	Otra: _____
Otra: _____	

MEDICAMENTOS

Endoparacitida: SI __ NO _____ **Producto:** Galgocal 200 600 _____ # _____

Ectoparasitida: SI____ NO____ **Producto:** Pulfen _____ml

OTRO: _____

Observaciones Médico veterinario:

PACIENTE PRESENTA DECAIMIENTO

Se remiten muestras de Sangre para realizar Reg 1, Prueba de Hemotrogeno y parasitol de Orina

Camila Aguilar
MEDICO VETERINARIA
UDCA TP 43597
ANDREA ABRIL /TP 33346

Médico Veterinario/Matricula Profesional

SANDRA J. MARTINEZ P
V21033V6 B14

Firma y Cédula Propietario

FUNDACIÓN ECODES

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

BOGOTA D.C	Fecha: 7/03/25	Hora: 3 AM ☐ PM ☒	Nº Radicado/ Incidente: Vig 18 -2025

Descripción de la solicitud: Examenes de laboratorio, parcial de orina, frotis para hemoparásitos.

Canino ☒ Felino ☐	Macho ☐ Hembra ☒	Nombre: Luna	Microchip: NR
Edad: 10 AÑOS	Color: Negro/Dorado	Raza: Mestizo.	
Dirección: Cra 28 No 1 B 41.	Barrio: Santa Isabel.	Localidad: Mártires	

Observaciones: Presenta decaimiento, inapetencia, temperatura 39.5°, 40.3°, masa en cavidad oral en maxilar superior.

Triage:

Conductor:	Vehículo:	Destino:

DATOS DEL SOLICITANTE Y/O TESTIGO

Nombre: Sandra Martinez	N.º Documento: 52103 356	Teléfono 315 268 4502

CONTRATO N°: 322 de 2024	**Nombre del operador: FUNDACION ECODES**

Como ciudadano declaro que el canino y/o felino referenciado no es de mi propiedad, por lo tanto, la alcaldía local de los Mártires, será el responsable de atenderlo y custodiarlo.

Se hace entrega del paciente al OPERADOR del Servicio, para su respectiva valoración, atención y demás procedimientos de acuerdo con el anexo técnico y demás documentos integrales que hacen parte del contrato vigente entre las dos partes.

CIUDADANO / TESTIGO	VETERINARIO OPERADOR	ALCALDÍA
NOMBRE: Sandra Martinez	NOMBRE: Jennifer Ubaque.	NOMBRE: Camila Aguila
CC. 52103 356	T.P 32268	T.P 43597
FIRMA	FIRMA Jennifer Ubaque	FIRMA Camila Aguilar MEDICO VETERINARIA UDCA T.P 43597

431

REPORTE DE LABORATORIO
ZOOVET CLÍNICA VETERINARIA

NOMBRE :	LUNA	CONSECUTIVO :	3082500304458
ESPECIE :	Canino	FECHA :	MARZO-08-2025
RAZA :	CRIOLLO	ETAPA BIOLÓGICA :	Adulto
SEXO :	Hembra	PROPIETARIO :	ALCALDIA MARTIRES
EDAD :	10 AÑOS	MV REMITENTE :	MV TURNO

HEMOGRAMA COMPLETO

ANALITO	RESULTADO	UNIDAD	RANGO ADULTO	ALTERACIONES ERITROCITARIAS	Estado	POIQUILOCITOS	Estado
LEUCOCITOS	5,5	X 10^9/L	6-17	Anisocitosis		Equinocitos	
LINFOCITOS (absolutos)	1,7	X 10^9/L	0.8-6.1	Policromasia		Codocitos	
MONOCITOS (absolutos)	0,2	X 10^9/L	0-1.8	aglutinación		Acantocitos	
NEUTROFILOS (absolutos)	3,6	Pg	4-12.6	rouleaux		Esquinocitos	
EOSINOFILOS (absolutos)	0,1	X 10^9/L	0-1	Rubricitos		Queratocito	
LINFOCITOS (relativos)	30	%	12-30	MORFOLOGIA LEUCOCITOS		excentrocito	
MONOCITOS (relativos)	3	%	2-9	Neu. Tóxicos		INCLUSIONES ERITROCTIARIAS	
NEUTROFILOS (relativos)	65	%	60-77	Neu. Bandas		C. Heinz	
EOSINOFILOS (relativos)	2	%	2-7	Hipersegmentados		C. Howeel Jolly	
ERITROCITOS	5,9	X 10^{12}/L	5.5-8.5	Lin. reactivos		Punteo Basófilico	
HEMOGLOBINA	8,2	g/dL	8-18	Lin. atípicos		ALTERACIONES HALLADAS	
CHCM	32,1	g/dL	32-36	MORFOLOGIA PLAQUETARIA		PLASMA NORMAL ERITROCITOS Y LEUCOCITOS NORMALES EN FORMA Y TAMAÑO-LEUCOPENIOA-NEUTROPENIA ABSOLUTA-TROMBOCITOPENIA	
HCM	20,6	Pg	19-24	Macro plaquetas	Leve		
VCM	60,4	Fl	60-72	Micro plaquetas			
HEMATOCRITO	39,1	%	37-50	Agregados:			
PLAQUETAS	170	X 10^9/L	200-460	ARTEFACTOS PLASMA			
PROTEINAS	7	g/dl	6.0-7.8	Micro coágulos			
ALBUMINA	3,0	g/dl	2.4-3.9	Coágulos			
GLOBULINAS	4,0	g/dl	2.1-4.4	Lipemia			
ALB/GLO	0,8	/	0.72-1.5	Ictericia			
N/O (no				hemolisis			

Mayra Rocío Martínez R.
M.V. Esp. Lab. Clínico Veterinario
UDCA TP. 27864

Mayra Rocío Martínez Rojas
Médico veterinario. Esp Lab clínico veterinario
UDCA. TP 27864

432

[illegible]

REPORTE DE LABORATORIO
ZOOVET CLÍNICA VETERINARIA

NOMBRE	: LUNA	**CONSECUTIVO**	: 3082500304458
ESPECIE	: Canino	**FECHA**	: MARZO-08-2025
RAZA	: CRIOLLO	**ETAPA BIOLÓGICA**	: Adulto
SEXO	: Hembra	**PROPIETARIO**	: ALCALDIA MARTIRES
EDAD	: 10 AÑOS	**MV REMITENTE**	: MV TURNO

CANINOS ADULTOS-CACHORRO

QUIMICA SANGUINEA	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
ALT/GPT	*71,8*	19- 57 UI/L
AST/GOT		15-43 UI/L
GGT		1-9.7 U/L
FOSFATASA ALCALINA		16 – 128 UI/L
BILIRRUBINA TOTAL		0.1 – 1.0 mg/dl
BILIRRUBINA DIRECTA		0.0 – 0.3 mg/dl
BILIRRUBINA INDIRECTA		0.1 - 0.7 mg/dl
CREATININA SANGUINEA	*2,0*	0,2 – 2,1 mg/dl
BUN		1,0 – 28,0 mg/dl
UREA SANGUINEA		20,0 – 50,0 mg/dl
COLESTEROL		135 – 315 mg/dL
TRIGLICERIDOS		25- 120 mg/dL
GLICEMIA		70 – 140 mg/dl
AMILASA		350-1000U/L
LIPASA		50-470mg/dL
ELECTROLITOS		
SODIO (Na)		142-156 mmol/L
POTASIO (K)		3.6-6.1 mmol/L
CLORO (cl)		115-124 mmol/L
CALCIO TOTAL (Ca)		8.7-11.8umol/L
FOSFORO (Pho)		3.2-6.6 mg/dL
COAGULOMETRIA		
TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)		< 8,0 Segundos
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)		< 19,0 segundos

Equipo química húmeda CHEM-7

OBSERVACIONES: SUERO NORMAL

ORTE DE LABORATORIO
ZOOVET CLINICA VETERINA

NOMBRE	: LUNA	3082500304458
ESPECIE	: Canino	MARZO-08-2025
[illegible]	[illegible]	Adulto
SEXO	: Hembra	ALCALDIA MARTIRES
EDAD	: 10 AÑOS	MV TURNO

EXÁMEN FÍSICO — **CANINO**

Parámetro	Resultados	Valores Referencia
COLOR:	AMARILLO OSCURO	——
OLOR:	AMONIACAL	S.G.
APARIENCIA:	TURBIO	LIMPIDO
GRAVEDAD ESPECIFICA:	1020	1015-1030
ESPUMA:	NEGATIVO	NEGATIVO
pH:	6	5,5-7

EXÁMEN QUÍMICO

SANGRE	NEGATIVO	NEGATIVO
BILIRRUBINA	1+(0,88mmol/L)	NEGATIVO
UROBILINOGENO	1+(0,10mmol/L)	NORMAL
CETONAS	NEGATIVO	NEGATIVO
PROTEINAS	1+(0,33g/L)	NEGATIVO
NITRITOS	NEGATIVO	NEGATIVO
GLUCOSA	NEGATIVO	< 40 mg/dL
LEUCOCITOS	NEGATIVO	NEGATIVO

Medi **SEDIMENTO URINARIO** insumos a domicilio

CELULAS	EPIT PLANAS 0-4 X CAMPO	NEGATIVO
CILINDROS	HIALINO 0-1 X CAMPO	NEGATIVO
CRISTALES	FOSFATOS TRIPLES 1+	NEGATIVO
URATOS AMORFOS	NEGATIVO	NEGATIVO
FOSFATOS AMORFOS	1+	NEGATIVO
PIGMENTOS BILIARES	NEGATIVO	NEGATIVO
GRASAS	NEGATIVO	NEGATIVO
LEUCOCITOS	NEGATIVO	NEGATIVO
ERITROCITOS	NEGATIVO	NEGATIVO
BACTERIAS	*COCOIDES 1+*	NEGATIVO
MOCO	NEGATIVO	NEGATIVO
ESPERMATOZOIDES	NEGATIVO	NEGATIVO

Mayra Rocío Martínez R.
M.V. Esp Lab Clínico Veterinario
UDCA TP. 27864

Mayra Rocío Martínez Rojas
Médico veterinario. Esp Lab clínico veterinario
UDCA. TP 27864

REPORTE DE LABORATORIO
ZOOVET CLÍNICA VETERINARIA

NOMBRE :	LUNA	**CONSECUTIVO :**	3082500304458
ESPECIE :	Canino	**FECHA :**	MARZO-08-2025
RAZA :	CRIOLLO	**ETAPA BIOLÓGICA :**	Adulto
SEXO :	Hembra	**PROPIETARIO :**	ALCALDIA MARTIRES
EDAD :	10 AÑOS	**MV REMITENTE :**	MV TURNO

HEMOPARÁSITOS

PRUEBA REALIZADA: TINCION DE WRIGHT

RESULTADO

SE OBSERVAN ESTRUCTURAS COMPATIBLES CON *ANAPLASMA SPP 1+*
EN MUESTRA REMITIDA

MORFOLOGIA CÉLULAS BLANCAS: FORMAS Y TAMAÑOS NORMALES
MORFOLOGÍA ERITROCITARIA: FORMAS Y TAMAÑOS NORMALES

Resultados válidos solo para la muestra remitida

Mayra Rocío Martínez R.
M.V. Esp. Lab. Clínico Veterinario

Medicos Veterinarios a domicilio

FUNDACIÓN ECODES

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

HOJA DE COSTOS INDIVIDUAL CPS 322 -2024

NOMBRE Bonny

HISTORIA CLÍNICA

Canino X
Felino _

Hembra X
Macho _

Raza : Cruce bully y stanford
Peso: 7kg.

N	Fecha	Pruebas / Procedimientos	COSTO	Clínica Operadora	Alcaldía Local.
1	10/03/25	Hemograma	40.410	Zoovet	Camila Aguilar MEDICO VETERINARIA UDCA TP 43597
1	10/03/25	Parcial de orina	54.980	Zoovet	Camila Aguilar MEDICO VETERINARIA UDCA TP 43597
1	10/03/25	Raspado de piel.	63.350	Zoovet	Camila Aguilar MEDICO VETERINARIA UDCA TP 43597
TOTAL			$ 158.740		

436

HISTORIA CLINICA
N°19-2025

BASE DE DATOS PERSONAL DE LA ALCALDIA

FECHA:		MICROCHIP N°:	
NOMBRE PACIENTE: BONNY	ESPECIE	RAZA	EDAD: 3 MESES
	CANINO: X	CRIOLLO:	
	FELINO:	OTRO: BULLY Y STANFORD	
COLOR: BLANCO /DORADO	SEXO	CASTRADO/ESTERILIZADA: NO	
	MACHO	GARRAPATAS: NO	
	HEMBRA X	OTROS:	
TUTOR: ARTURO SECO		N° DOCUMENTO: 255222430	
CORREO ELECTRONICO:		CEL:	

EXAMEN FÍSICO

MC: ROSADAS; TLLC: - 2 SEG. C.C: 3/5.

VACUNACION:	DESPARASITACION:
ALIMENTACION: MIXTO	

ANTECEDENTES:

Propietario reporta secreción ocular desde hace 5 días
Esta mas somnolienta, pero sigue comiendo bien.

REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA CARDIOVASCULAR. Hallazgos: SI __ NO__X

SISTEMA RESPIRATORIO. Hallazgos: SI___ NO__X

SISTEMA NEUROLÓGICO. Hallazgos: SI___ NO__X

SISTEMA GASTROINTESTINAL. Hallazgos: SI___ NO__X

SISTEMA RENAL Y GENITO-URINARIO. Hallazgos: SI X NO____

Secreción vulvar Purulenta

PIEL Y MUCOSAS. Hallazgos: SI___ NO__X

PRESENTA ALOPECIA EN DIFERENTES ZONAS DEL LOMO

SISTEMA OSTEOMUSCULAR. Hallazgos: SI___ NO__X

ORGANOS DE LOS SENTIDOS. Hallazgos: SI___NO__X_____

HISTORIA CLINICA
N°19-2025

HOJA DE MEDICACION

BIOLOGICOS	
Caninos	**Felinos**
Pentavalente ☐ Tos de las Perreras ☐ Parvovirus+Moquillo ☐ Otra: _____	Triple Viral ☐ Leucemia Felina ☐ Otra: _____

MEDICAMENTOS

Endoparacitida: SI____ NO ____ **Producto:** Galgocal 200 ____ 600 ____ # _____

Ectoparasitida: SI____ NO____ **Producto:** Pulfen _____ml

OTRO:_____

Observaciones Médico veterinario:

SE REALIZA TOMA DE MUESTRAS SANGRE, ORINA E IMPRONTA DE PIEL Y PELO, PARA REALIZAR ESTUDIOS DE LABORATORIO A LA CLINICA OPERADORA

Camila Aguilar
MEDICO VETERINARIA
UDCA TP 43597

Médico Veterinario/Matricula Profesional

Arturo Seco 1025522430

Firma y Cédula Propietario

FUNDACIÓN ECODES

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

BOGOTA D.C	Fecha: 10/03/25	Hora: 4 AM ☐ PM ☒	Nº Radicado/ Incidente: Urg 19-2025

Descripción de la solicitud: Hemograma, parcial de orina y raspado de piel

Canino ☒ Felino ☐	Macho ☐ Hembra ☒	Nombre: Bonny.	Microchip: NR
Edad: 3 meses.	Color: Blanco/Dorado	Raza: Cruce Bully y stanford.	
Dirección:	Barrio:	Localidad: Mártires	

Observaciones: Secreción vulvar 4 días seguidos, somnolienta, come con normalidad, lesiones en las orejas hace 10 días.

Triage:

Conductor:	Vehículo:	Destino:

DATOS DEL SOLICITANTE Y/O TESTIGO

Nombre: Arturo Seco	N.º Documento: 25522430	Teléfono

CONTRATO N°: 322 de 2024	**Nombre del operador: FUNDACION ECODES**

Como ciudadano declaro que el canino y/o felino referenciado no es de mi propiedad, por lo tanto, la alcaldía local de los Mártires, será el responsable de atenderlo y custodiardo.

Se hace entrega del paciente al OPERADOR del Servicio, para su respectiva valoración, atención y demás procedimientos de acuerdo con el anexo técnico y demás documentos integrales que hacen parte del contrato vigente entre las dos partes.

CIUDADANO / TESTIGO	VETERINARIO OPERADOR	ALCALDÍA
NOMBRE: Arturo Seco	NOMBRE: Jennifer Ubaque	NOMBRE: Camila Aguilar
CC. 25522430	T.P 32268	T.P 43597
FIRMA Arturo Seco	FIRMA Jennifer Ubaque	FIRMA Camila Aguilar MEDICO VETERINARIA UDCA TP 43597

REPORTE DE LABORATORIO
ZOOVET CLÍNICA VETERINARIA

NOMBRE :	BONNY	CONSECUTIVO :	3112500304487
ESPECIE :	Canino	FECHA :	MARZO-11-2025
RAZA :	PITBULL	ETAPA BIOLÓGICA :	Cachorro
SEXO :	Hembra	PROPIETARIO :	ALCALDIA MARTIRES
EDAD :	3 MESES	MV REMITENTE :	MV TURNO

HEMOGRAMA COMPLETO

ANALITO	RESULTADO	UNIDAD	RANGO CACHORRO	ALTERACIONES ERITROCITARIAS	ESTADO	POIQUILOCITOS	ESTADO
LEUCOCITOS	12	X 10^9/L	6-17	Anisocitosis		Equinocitos	
LINFOCITOS (absolutos)	6,0	X 10^9/L	0.8-6.1	Policromasia	Leve	Codocitos	
MONOCITOS (absolutos)	1,0	X 10^9/L	0-1.8	aglutinación		Acantocitos	
NEUTROFILOS (absolutos)	4,8	X 10^9/L	4-12.6	rouleaux	Leve	Esquinocitos	
EOSINOFILOS (absolutos)	0,2	X 10^9/L	0-12	Rubricitos		Queratocito	
LINFOCITOS (relativos)	50	%	12-30	MORFOLOGIA LEUCOCITOS		excentrocito	Leve
MONOCITOS (relativos)	8	%	2-9	Neu. Tóxicos		INCLUSIONES ERITROCTIARIAS	
NEUTROFILOS (relativos)	40	%	60-80	Neu. Bandas		C. Heinz	
EOSINOFILOS (relativos)	2	%	2-7	Hipersegmentados		C. Howeel Jolly	
ERITROCITOS	3,4	X 10^{12}/L	4.3-6-3	Lin. reactivos		Punteo Basófilico	
HEMOGLOBINA	6	g/dL	7.4-14.9	Lin. atípicos		ALTERACIONES HALLADAS	
CHCM	32	g/dL	32-38	MOREOLOGIA PLAQUETARIA		plasma normal-leucocitosi normales en forma y tamaño-LINFOCITOSIS RELATIVA-NEUTROPENIA RELATIVA-HIPOPROTEINEMIA	
HCM	20,1	Pg	20-25	Macro plaquetas			
VCM	62	Fl	62-78	Micro plaquetas			
HEMATOCRITO	20,2	%	30-42	Agregados:			
PLAQUETAS	322	X 10^9/L	200-460	ARTEFACTOS PLASMA			
PROTEINAS	5,8	g/dl	6.0-7.8	Micro coágulos			
ALBUMINA	2,5	g/dl	2.2-2.9	Coágulos			
GLOBULINAS	3,3	g/dl	2.1-4.8	Lipemia			
ALB/GLO	0,8	/	0.72-1.5	Ictericia			
N/O (no				hemolisis			

Hemograma automatizado URIT 2900 Vet plus, confirmación manual con lamina en microscopio

Mayra Rocío Martínez R.
M.V. Esp. Lab. Clínico Veterinario
UDCA TP. 27864

Mayra Rocio Martinez Rojas
Médico veterinario. Esp Lab clínico veterinario
UDCA. TP 27864

REPORTE DE LABORATORIO
ZOOVET CLÍNICA VETERINARIA

NOMBRE	: BONNY RASPADO	CONSECUTIVO	: 3122500304487
ESPECIE	: Canino	FECHA	: MARZO-12-2025
RAZA	: PITBULL	ETAPA BIOLÓGICA	: Cachorro
SEXO	: Hembra	PROPIETARIO	: ALCALDIA MARTIRES
EDAD	: 3 MESES	MV REMITENTE	: MV TURNO

TIPO DE MUESTRA	RASPADO CUTANEO SUPERFICIAL Y PROFUNDO	IMPRONTA: N/A

TRICOGRAMA KOH AL 10% Y IMPRONTA

OBSERVACION DIRECTA:

ZONA DEL PELO	ASPECTO	INTERPRETACION	OBSERVACION
PELO ESPORULADO			
CELULAS EPIDERMICAS SPERFICIALES	OBSERVADO	PRURITO	LEVE
BACTERIAS	OBSERVADO	*COCOBACILOS-COCS*	GRAM POSITIVOS 2+
ERITROCITOS			
ECTOPARASITOS			
LEVADURAS			
DERMATOFITOS			
EXTREMIDAD DEL PELO			
FORMA REGULAR			
FRACTURADA	OBSERVADO	FRACTURA MECANICA	LEVE
TRONCO DEL PELO			
DIAMETRO REGULAR	OBSERVADO	SIN ALTERACION	N/A
PELO QUEBRADO			
ABULTAMIENTO NODULARES			
BULBO			
ANAGEN/TELOGEN	OBSERVADO	ALTERACION EN FASE	LEVE
PUNTA DE EXCLAMACION			
AGREGADOS DE MELANOCITOS			

TINCION CON AZUL DE LACTOFENOL:

MONTAJE DIRECTO DESPUES DE 24 HORAS:

PRESENCIA DE HIFAS SEPTADAS	
BLASTOCONIDIAS	
TRICORREXIS	
DESCAMACIÓN CELULAR, CUTÍCULA	OBSERVADO(A)
TRICOPTILOSIS	

Mayra Rocío Martínez R
M.V. Esp. Lab. Clínico Veterinari
UDCA TP. 27864

Mayra Rocío Martínez Rojas
Médico veterinario. Esp Lab clínico v
UDCA. TP 27864

RESULTADO VALIDO PARA LA MUESTRA ACTUALMENTE PROCESADA.

442

REPORTE DE LABORATORIO
ZOOVET CLÍNICA VETERINARIA

NOMBRE	: BONNY	3112500304487
ESPECIE	: Canino	MARZO-11-2025
RAZA	: PITBULL	Cachorro
SEXO	: Hembra	ALCALDIA MARTIRES
EDAD	: 3 MESES	MV TURNO

EXÁMEN FÍSICO — **CANINO**

Parámetro	Resultados	Valores Referencia
COLOR:	AMARILLO	———
OLOR:	SG	S.G.
APARIENCIA:	LIG TURBIO	LIMPIDO
GRAVEDAD ESPECIFICA:	1022	1015-1030
ESPUMA:	NEGATIVO	NEGATIVO
pH:	6	5,5-7

EXÁMEN QUÍMICO

SANGRE	NEGATIVO	NEGATIVO
BILIRRUBINA	NEGATIVO	NEGATIVO
UROBILINOGENO	NEGATIVO	NORMAL
CETONAS	NEGATIVO	NEGATIVO
PROTEINAS	1+(0,10g/L)	NEGATIVO
NITRITOS	NEGATIVO	NEGATIVO
GLUCOSA	NEGATIVO	< 40 mg/dL
LEUCOCITOS	NEGATIVO	NEGATIVO

Medic **SEDIMENTO URINARIO** nano a domicilio

CELULAS	EPIT PLANAS 0-1 X CAMPO	NEGATIVO
CILINDROS	NEGATIVO	NEGATIVO
CRISTALES	NEGATIVO	NEGATIVO
URATOS AMORFOS	NEGATIVO	NEGATIVO
FOSFATOS AMORFOS	NEGATIVO	NEGATIVO
PIGMENTOS BILIARES	NEGATIVO	NEGATIVO
GRASAS	NEGATIVO	NEGATIVO
LEUCOCITOS	NEGATIVO	NEGATIVO
ERITROCITOS	NEGATIVO	NEGATIVO
BACTERIAS	NEGATIVO	NEGATIVO
MOCO	NEGATIVO	NEGATIVO
ESPERMATOZOIDES	NEGATIVO	NEGATIVO

M.V. Esp. Lab. Clínico Veterinario
UDCA TP: 27864

Mayra Rocío Martínez Rojas
Médico veterinario. Esp Lab clínico veterinario
UDCA. TP 27864

ANEXO 4

RESOLUCION EQUIPO RX

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Dirección de Epidemiología, Análisis y Gestión de Políticas de Salud Publica
Subdirección de Vigilancia en Salud Publica

Resolución No. 58 del 07 de Septiembre del 2023
"Por la cual se concede una LICENCIA DE PRÁCTICA VETERINARIA, INDUSTRIAL O DE INVESTIGACIÓN CATEGORÍA 2 PARA USO DE EQUIPOS EMISORES DE RADIACIÓN IONIZANTES, según el numeral 4.9 del artículo 4º de la Resolución No. 482 de 2018"

LA SUBDIRECTORA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

En uso de sus facultades legales, en especial las conferidas por el Decreto No. 507 de 2013, la Resolución 482 de 2018 y el artículo 151 de la Ley 9 de 1979, modificado por el artículo 91 del Decreto Ley 2106 de 2019,

CONSIDERANDO:

Que mediante Resolución No. 482 del 22 de febrero de 2018, el Ministerio de Salud y Protección Social reglamentó el uso de equipos generadores de radiación ionizante, su control de calidad, la prestación de servicios de protección radiológica y se dictan otras disposiciones regulando las autorizaciones y licencias de funcionamiento y establece:

Que el Artículo 31 de la Resolución 482 de 2018 estable: Licencias de prácticas industriales, veterinaria o de investigación. Los interesados en realizar una práctica industrial, veterinaria o de investigación que haga uso de equipos generadores de radiación ionizante, móviles o fijos, deberán solicitar la correspondiente licencia ante la entidad territorial de salud de carácter departamental o distrital de la jurisdicción en la que se encuentre la respectiva instalación.

Que mediante el Artículo 32 de la Resolución 482 de 2018 se categorizaron las prácticas, así:

32.1. Categoría I:
32.1.1. Radiología industrial de baja complejidad.

32.2. Categoría II:
32.2.1. Radiología industrial de alta complejidad.
32.2.2. Radiología veterinaria.
32.2.3. Radiología en investigación

Parágrafo. Las prácticas industriales, veterinaria o de investigación que no se encuentren expresamente señaladas en el presente artículo, se considerarán como categoría II."

Que de conformidad con el artículo 33 de la resolución 482 de 2018 corresponde a las entidades territoriales de salud otorgar las licencias de prácticas industriales, veterinaria o de investigación, a solicitud de los interesados.

Que el (la) señor(a) LAURA DANITZA JIMENEZ CAICEDO, identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1032373328 en su calidad de Representante Legal, mediante radicado No 128 de fecha 2022-10-13 ha solicitado licencias de prácticas industriales, veterinaria o de investigación de categoría II Equipo radiología veterinaria, para ZOOVET JB SAS - ZOOVET TIBANA identificado (a) con NIT número 901427461, ubicado (a) en la AV CLL 3 # 38 B 29 de la nomenclatura urbana de Bogotá, de acuerdo a los preceptos de la Resolución 482 de 2018.

Que una vez revisada la documentación allegada se encontró que se cumple con los requisitos exigidos por la Resolución 482 de 2018 y demás normas vigentes relacionadas con la protección de las personas expuestas a las Radiaciones Ionizantes, expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Que realizada la visita de verificación con enfoque de riesgo a las instalaciones del interesado se evidenció que cumple con los requisitos.

En mérito a lo expuesto, este Despacho

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Conceder licencia de prácticas industriales, veterinaria o de investigación de categoría II a ZOOVET JB SAS ubicada en la AV CLL 3 # 38 B 29 representado legalmente por el señor (a) LAURA DANITZA JIMENEZ CAICEDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1032373328

ARTÍCULO SEGUNDO: El Nombre del Oficial o Encargado de Protección Radiológica es:

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	PROFESIÓN
UBAQUE RUEDA JENNIFER PAOLA	1030564056	MEDICO VETERINARIO

ARTÍCULO TERCERO: El (los) equipo (s) que allí funciona (n) es (son):

Clase de Equipo:	
Categoria de Equipo:	EQUIPO RADIOLOGÍA VETERINARIA
Marca:	SAM IL X-RAY
Modelo:	TW-110
Serie:	3556
Tubo:	TOSHIBA
Modelo Tubo:	D-125
Serie Tubo:	0604
Tensión Máxima tubo RX [Kv]:	110
Corriente Máxima tubo RX [mA]:	50
Energía Fotones[MeV]:	011
Energía Electrones [MeV]:	011
Carga de trabajo [mA.min/semana]:	5

ARTÍCULO CUARTO: La presente licencia se concede por el término de SEIS (6) años, contados a partir de la fecha de expedición del presente acto administrativo, y podrá ser renovada por un término igual mediante solicitud presentada con sesenta (60) días de antelación de su vencimiento, de conformidad con el artículo 35 de la Resolución 482 de 2018.

ARTÍCULO QUINTO: Conforme al Artículo 38 de la Resolución 482 de 2018 el titular de la licencia de prácticas industriales, veterinaria o de investigación categoría I o II podrá solicitar la modificación de algunas de las condiciones que se señalan en el literal 38.1 y literal 38.2.

continuación de la resolución No 58 de 2023-09-07 por la cual se concede licencia de practica industrial, veterinaria o de investigación para ZOOVET JB SAS - ZOOVET TIBANA.

ARTÍCULO SEXTO: Notificar el contenido de esta providencia al representante legal, o a un tercero debidamente autorizado, según el trámite previsto en los artículos 67 y subsiguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, haciéndole (s) saber que contra la presente proceden los recursos de reposición ante este Despacho y de apelación ante el Secretario Distrital de Salud, dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación del presente acto administrativo, de conformidad con lo establecido en el Artículo 74 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Bogotá, D.C. a los 07/09/2023

SOL YIBER BELTRÁN AGUILERA

Subdirectora de Vigilancia en Salud Publica

Código de verificación: 6PUNxmMbYD

Proyectó: Oscar Pérez

Revisó: Carolina Guerrero

ANEXO 5

ACTA VISITA A CLINICA VETERINARIA 28 FEBRERO 2025.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPD-F029
Versión: 6
Vigencia: 21 de agosto de 2024
Caso HOLA: 70103

Objeto de la reunión:	Acta de verificación por Comite Tecnico de la clinica Veterinaria Zoovet		
Fecha:	28/Feb/2025	Hora de inicio: 9 AM	Modalidad: ___ Presencial X ___ Virtual ___ Telefónica ___ Mixta
Lugar:	Clinica Veterinaria zoovet	Hora de finalización: 9:30 AM	
Dependencia:	Planeacion / Ecodes	Nombre del Responsable:	

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD Y DEPENDENCIA	CARGO: ASESOR	CARGO: DIRECTIVO	CARGO: PROFESIONAL	CARGO: TÉCNICO/ TECNÓLOGO	CARGO: AUXILIAR	TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA	TIPO DE VINCULACIÓN: PROVISIONAL	TIPO DE VINCULACIÓN: LIBRE NOMB.	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATISTA	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
CC	4069220	Kaiman Gaitán		Comunidad LMA										Kaiman471@hotmail.com	
CC	1032373328	Laura Jimenez Caicedo		Directora Clinica Veterinaria										direccion.clinicazoovet@gmail.com	
CC	1031140414	Erika Natalia García	N.A	Fundación Ecodes.			X							[illegible]@gmail.com	
CC	1018507180	Camila Aguilar		Retuvate PyBA FDM			X						X	Liseth.aguilar@gobiernobogota.gov.co	

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratimiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg

449

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Siendo las 9:00am del 28 de febrero 2025, se reúne el coordinador, supervisor del contrato 322 de 2025 cuyo objeto es "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA REALIZAR LA ATENCIÓN DE ANIMALES DE LA LOCALIDAD DE LOS MÁRTIRES" en las instalaciones de la clínica veterinaria Zoovet , con el fin de realizar la verificación de los requisitos de infraestructura y técnicos del punto de atención de urgencias veterinarias.

De esta manera el supervisor del contrato inicia el recorrido por las diferentes zonas de la clínica, al finalizar el recorrido se da visto bueno y se verifica el cumplimento del anexo técnico para el punto fijo de atención de urgencia que contempla:

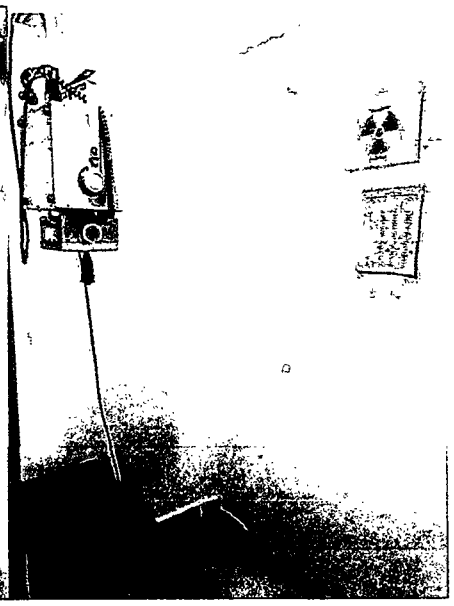
- Acta de Inspección, vigilancia y control higiénico sanitario a establecimientos medico veterinarios emitida por secretaria Distrital de Salud de Bogotá, con concepto favorable, sin ningún tipo de requerimiento.
- Equipos de radiología digital: Anexar resolución de habilitación del servicio de funcionamiento expedido por secretaria Distrital de Salud de Bogotá, así mismo, que cumpla con los lineamientos establecidos en la Resolución 482 de 2018 – Ministerio de Salud y Protección Social "Por la cual se reglamenta el uso de equipos generadores de Radiación ionizante, su control de calidad, la prestación de protección radiológica y se dictan otras disposiciones"
- Equipo de ecografía digital.
- Sala de cirugía: Equipada con Monitor de signos vitales, mesa quirúrgica en acero inoxidable, lampara de cirugía, equipo de anestesia inhalada, bomba de infusión, material e instrumental quirúrgico para tejidos blandos y ortopedia, además de contar con piso y paredes en material lavable.
- Contar con laboratorio Clínico Veterinario: Equipado con centrifuga, microscopio, Estereoscopio, Equipo de análisis de Química Sanguínea, Equipo de análisis de Hematología automatizado y Uroanálisis.
- Contar con una (1) nevera con capacidad para congelar mínimo dos (4) cadáveres de forma simultánea.
- Contar con capacidad para hospitalización y/o alojamiento simultaneo e individual para 5 caninos (2 de ellos talla grande > de 25 Kilogramos), y 5 felinos.
- Los caniles y gatilles deben cumplir con los siguientes requisitos: material lavable, anticorrosivo, de alta durabilidad, con adecuada ventilación. Para caniles adicionalmente deben contar con estiba. Para gatiles arenera individual y que minimicen el estrés en los felinos.
- Las zonas de hospitalización y alojamiento para caninos y felinos no podrán ser guacales de transporte, vitrinas de animales, jaulas de exposición o corrales.

Se realiza grupo vía WhatsApp para mantener contacto estrecho entre líder de la clínica, médicos veterinarios, apoyo a la supervisión, para remitir casos que requieran de atención por este componente de urgencias, en este grupo se darán reportes, y se solicitaran autorizaciones pertinentes para cada caso.

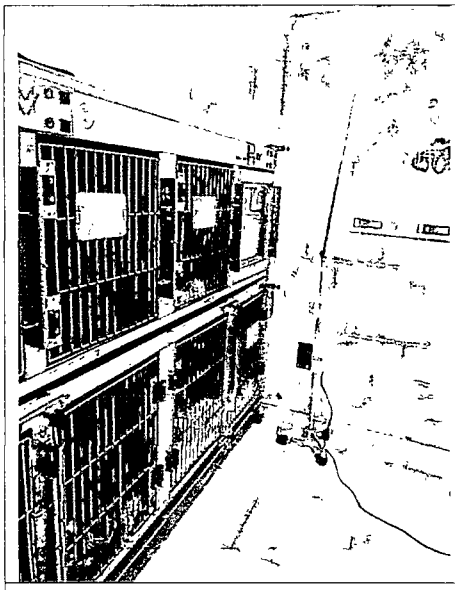
Siendo las 10:00 del día 28 de febrero se da por finalizada la visita a la clínica veterinaria de urgencias.


CLÍNICA


LABORATORIO
CLÍNICO




ECOGRAFIA



COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA

Elaborada por:

Fecha de la próxima reunión: Lugar de la próxima reunión:

ANEXO 6

ACTA COMITÉ 6 MARZO 2025.

Objeto de la reunión:	Comité técnico CPS 322 de 2024															
Fecha:	6 marzo 2025				**Hora de inicio:** _____									**Modalidad:**	___Presencial X Virtual ___Telefónica ___Mixta	
Lugar:	Alcaldía local de los Mártires.				**Hora de finalización:** _____											
Dependencia:					**Nombre del responsable:**											
TIPO DE DOCUMENTO	**NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**	**NOMBRES Y APELLIDOS** (Jurídico o legal)	**NOMBRE IDENTITARIO**	**ENTIDAD Y DEPENDENCIA**	**CARGO**					**TIPO DE VINCULACIÓN**				**CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO**	**FIRMA**	
					ASESOR	**DIRECTIVO**	**PROFESIONAL**	**TÉCNICO/ TECNÓLOGO**	**AUXILIAR**	**CARRERA**	**PROVISIONAL**	**LIBRE NOMB.**	**CONTRATISTA**			
cc	1031140474	Erika Natalia Garcia	NA	Fundación Ecodes.			x							martirespyba@gmail.com		
cc	52427878	Yamile Gómez	NA	Representación consejo local.										Lemiya_go@hotmail.com	Asiste de forma virtual.	
cc	4069220	Kurman Gaitán	NA	Proteccionista animalista										Kurman471@hotmail.com	Asiste de forma virtual.	
cc	1018507180	Camila Aguilar	NA	PLANEACION FDLM										liseth.aguilar@udca.edu.co		

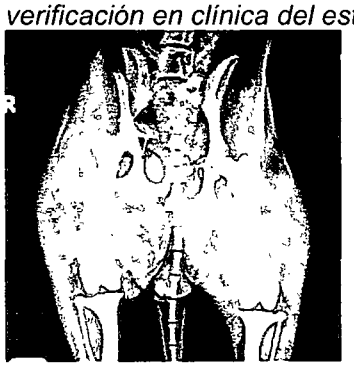
CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

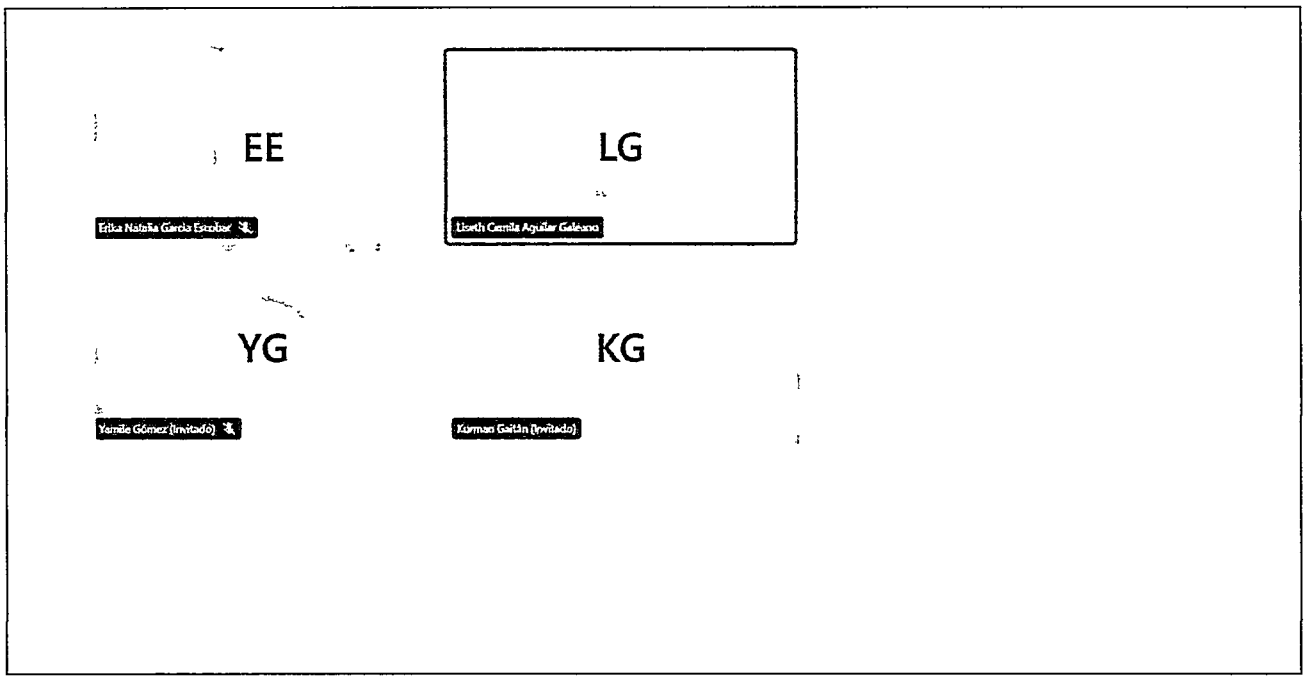
Siendo las 6:30 pm del día 6 de marzo de 2025, se inicia la reunión convocada por el apoyo a la supervisión con temas relacionados con urgencias debido a que según anexo técnico si algún paciente sumaba más de 2 millones de pesos, estos casos debían ser dialogados para su posterior aprobación. y próxima jornada de esterilización.

- *Se menciona que la paciente Simona tiene fractura de cadera la cual necesita realizar intervención por ortopedia*
- *Canina hembra la cual necesita también procedimiento ortopédico, en miembro anterior que incluye exámenes, Rx procedimiento y hospital, por un valor de $ 3.346.940.*
- *Se menciona por parte del señor kurman Guzmán que no tiene inconveniente con la aprobación de estos procedimientos quirúrgicos*
- *Se menciona que una de las pacientes pertenecía a población vulnerable/calle, la cual actualmente esta a cargo de la una de las proteccionistas de la localidad.*
- *Por parte de la señora Yamile Gómez menciona que conoce uno de los casos y no tiene problema con la aprobación e incluso menciona que el post operatorio estará a cargo de la señora Yamile.*
- *El apoyo a la supervisión menciona que están cotizados solo 2 días de hospital, sin embargo, si la paciente requiere más días de hospitalización eso sumara el costo total del paciente.*
- *Es importante mencionar que los medicamentos que se requieran para el manejo post operatorio en casa no los cubre el proyecto.*
- *Se menciona que no se garantiza un pronostico favorable, debido a la complejidad del procedimiento quirúrgico ortopédico. Es por esto por lo que se cotizaron 2 días de hospital para verificación en clínica del estado medico de la paciente.*



- *Estas cirugías se van a programar y se informara el día en que estas pacientes entraran a procedimiento quirúrgico.*
- *A su vez se toca el tema relacionado con la próxima jornada de esterilización, en donde se menciona que quedan disponible 55 cupos y adicional FUNDACION ECODES da 40 esterilizaciones como factor adicional, las cuales no tienen costo. Por lo tanto, la siguiente jornada seria con un cupo de 95 animales de compañía.*
- *Por parte de FUNDACION ECODES se menciona que una de las fechas disponibles es del lunes 31 de marzo de 2025.*
- *Entrega de comida: se menciona que aun no se pueden dar fechas para la entrega de este alimento, una vez se tenga el papeleo disponible se informara fecha y hora para la entrega de este alimento.*
- *Este alimento se entrega de acuerdo con número de animales que se encuentren en cada animal de paso.*

Siendo las 7.00 pm se da por terminado el comité.



COMPROMISOS DE LA REUNIÓN:

No.	Actividad	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Lugar próxima jornada de esterilización.	Alcaldía local de los mártires	10 marzo 2025.

NOTA 1: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios. NOTA 2: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ANEXO 7

ACTA JORNADA ESTERILIZACION 3 MARZO 2025.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

Código: GDI-GPD-F029
Versión: 6
Vigencia: 21 de agosto de 2024
Caso HOLA: 70103

Objeto de la reunión:	Jornada de Esterilización La Fayyete		
Fecha:	03/03/2025	Hora de inicio: 7 AM	Modalidad: ___ Presencial X ___ Virtual ___ Telefónica ___ Mixta
Lugar:	La Fayyete / eduardo Santos	Hora de finalización: ___	
Dependencia:	Alcaldía Local de los Mártires.	Nombre del Responsable:	

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS (Jurídico o legal)	NOMBRE IDENTITARIO	ENTIDAD Y DEPENDENCIA	CARGO: ASESOR	CARGO: DIRECTIVO	CARGO: PROFESIONAL	CARGO: TÉCNICO/ TECNÓLOGO	CARGO: AUXILIAR	TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA	TIPO DE VINCULACIÓN: PROVISIONAL	TIPO DE VINCULACIÓN: LIBRE NOMB.	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATISTA	CORREO ELECTRÓNICO - TELÉFONO DE CONTACTO	FIRMA
CC	1018507180	Camila Aguilar	NA	Referente PyBA FDLM			X						X	Liaguilar@udca.edu.co	
CC	1031140474	Erika N García G.	NA	Fundación Ecodo			X							marthiejp9@2025@gmail.com	
CC	20.699.977	Lucila Aguirre	N A	Logístico Protecionista										lcar248@gmail.com	
CC	52323703	Cristina Ceaza	NA	Protección										cristina.deaza@gmail	
CC	11.605.534	Julio Jadu Suarez	NA	Alcalde		X						X		Alcalde.Martires@gmail	

CONSENTIMIENTO: Quien registra sus datos, conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

* Ver SAC-M002 Manual de Atención Diferencial y Preferencial para personas con discapacidad, disponible en https://gaia.gobiernobogota.gov.co/content/sistema-integrado-de-gestion-sdg

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se realiza jornada TERCERA (3) de esterilización canina y felina realizada el día 3 de marzo del 2025 en el marco de la ejecución del Contrato de Prestación de servicios 322 de 2024 cuyo objeto es:" PRESTAR LOS SERVICIOS PARA REALIZAR LA ATENCIÓN DE ANIMALES EN LA LOCALIDAD DE LOS MÁRTIRES". Dicha Jornada se realizó en el Parque Oscar, la supervisión inspecciona los requerimientos necesarios para la realización de la Jornada de Esterilización.

Una vez realizada la verificación se inicia la jornada.

Durante el desarrollo del evento se verificaron los aspectos señalados en el anexo técnico como:

a) La unidad móvil quirúrgica cuenta con los conceptos sanitarios favorables y sin requerimiento alguno, expedidos por la secretaria de salud con una vigencia no mayor a 12 meses, garantizando el cumplimiento de la normativa sanitaria contenida en la Ley 9 de 1979 y el Decreto 780 de 2016.

b) El vehículo garantizo adecuada iluminación, ventilación y aireación, además de condiciones de temperatura adecuada para los animales durante las jornadas.

c) la UMQ garantizo en la jornada una fuente de energía propia para las necesidades de máquinas y equipos utilizados durante las intervenciones (Maquinas rasuradoras, lámparas, fuentes de luz) y los de más elementos que lo requieran.

Por otra parte, se verifico que el equipo instalado supliera las necesidades de la demanda de la jornada. La verificación de los insumos, instrumentos, implementos, medicamentos, y en general, de todos los elementos utilizados para la prestación del servicio se realizó al inicio de la jornada encontrando que están en óptimas condiciones; no están vencidos y son los indicados para la prestación del servicio.

Como resultado de la jornada de esterilización se realizaron 79 esterilizaciones de las cuales fueron atendidos a comunidad y a proteccionistas o carreteros de la localidad, de las cuales se implantaron 79 microchips. Del total de procedimientos se atendieron 28 caninos y 51 felinos.

Se culmina la jornada de esterilización sin presentar inconvenientes en la misma.
NOTA: RETIRO DE PUNTOS. 17 DE marzo 2025.

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Entregar la documentación de la jornada (Historias clínicas, autorización de propietarios, recibos públicos y fotocopia de la cédula del propietario.) en el informe de ejecución	Fundación Ecodes	informe de ejecución.
2	Entrega base de datos jornada médico veterinaria.	Fundación Ecodes	informe de ejecución

Elaborada por:

Fecha de la próxima reunión: Lugar de la próxima reunión:

ANEXO 8

LISTADO SENSIBILIZACION.

LOS MÁRTIRES BOGOTÁ	**LISTADO DE ASISTENCIA JORNADA DE SENSIBILIZACIÓN** **CPS 322 DE 2024.**	

FECHA: 3 - Febrero - 2025	**JORNADA:** Esterilización - Chip
LUGAR: Lafayette - Edo Stos.	**OPERADOR: FUNDACION ECODES.**

NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DE DOCUMENTO	DIRECCION	BARRIO	NUMERO CELULAR	FIRMA
Lucero Quinteo	52.079.060	Dg 4 17A-23	Edo Stos	3124089665	
Carolina Barbosa	52.830.551	CR 15A 7-59	Estanzuela	3153223848	
Estefanía Guevara	1.028.662.060	CR 15A 7-59	Estanzuela	3238063721	
Esteban Rivera	1233911161	CR 18B 4A30	Edo Stos	3024497888	Esteban Rivera
Angeldr Jesus Penuela	1.104069661	Dg 4A 18-24	Edo Stos	3102391414	Angel Peñuela
Lorena Ortiz	52.227.479	CL 2Bis 14-42	Edo Stos	3145601850	
Stella Diaz	53011656	CL 15 16-62	Lafayette	3115841183	
Maria Luz Gomez	51.715.497	CL 15 16-62	Lafayette	3107625775	Maria Luz Gomez
Leonaldo Julio	77181364	CR 14 3-53	Edo Stos	3147395280	
Angel Alvarez	80511115	AvC ~~14-70~~	Edo Stos	3144006006	
Natalia Barrera	1.000.624.779	AvC 14 3-25	Edo Stos	3124040413	Natalia Barrera
Sol Perez	52.037.687	AvC 14 3-25	Edo Stos	3144058143	Sol Perez
Miguel Angel Castellanos	1000064534	Cra 16 # 2-53	Eduardo Santos	3006374472	
Laura Castellanos Adria	1000063399	Carrera 16 # 2-53	Eduardo Santos	3002251708	
Mariela Guerrero	14790243	CL 3 18A-26	Edo Stos	3105702805	CE
Thaiz Contreras	15.295251	calle 22 - Caracas	Santa Fé	3228347328	

LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ	**LISTADO DE ASISTENCIA JORNADA DE SENSIBILIZACIÓN** **CPS 322 DE 2024.**	FUNDACIÓN ECODES

FECHA: 3-Marzo-2025	**JORNADA:** Estabilización
LUGAR: Lafette - Edo Stos	**OPERADOR: FUNDACION ECODES.**

NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DE DOCUMENTO	DIRECCION	BARRIO	NUMERO CELULAR	FIRMA
Laura Vanegas	1000791712	Cra 17a #29-35	Edo Stos	3132174088	
Francy Pianeda	63530906	CR 18 #3A-60	Edo Santo	3223789921	Francylena Pianeda
Evelyn Ospino	1108871653	CR 18, 1C-50	Edo Stos	3028656178	
Julio Diaz	79969475	CR 19A 4A-19	Edo Stos	3106070343	Julio DIAZ
Jose E. Moyano	80766913	CR 19A 4A-19	Edo Stos	3202649205	Jose moyano
Nathalo Bonbour	52225664	CR 19A 2-02	El Stos	3192755915	
Juan M. Homez	79465072	CR 19D 1F-84	Edo Stos	3249345394	
Amado Hernandez	52059892	CR 19D 1F-84	Edo Stos	3203653723	
Marisol lopez	51997015	CR 19 1D-64	Edo Stos	3135193997	
Carolina Laiton	52446849	AVCL 3 21-06	Progreso	3143325212	
Maholy Olaya	1022436393	Cl 19 21-4	Palogrande	3121629699	Maholy
Cesar S. Romero	1.018.499062	Cl 19 21-04	Palogrande	3237875612	
Paula A. Valencia	30355235	Cl 3 #1B-11	Vergel	3103021805	
Orlando Vargas	79202115	Cl 3 Cra 25A #1205	Santa Teresita	3178774172	
Kevin Andrés Rico S	1001327730	AC 6 18 04	Ricaurte	3145962785	
Daniela Luengas B	1021666520	AC 6 18-04	Ricaurte	3228809792	

ALCALDÍA DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ	**LISTADO DE ASISTENCIA JORNADA DE SENSIBILIZACIÓN CPS 322 DE 2024.**	

FECHA: 3 De Marzo De 2025	**JORNADA:** La Fayette
LUGAR: Carrera 18-A N-3A 20.	**OPERADOR: FUNDACION ECODES.**

NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DE DOCUMENTO	DIRECCION	BARRIO	NUMERO CELULAR	FIRMA
Daniela Agusa	1031677553	Carrera 18 c #2-69	Eduardo Santos	3113758967	
Maria Hernandez	39646975	Cra 16 A-42 Apto	Eduardo Santos	3008603659	
Humberto Romero	79701780.	Cra 18c N° 2-69	Eduardo Santos	3018006998	Humberto R.
Mara Nieto.	49775685.	Cra 14 N°3-53.	Eduardo Santos	3134058816.	Mara Nieto
Elizabeth Mora.	51788692	Cra 18 4A26.	Eduardo Santos	3105863168	
Valentina Galazar.	1002327591	Cra 17 N° 4-49	Eduardo Santos	3213695571	
Yiseth Gomez	1143255655	Cra 18 A N-3-14	Eduardo Santos	3115529425	Yiseth
Nasly Zuluaga	52727682	Cra 18 N 1c 50.	Eduardo Santos	3225172386. 52727682.	Nasly Zuluaga
Carolina Sarmiento.	52540999	Cra 18 N-1c 50.	Eduardo Santos	3118190425.	
Sandra Vanegas	51988306.	Cra 24 N 1F 71	El Vergel.	3124842097	Sandra Vanegas
Flor Guerrero	29169890	Cra 18 c N°4A20	Eduardo Santos	3107913307	Flor Guerrero
Jenny Rodriguez	52523097	Cll 16 N° 77-33	Eduardo Santos	3193652892	
Lucelia Lucily Lara Puentes	36154342	Calle 4B N-20 85	Eduardo Santos	3203757457	
Sandra Jimenez	1106896185	Cra 17 A N°3A58.	Eduardo Santos.	3004136627	Sandra Jimenez
Camila Urrea	1028660549	Calle 1c Bis 18 A09	Eduardo Santos.	3167829822	
Juan Pablo Rodriguez	1014478161	Calle 1c Bis N-18A09	Eduardo Santos	3238033871	

C

C

LOS MÁRTIRES BOGOTÁ	**LISTADO DE ASISTENCIA JORNADA DE SENSIBILIZACIÓN** **CPS 322 DE 2024.**	

FECHA: 3 de Marzo 2025	**JORNADA:** La Fagette
LUGAR: Carrera 18 A N- 3 A 20	**OPERADOR: FUNDACION ECODES.**

NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DE DOCUMENTO	DIRECCION	BARRIO	NUMERO CELULAR	FIRMA
Dayana Palma	1028882568	Cra 7c N° 1-C 47	Eduardo Santos.	3144474668	
Franklyn Rodriguez	7366560.	Cll 6A N° 18-33.	Estanzuela.	311 2631556	Jhon Rodriguez
Ana Evelyn Peralta:	35.466.457	Cll 6A N° 18-33	Estanzuela.	311 2912333	Ana Evelin P.P.
Natalia Piza	1022423072	Cra 19A N° 1-27	Eduardo Santos	3133374291	
Yakelis Guardiarzo	5792512	Cra 18 N° 1-F 21	Eduardo Santos	3170437407	
Julieth Montoya	1112223707	Av. Cll 6 N 18B 25	Eduardo Santos.	3114542262	Julieth K. Montoya C.
Esperanza Torero	52220217	Cll 5A N° 19-67	El Progreso.	3138972589.	Esperanza Torero

465

LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ	**LISTADO DE ASISTENCIA JORNADA DE SENSIBILIZACIÓN** **CPS 322 DE 2024.**	

FECHA: 3-Marzo-2025	**JORNADA:** Estovilización
LUGAR: La Puerta - Edo Santos	**OPERADOR: FUNDACION ECODES.**

NOMBRE Y APELLIDO	NUMERO DE DOCUMENTO	DIRECCION	BARRIO	NUMERO CELULAR	FIRMA
Camila Diaz	1000931812	Cra 52 #25-32	Mártires/Sanpv	3157733089	
Diana Jaramillo	20.859.339.	CL 3B 18A-14	Edo Santos	3506319371	Diana Jaramillo
Laura Rodriguez	1010197997	CL 6A 16-57	Estanzuela	3118669500	

466

ANEXO 9

TALENTO HUMANO COMPONENTE URGENCIAS.

MAYRA ROCIO MARTINEZ ROJAS

Carrera 106 n 70-39 Plazuelas de virrey, Bogotá
Colombia
Teléfono celular: 3118692944- 3102178445
Correo electrónico: mayruchis88@hotmail.com
36 años / 6 de marzo de 1988

PERFIL

Médica veterinaria, con especialización en Laboratorio Clínico Veterinario, con amplia experiencia en microscopia, montaje de coprológicos, orinas, raspados de piel, tinción en citologías, cuadros hemáticos y manejo de equipos automatizados, con capacidad de análisis, actitud al servicio y propositiva.

EXPERIENCIA LABORAL

CLINICA VETERINARIA ZOOVET JB SAS
Cargo: Medico Veterinario
Area de trabajo: laboratorio Clinico
Duracion: Marzo-17-2017 a ACTUALMENTE
Jeje inmediato: Dra Laura Jimenez
Telefono: 319-549-11-39
Funciones:

- Montaje de muestras
- Procesamiento de muestras
- Microscopia
- Asesoramiento clinico
- Programacion de controles de equipos automatizados
- Reporte
- Recepcion de muestras
- Asesoramiento a estudiantes en pasantia
- Montaje elisas TSH-T4L SUPRESION DEXAMETASONA

CLINICA VETERINARIA CENTRAL DE URGENCIAS
Cargo: Medico Veterinario
Area trabajo: Laboratorio
Duracion: Enero 1 de 2017 a Enero 16 de 2017
Jefe inmediato: Dra Maria del Pilar Useche
Telefono: 311- 472-98-90
Funciones:
- Montaje de muestras
- Procesamiento de muestras
- Microscopia

LABORATORIO DE DIAGNOSTICOS VETERINARIOS NR
Cargo: Medico veterinario
Area trabajo: laboratorio
Duracion: mayo 24 de 2015 a octubre 8 de 2016
Jefe inmediato: Nancy Helena Reyes
Telefono: 4144730
Funciones:
- Montaje de muestras
- Procesamiento de muestras
- Microscopia
- Asesoramiento clinico
- Separacion de sueros
- Programacion de quimicas en equipo automatizado

CLINICA PROTECTORA DE ANIMALES

Cargo: medico veterianario
Area trabajo : laboratorio
Duracion: Enero 26 de 2015 – enero 31 de 2015 (Reemplazo)
Funciones:

- Montaje de muestras
- Procesamiento de muestras
- Microscopia

LABORATORIO CLINICO VETERINARIO UDCA

Cargo: medico veterinario
Area trabajo: laboraotrio
Duracion: Marzo 15 de 2014- julio 16- 2014
Jefe inmediato: Isabel Sandoval
Telefono: 6684700 ext 236
Funciones:

- Asistencia en area de microscopia
- Montaje De muestras

PASANTÍA LABORATORIO CLÍNICO VETERINARIO UDCA
Cargo: medico veterinario
Area: laboratorio
Duracion: Julio 22 de 2013 – Enero 23-2014
Jefe inmediato: isabel sandoval
Telefono: 6684700 ext 236
Funciones:

- Montaje de muestras
- Recepcion de muestras
- Actualizacion base datos
- Digitacion de resultados

ZOOLÓGICO DE SANTA CRUZ (mesitas del colegio)
Cargo: medico veterianario
Área: laboratorio
Duracion: Mayo 16 de 2013 – Junio 16 de 2013
Jefe inmediato: haydi monsalve
Telefono: 312 351 79 49
Funciones:

- Montaje de muestras
- Recoleccion de muestras
- Procesamiento de muestras

ZOOLOGICO DE PISICLAGO Melgar
Cargo: auxiliar medico veterinario
Área: laboratorio
Duracion: Noviembre 20 de 2011 – Enero 20 de 2012
Jefe inmediata: juliana gaviria

Telefono: 312 812 60 24
Funciones:

- Recoleccion de muestras
- Procesamie to de muestras
- Microscopia
- Montaje de muestras

FORMACION ACADEMICA

CURSO ONLINE VETCO LABORATORIO CLINICO
Culminada diciembre 28 de 2023

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES (UDCA)
Especializacion en Laboratorio Clinico Veterinario
Culminada noviembre de 2014

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES (UDCA)
Profesional en medicina veterinaria
Culminada diciembre de 2013

COLEGIO SAGRADOS CORAZONES
Bachiller academico
Culminada diciembre de 2005

UDCA

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES U.D.C.A

Personería Jurídica No. [illegible] de Mayo de 1982 - Resolución No. [illegible] de 26 de diciembre de 2004 - Ministerio de Educación Nacional

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, teniendo en cuenta que:

Mayra Rocio Martinez Rojas

Cédula de Ciudadanía No. 1.015.404.573 de Bogotá D.C.

Aprobó los estudios programados por la Universidad y cumplió los requisitos exigidos por los estatutos y la ley.
para un programa de formación de nivel de pregrado,
le confiere el título de:

Médico Veterinario

En testimonio de lo anterior, se expide el presente diploma que así lo acredita.

Bogotá D.C., República de Colombia, 26 de junio de 2014.

Presidente. Rector. Decana. Secretaria General.

Diploma No. [illegible]
Registrado al Folio No. [illegible]
Del Libro de Diplomas [illegible]
Fecha [illegible]

UDCA

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES U.D.C.A

Personería Jurídica No. [illegible] de Mayo de 1982 - Resolución No. 4375 del 26 de diciembre de 2004 - Ministerio de Educación Nacional

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, teniendo en cuenta que:

Mayra Rocio Martínez Rojas

Cédula de Ciudadanía No. 1.015.404.573 de Bogotá D.C.

Aprobó los estudios programados por la Universidad y cumplió los requisitos exigidos por los estatutos y la ley.
para un programa de formación avanzada,
le confiere el título de:

Especialista en Laboratorio Clínico Veterinario

En testimonio de lo anterior, se expide el presente diploma que así lo acredita.

Bogotá D.C., República de Colombia, 27 de febrero de 2015.

Presidente. Rector. Decana. Secretaria General.

Diploma No. 5772
Registrado al Folio No. [illegible]
Del Libro de Diplomas [illegible]
Fecha [illegible]

472

Vet

CER[illegible]DO

Mayr[illegible]ias

Por haber participado en el curso online de

Laboratorio Clínico 2023

Desde el 09 de Octubre al 09 de Noviembre del 2023, con una duración de 19 horas académicas.

Mayra Rocío Martínez R.
M.V. Esp. Lab. Clínico Veterinario
UDCA TP. 27864

MAYRA ROCIO MARTINEZ ROJAS
1015404573

Viviana Gómez Amaya *Auxiliar veterinario*

H O J A DE V I D A

INFORMACION PERSONAL
TECNICO AUXILIAR VETERINARIO

Nombre	***VIVIANA***
Apellidos	***GOMEZ AMAYA***
Lugar de Nacimiento	*Bogotá*
Fecha de Nacimiento	*Julio 09 de 1989*
Cédula de Ciudadanía	*1.026.265.125 de Bogotá*
Dirección Residencia	*Carrera 35bis # 2 26 piso 2*
Teléfonos	***3053308241- 3002730329***
E. Mail:	***vigoam782@hotmail.com***

PERFIL

- *Estoy capacitada para desempeñarme en el área de técnico auxiliar en veterinaria, apoyando al Médico Veterinario, ayudante quirúrgico, suministro y aplicación de medicamentos a nivel hospitalario, toma de muestras de laboratorio, desinfección y aseo de áreas.*
- *Estoy capacitada para desempeñarme en el área de Auxiliar Administrativa en el área de salud, facturación, cuentas médicas, apoyando al Grupo Médico.*
- *Apoyo al área administrativa en el manejo, control y recepción de mensajes y llamadas, atención al cliente, ventas, impulsadora de productos, mercadeo.*
- *Tengo dominio básico en Word, Excel, Power Point, Internet.*
- *Estoy abierta a capacitarme continuamente y a trabajar en equipo para aportar a la empresa un gran sentido de compromiso y dedicación.*

Viviana Gómez Amaya *Auxiliar veterinario*

INFORMACION ACADEMICA

Superiores	*Corporación Educativa Nacional C.E.N* *Bogotá D. C. / Cundinamarca*
Titulo obtenido	*Técnico Auxiliar en Veterinaria* *2012*
Superiores	*Universidad de La Salle* *Bogotá D. C. /Cundinamarca*
	Tres semestres *Medicina Veterinaria* *2008*
Secundarios	*Colegio Americano de Bogotá* *Bogotá D. C. /Cundinamarca*
Titulo obtenido	*Bachiller Académico* *2006*
Curso de Formación	*Corporación Educativa Nacional C.E.N* *Bogotá D. C. / Cundinamarca*
Titulo obtenido	*Procedimientos Clínicos en Grandes Animales* *2012*
Curso de Formación	*Servicio Nacional de Aprendizaje SENA* *Bogotá D. C. / Cundinamarca*
Titulo obtenido	*Programa de Emprendimiento Empresarial* *2006*

EXPERIENCIA LABORAL

AUXILIAR VETERINARIO

Clínica veterinaria Zoovet Tibaná
Auxilio en área intrahospitalaria (medicación, atención integral de los pacientes), toma de radiografías, apoyo en ecografías. Mantenimiento de enseres quirúrgicos estériles, apoyo a los médicos en consultorio auxilio en toma de muestras de laboratorio clínico, atención al cliente, auxilio en vacunación y desparasitación, conocimiento de software programas veterinarios.
Fecha de Ingreso: 1 de junio de 2023 hasta la fecha.
Laura Jímenez
Tel. Cel. 319 549 1139

AUXILIAR VETERINARIO

Clínica veterinaria Santa Isabel
Auxilio en área hospitalaria, quirúrgica y en consultorio, auxilio en toma de muestras de laboratorio clínico, venta de accesorios, atención al cliente, recepción, venta de concentrados y medicamentos, auxilio en vacunación y desparasitación, conocimiento de software programas veterinarios.
Fernando salcedo, Médico Veterinario
Tel. Cel. 4080970

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

JDN Medical
Auxiliar Administrativo y de cuentas médicas en gastroenterología en Clínica Navarra, Hospital Simón Bolivar y Hospital Santa Clara. Recepción de pacientes, control de documentación para atención de pacientes, organización y envío de paquetes documentos luego de atenciones para facturación, registro en bases requeridas, apoyo al equipo de gastroenterología

AUXILIAR VETERINARIO

Clínica veterinaria Animal Keeper
Estética canina y felina, auxilio en consultorio y cirugías, venta de accesorios, atención al cliente, recepción, venta de concentrados y medicamentos vacunación y desparasitación.

AUXILIAR VETERINARIO

Pet Shop Titancan SAS
Negocio propio, venta de accesorios, estética canina y felina, atención al cliente, recepción, venta de concentrados y medicamentos vacunación y desparasitación.

Viviana Gómez Amaya *Auxiliar veterinario*

2013-2017

AUXILIAR VETERINARIO

Clínica Veterinaria Mandalay
Auxiliar en consultorio, apoyo en toma de muestras para laboratorio, apoyo en cuidado postoperatorio y hospitalización y todas las funciones de Auxiliar.
Propietario Jairo Franco, Médico Veterinario
Tel. Cel. 3143395235
Enero-febrero 2013

477

Viviana Gómez Amaya *Auxiliar veterinario*

REFERENCIAS PERSONALES

EDWARD PIRACOCA	***Médico Veterinario*** *Independiente* *3105712385*
DIANA URREGO	***Médico Veterinario*** *3003545317*

REFERENCIAS FAMILIARES

CARLOS A. GOMEZ	***Médico Especialista en Gerencia en Salud*** *Gerente Médico Centro de Enfermedades Hepáticas y Digestivas SAS* *300 2730329 / 4688448*

Viviana Gómez Amaya *Auxiliar veterinario*

La República de Colombia

Por autorización de la S.E.C.
y en su nombre la

Corporación Educativa Nacional C. E. N.

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Autorización Oficial, según Resolución Nº 007031 Diciembre 5 / 2006 S.E.C.
Renovación Registro de Programa Número 005503 Julio 12 / 2011

Teniendo en cuenta que

Viviana Gómez Amaya

Identificado (a) con C.C. No. 1.026.265.125 de Bogotá D.C.

Cumplió los requisitos reglamentarios correspondientes al plan de estudios,
le confiere el certificado de aptitud ocupacional

Técnico Auxiliar en Veterinaria

En testimonio de lo anterior se firma
a los 14 días del mes de Diciembre de 2012

Diana Patricia Puche C. Henry Puche Cabrera

Anotado en el Folio No. 013 del Libro de Diplomas No. 01

479

Corporación Educativa Nacional

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

C.E.N.

Resolución 007031 Diciembre 5 / 2006 de la S.E.C.
RENOVACIÓN REGISTRO DE PROGRAMA NÚMERO 005503 JULIO 12 / 2011

ACTA DE CERTIFICACIÓN N° 415

El Consejo de Dirección de la Corporación Educativa Nacional C.E.N., según acta número 065-12 suscrita en su sesión del día 05 de Diciembre de 2012

CONSIDERANDO QUE

Viviana Gómez Amaya

Identificado (a) con C.C. No. 1.026.265.125 de Bogotá D.C.

Cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por los acuerdos y reglamentos de la Institución, resuelve otorgar el certificado de aptitud ocupacional

Técnico Auxiliar en Veterinaria

En nombre y representación de la Corporación Educativa Nacional C.E.N., y de la República de Colombia, previo juramento de rigor, la Dirección de la Institución hizo entrega del certificado correspondiente

En testimonio de lo anterior se firma a los 14 días del mes de Diciembre del año 2012

Diana Patricia Puche C. *Henry Puche Cabrera*

La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio Americano de Bogotá

Aprobado por reconocimiento oficial, según Resolución No. 7445
del 13 de Noviembre de 1998 y 4999 del 11 de Noviembre de 2004
Secretaría de Educación de Bogotá

Confiere a:

Viviana Gómez Amaya

Identificado con T.I. No. 890709-61378 de Santa Fe de Bogotá

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de
Educación Media Vocacional, (Artículo 28 Ley 115 de 1994);
según los planes y programas vigentes

Hilda Sofía Muñoz Rojas
Rector (a)

Isabel Castiblanco
Secretario (a)

Libro de Registro No. 2

Acta No. 72 Folio No. 89

No requiere Registro, según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994,
expedido por el Ministerio de Educación Nacional
y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República

Dado en Bogotá, D.C. a 07 días del mes de Diciembre de 2006

481

Viviana Gómez Amaya *Auxiliar veterinario*

INSCRIPCION DANE: 31100101907

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de Bogotá, a los siete (07) días del mes de Diciembre de 2006, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria Académica en la Rectoría del **COLEGIO AMERICANO DE BOGOTA,** *Institución aprobada por Reconocimiento Oficial, según Resoluciones No. 7445 de noviembre 13 de 1998 y 4999 del 11 de Noviembre de 2004, expedidas por la Secretaría de Educación D.C.*

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el **TÍTULO DE BACHILLER ACADÉMICO** *al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación se relaciona a continuación:*

VIVIANA GÓMEZ AMAYA	**T.I. No.890709-81378 de Santa Fe de Bogotá**

Es fiel copia del Acta Original No. 72 de fecha 7 de Diciembre de 2006 que consta de 115 estudiantes que comienza con el nombre de Karen Jhoanna Aguilar Báez y se cierra con el nombre de Ka Wah Wong Wang.

Firmado y Sellado por: HILDA SOLEDAD MUÑOZ ROJAS (Rectora) y MABEL CASTIBLANCO (Secretaria Académica).

Dada en Bogotá, D.C, a los 07 días del mes de Diciembre de 2006.

FIRMADO Y SELLADO

La Rectora *La Secretaria*

Hilda Soledad Muñoz Rojas *Mabel Castiblanco*
C.C. 51.963.970 de Bogotá *C.C. 40.012.804 de Tunja*

482

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

VIVIANA GOMEZ AMAYA

Con Tarjeta de Identidad No. 89.070.961.378

Cursó y aprobó la acción de Formación

PROGRAMA DE EMPRENDIMIENTO

Con una duración de 74 Horas

En testimonio de lo anterior, se firma en Bogota D. C. a los Ocho (8) días del mes de Noviembre de Dos Mil Seis (2006)

JOSE VICENTE INFANTE PULIDO
SUBDIRECTOR CENTRO NACIONAL DE INDUSTRIA GRAFICA Y AFINES
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

SGC2006AP00155 19/09/2006
No Y FECHA DE REGISTRO

Viviana Gómez Amaya

Auxiliar veterinario

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.026.265.125
GOMEZ AMAYA
APELLIDOS
VIVIANA
NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 09-JUL-1989
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

13-JUL-2007 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00356818-F-1026265125-20120121 0028992579A1 1301678935

Jennifer Paola Ubaque Rueda

CONTACTO

3125086849
Jeniferu89@hotmail.com
Calle 45 Sur# 72B-17
Conjunto Residencial Saucos del bosque

EDUCACION

- Secundaria - Liceo Nacional Antonia Santos (2005)
- Técnico - Corporación Educativa Nacional (CEN) (2008)
- Universitario - Universidad de La Salle Médica Veterinaria, T.P. 32268

OTROS

- Principios Básicos del comportamiento en Perros y Gatos, Nutrición Básica en perros y gatos; Vets & Pets Septiembre 14 de 2010.
- Taller de electrocardiografía y arritmias cardiacas en pequeños animales, Laboratorios calier y ultramedica Colombia, 28 Marzo de 2012.
- Mentalidad de Líder (Liderazgo), SENA, 29 Octubre 2018
- Diplomado Internacional en Anestesiología de pequeños animales, Vetcam specialists, 2023
- Posgrado en Nefrología y urología veterinaria, I.C.P. Córdoba, Instituto de Capacitación Profesional, con la dirección del Médico Veterinario Juan Pablo Amunategui, 30 Agosto 2024

PERFIL PROFESIONAL

Existen en mi personalidad varias características que me definen como una persona dinámica, con habilidad de aprendizaje, respetuosa, ordenada y con un alto sentido de responsabilidad, liderazgo y buenas relaciones interpersonales que me facilitan integrarme a un grupo de trabajo. Poseo una vocación constante por seguir aprendiendo, enfrento con responsabilidad los obstáculos que se presentan y al llegar a un empleo, mi misión es cumplir con los objetivos de la empresa y del equipo de trabajo.

Me considero una persona profesional con una excelente capacidad de organización; me caracterizo por ser una persona muy trabajadora, y por ofrecer una buena atención al cliente, incluyendo la solución de posibles incidencias. En busca de una nueva oportunidad laboral con la cual pueda demostrar mis habilidades, adquirir experiencia y poder desarrollar mi carrera.

EXPERIENCIA LABORAL

2008 / 2009 AUXILIAR VETERINARIA - ZOOVIDA EPSA

Funciones: Manejo de pacientes hospitalizados, auxiliar en cirugías básicas, atención al cliente en pet shop
Junio 2008- enero 2009 Encargada: Dra. Johana Ladino
Tel: 2566204

2008 / 2016 AUXILIAR VETERINARIA - ANIMED-UNIDAD MÉDICA ANIMAL

Funciones: Atención al cliente en pet shop, auxiliar en peluquería, manejo de inventario, atención a pacientes hospitalizados y guarderías caninas y felinas
Febrero 2009 – Junio 2016 Encargada: Dra. Sandra Valero
Tel: 4012731

2015 / 2015 AUXILIAR VETERINARIA - KANICAT

Funciones:
Manejo de Pacientes hospitalizados, toma y envió de muestras para laboratorio, Asistente de cirugías básicas, toma de placas radiológicas, atención al cliente en pet shop, paseos y alimentación de mascotas en guardería.
Julio 2015- diciembre 2015
Encargada: Dra. Gloria Mora, Dr. Enrique Vallejo
Tel: 7443472

485

REFERENCIAS

Dr. Jair Echeverry
Médico Veterinario
Teléfono: 3214645508

Dra. Natalia Martínez
Medica Veterinaria
Teléfono: 3043365736

REFERENCIAS PERSONALES

Harvvy Pereira
Enfermero y Docente
Hospital Santa Clara/ SENA
Teléfono: 3115997484

Luis Mario Rueda Mecánico Industrial
Protela s.a.
Teléfono: 3107727408

HABILIDADES

- Liderazgo
- Comunicación
- Toma de decisiones
- Gestión del tiempo
- Trabajo en equipo
- Pensamiento estratégico

2016 / 2018 MEDICA VETERINARIA ENCARGADA - ANIMED

Funciones:
Atención de consultas, hospitalización, examen físico, vacunación, toma y envió de muestras para laboratorio, procesamiento de muestras básicas (cuadro hemático, ALT, creatinina, raspados de piel, parcial de Orina, citología de oído), esterilización de instrumental quirúrgico, asistente en cirugías, llevar al día documentos para el ICA y Secretaria de Salud, manejo de inventario, caja, pedidos y personal a cargo.
Junio 2016 – Noviembre 2018 Encargada: Dra. Sandra Valero
Tel: 4012731

2018 MEDICA LÍDER VETERINARIA (ACTUALMENTE) - ZOOVET

Funciones:
Cumplimiento eficiente de las tareas asignadas, trabajo en equipo para facilitar el desempeño de objetivos, resolución de problemas y atención a incidencias. Actualización constante de conocimientos necesarios para el puesto, Venta al cliente ofreciendo un servicio y productos de calidad. Mantenimiento del orden y limpieza en el área de trabajo, atención y servicio al cliente.
Elaboración de informes y reportes; prevenir, diagnosticar y tratar enfermedades en animales de compañía mediante examen clínico, vacunación, exámenes de laboratorio, imagenología, hospitalización etc.
Tel: 3165798020

COMVEZCOL LEY 073 DE 1985

MVZ CONSEJO PROFESIONAL
DE MEDICINA VETERINARIA Y DE ZOOTECNIA DE COLOMBIA

El Consejo Profesional de Medicina Veterinaria y de Zootecnia de Colombia

Confiere

REGISTRO Y MATRÍCULA PROFESIONAL

No. 32268 Acuerdo 1080 de 2016

A

JENNIFER PAOLA UBAQUE RUEDA

Cédula: 1030564056 DE BOGOTA
Profesión: Médico Veterinario
Fecha de Grado: 2016-05-06
Universidad: de la Salle

En consideración a que

Ha cumplido los requisitos exigidos por las Leyes 73 de 1985, 576 de 2000 y Decreto 1122 de 1988, para el ejercicio de las profesiones de Medicina Veterinaria, Medicina Veterinaria y Zootecnia y la Zootecnia, con lo cual, se acreditará en todos los actos inherentes a su profesión.

RAMON CORREA NIETO
Presidente

HECTOR FABIO VALENCIA RIOS
Secretario

Fecha: Bogotá D.C. 2016-06-10

018759

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SANITAS

Certifica que

JENNIFER PAOLA UBAQUE RUEDA

I.D. 1030564056

Cursó satisfactoriamente el entrenamiento, las evaluaciones de conocimientos y destrezas en el curso de

Protección y Seguridad Radiológica

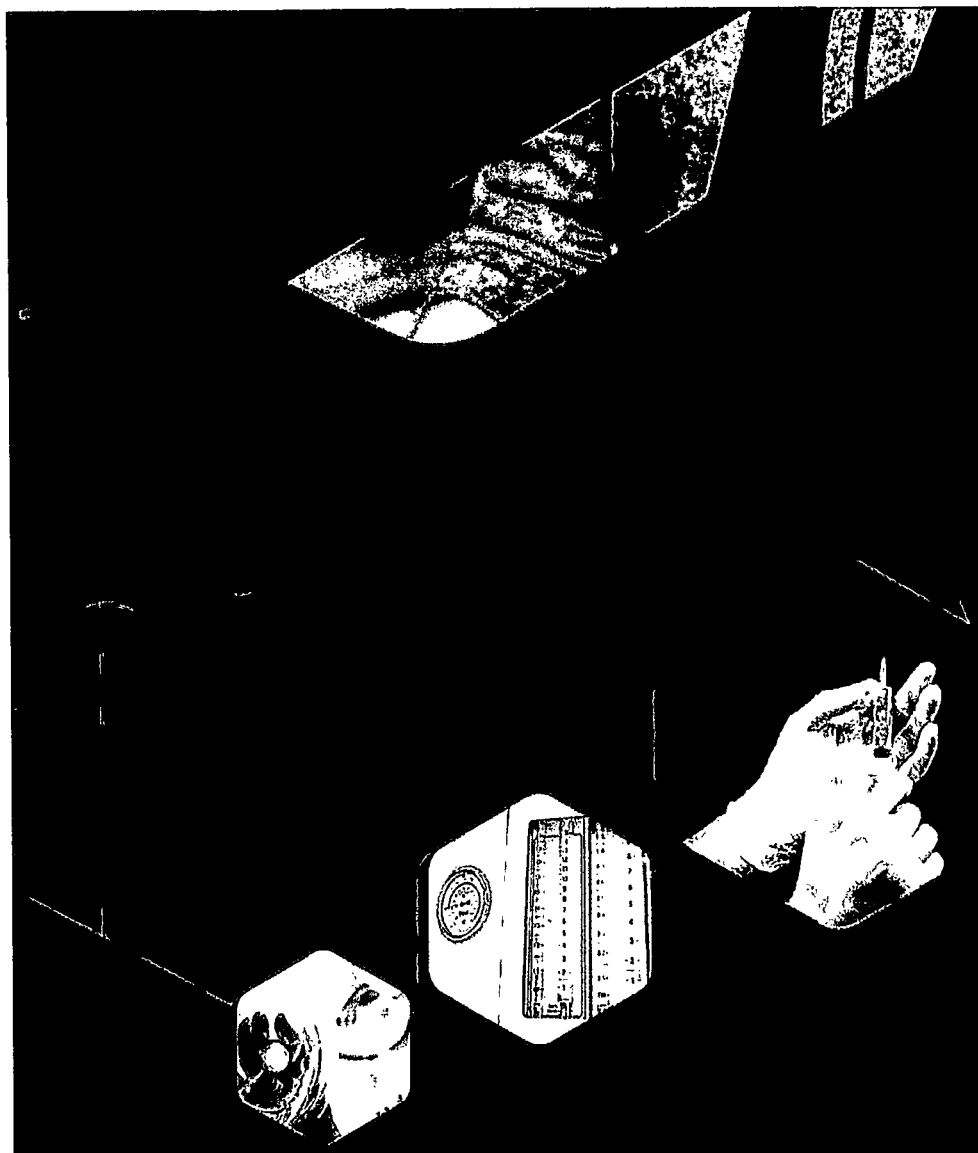
Bajo la Resolución 482 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social.
Celebrado en la ciudad de Bogotá, del 28 de febrero al 28 de marzo de 2020
con una intensidad de 30 horas.

Natalia Restrepo Centeno
Decana Facultad de Medicina

David Vergara Durán
Director Unidad de Vinculación con el Sector Externo

20BO57FC116218

488



VetCam SPECIALISTS

DIPLOMADO INTERNACIONAL EN ANESTESIOLOGÍA

DE PEQUEÑOS ANIMALES

CERTIFICA A

JENNIFER PAOLA UBAQUE RUEDA

Participó como asistente en el
Diplomado Internacional en Anestesiología de pequeños animales
Del 25 de octubre del 2022 al 11 de mayo del 2023
con una carga académica de 148 horas

Christian M. Gómez Álvarez MV, MSc Phisiology UNAL Director VetCam Specialists	Catalina Galvez, MV, Esp Directora de Programa VetCam Specialists	Carolina Alvarez A. MV, MSc Coordinadora Académica VetCam Specialists

489

LABORATORIOS CALIER Y ULTRAMEDICA DE COLOMBIA

Certifica que

JENNIFER PAOLA UBAQUE RUEDA
C.C. 1030564056 Bogotá

Asistió al
PRIMER TALLER DE ELECROCARDIOGRAFÍA Y ARRITMIAS CARDIACAS
EN PEQUEÑOS ANIMALES,
Celebrado el día 28 de Marzo de 2012 en la ciudad de Bogotá D. C., Colombia, con una intensidad horaria de 7 horas.

Jairo Alberto Calvo
Gerente General
Ultramédica de Colombia Ltda.

Yenny Florez
Gerente de producto
Laboratorios Calier de los Andes

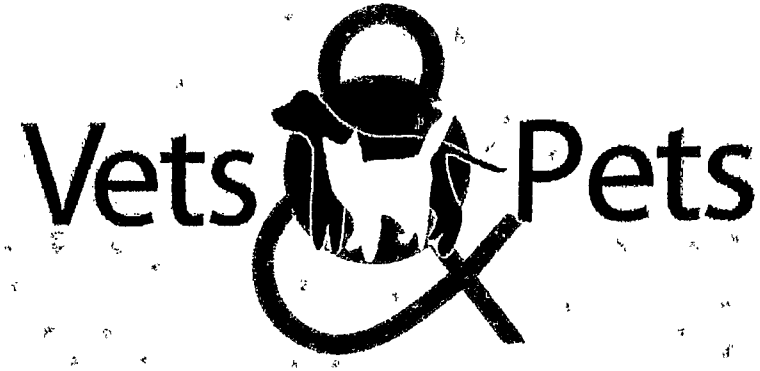
MV UN, Msc. Dr Iván Álvarez
CONFERENCISTA

CALIER

Fundación INSIMED

ULTRA MEDICA DE COLOMBIA LTDA

490



Certifica que:

JENNIFER UBAQUE

Asistió a:

CONFERENCIA ESPECIALIZADA EN MASCOTAS VETS. & PETS.

- Principios básicos del comportamiento en Perros y Gatos
- Nutrición básica en Perros y Gatos

Dra. Claudia Edwards UNAM México	Dr. Edgar Islas UNAM México	Viviana Gutiérrez Regional Marketing Manager

Septiembre 14 de 2010

I.C.P. Córdoba

Instituto de Capacitación Profesional

Concer Vet
Consejo Nacional de Certificación en Medicina Veterinaria y Zootecnia, AC

Certifica que **Jennifer Paola Ubaque Rueda** ha aprobado el Curso de Posgrado

NEFROLOGÍA Y UROLOGÍA Veterinaria

con un total de 20 horas reloj en capacitación teórica
con la dirección del **Med. Vet. Juan Pablo Amunategui**

Se extiende el presente certificado en Córdoba, Argentina,
a los 30 días del mes de Agosto de 2024

Dr. Diego Videla
Socio Director

Med. Vet. Juan Pablo Amunategui
Docente a cargo

ALCANZÁ TUS OBJETIVOS

492

ANEXO 10

PIEZA PUBLICITARIA APROBADA.

TE INVITAMOS A NUESTRA

Gran jornada de esterilización

Requisitos:

- El animal debe estar en ayunas de sólidos / líquidos.
- Copia de la cédula de ciudadanía.
- Copia de un recibo de servicio público no mayor a tres meses.
- Asistir desde el inicio con su animal de compañía, de lo contrario, no se asignará turno.

Lunes
3 Marzo 2025 HORA **7:00 a. m.**

Sede Lafayette Subred
Cra 18A # 3A - 20
Barrio Eduardo Santos

Cupos limitados
Entrega de turnos de
8:00 a. m. a 11:00 a. m.

ALCALDÍA LOCAL DE LOS MÁRTIRES | BOGOTÁ

ANEXO 11

CD, BASES DE DATOS Y REGISTRO FOTOGRAFICO

ANEXO 12

CERTIFICADO DISPOSICION DE RESIDUOS.

CT_SERVI No. 476446-1

SERVIECOLOGICO SAS
Identificada con NIT 900.218.279 – 1

Certifica que la empresa **Zoovet SAS** identificada con NIT **901427461**, ubicada en la ciudad de **BOGOTA, D.C.** y dirección en **Ac. 3 # 38B**, entrego durante las fechas relacionadas a continuación, los siguientes residuos y sus respectivas cantidades con un total de **31 Kg**:

No. MF	FECHA	Residuo	Corriente	Cantidad	Unidad	Manejo
36741	17/02/2025	ANATOMOPATOLOGICO	Y1	1	Kg	INCINERACION
36741	17/02/2025	BIOSANITARIO	Y1	29	Kg	INCINERACION
36741	17/02/2025	CORTOPUNZANTE	Y1	1	Kg	INCINERACION

Estos residuos fueron transportados por la empresa **ECORESIDUOS NACIONALES** con NIT 900493566-6.

Los cuales se recibieron en las instalaciones de **SERVIECOLOGICO SAS**, ubicado en Km 18 Vía Chuzaca Silvania para su Almacenamiento, Aprovechamiento y Tratamiento Térmico de los Residuos y/o Desechos Peligrosos, de acuerdo a lo indicado en la Resolución No. 1185 de 2012 y cedida totalmente a Serviecologico SAS por medio de la Resolución No. 20227000682 de 11 de Noviembre del 2022, por la cual se concede Licencia Ambiental por la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca (CAR).

La actividad de manejo de residuos o desechos peligrosos para la cual ha sido contratada, ha concluido de conformidad con lo acordado entre las partes.

El presente certificado se expide a los **28** días del mes **FEBRERO** del año **2025.**

Cordialmente;

JAVIER FERNANDO USECHE BARBERY
GERENTE COMERCIAL
SERVIECOLOGICO SAS

497

CT_SERVI No. 480196-1

SERVIECOLOGICO SAS
Identificada con NIT 900.218.279 – 1

Certifica que la empresa **ZOOVET SAS** identificada con NIT **901427461**, ubicada en la ciudad de **BOGOTA DC** y dirección en **Cra. 71 D # 12 A - 92**, entrego durante las fechas relacionadas a continuación, los siguientes residuos y sus respectivas cantidades con un total de **107 Kg**:

No. MF	FECHA	Residuo	Corriente	Cantidad	Unidad	Manejo
37789	12/03/2025	R. ANIMAL	Y1	5	Kg	INCINERACION
37789	12/03/2025	BIOSANITARIO	Y1	17	Kg	INCINERACION
37789	12/03/2025	CORTOPUNZANTE	Y1	3	Kg	INCINERACION
37789	12/03/2025	REACTIVOS DE LABORATORIO	Y42	80	Kg	INCINERACION
37789	12/03/2025	SOLIDOS CONTAMINADOS	Y10	2	Kg	INCINERACION

Estos residuos fueron transportados por la empresa **ECORESIDUOS NACIONALES** con NIT 900493566-6.

Los cuales se recibieron en las instalaciones de **SERVIECOLOGICO SAS**, ubicado en Km 18 Vía Chuzaca Silvania para su Almacenamiento, Aprovechamiento y Tratamiento Térmico de los Residuos y/o Desechos Peligrosos, de acuerdo a lo indicado en la Resolución No. 1185 de 2012 y cedida totalmente a Serviecologico SAS por medio de la Resolución No. 20227000682 de 11 de Noviembre del 2022, por la cual se concede Licencia Ambiental por la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca (CAR).

La actividad de manejo de residuos o desechos peligrosos para la cual ha sido contratada, ha concluido de conformidad con lo acordado entre las partes.

El presente certificado se expide a los **28** días del mes **MARZO** del año **2025**.

Cordialmente;

JAVIER FERNANDO USECHE BARBERY
GERENTE COMERCIAL
SERVIECOLOGICO

498