OBLIGACION

01

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

OBLIGACION 01

Insumos de aseo:

Para garantizar el suministro de todos los implementos para realizar el protocolo de limpieza y desinfección de las instalaciones del Albergue Municipal para Fauna, se compraron insumos como hipoclorito, Jabón en barra, vinagre, toallas de papel, lava loza, jabón en polvo, recogedores escobas y trapeadores,


15 may 2026 2:45
fumar fu
Número de ín

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

Factura electrónica de venta
No. FV 1566

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

Fecha y hora Factura	
Generación	26/05/2026, 10:18
Expedición	26/05/2026, 10:18
Vencimiento	26/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Rete.	Valor desc.	Vr. Bruto
1	Jabón en polvo x 20 kg	2.00	80,672.27	19 %	30,655.46	0.00	0.00	161,344.54
2	Hipoclorito al 13% x cuñete	2.00	63,865.55	19 %	24,268.91	0.00	0.00	127,731.10
3	Creolina concentrada x galón	1.00	65,294.12	19 %	12,405.88	0.00	0.00	65,294.12
4	Lava loza liquido Torflash x 3800cc	2.00	18,067.23	19 %	6,865.55	0.00	0.00	36,134.46
5	Limpiador de pisos con desinfectante x galón	2.00	12,184.88	19 %	4,630.25	0.00	0.00	24,369.76
6	Trapeador industrial con cabo de madera	3.00	10,924.37	19 %	6,226.89	0.00	0.00	32,773.11
7	Bolsa yumbo x 10 uni	6.00	5,504.20	19 %	6,274.79	0.00	0.00	33,025.20
8	Bolsa industrial x 10 uni negra	6.00	6,302.00	19 %	7,184.28	0.00	0.00	37,812.00
9	Toalla de manos rollo dispensador x 100 mts	2.00	15,126.05	19 %	5,747.90	0.00	0.00	30,252.10
10	Toalla de manos en z x 50 uni Coltisu natural	3.00	4,789.92	19 %	2,730.25	0.00	0.00	14,369.76
11	Bolsa de basura 65x90 negra x 10 uni	1.00	1,344.54	19 %	255.46	0.00	0.00	1,344.54
12	Escoba zulia con cabo madera	3.00	10,924.37	19 %	6,226.89	0.00	0.00	32,773.11
13	Alcohol al 70% x galón	2.00	35,800.00	0 %	0.00	0.00	0.00	71,600.00
14	Vinagre de aseo x galón	1.00	14,957.98	19 %	2,842.02	0.00	0.00	14,957.98

Total items: 14

Valor en Letras:
Ochocientos mil noventa y seis pesos m/cte con treinta y uno cent.

Forma de pago:
Contado

Me[illegible] de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 800,096.31

Total Bruto	683,781.78
IVA 19%	116,314.53
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**800,096.31**

Observaciones:

Orden de entrega: - Fecha:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764095919601 aprobado en 20250722 prefijo FV desde el número 1001 al 2000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4759 Comercio al por menor de otros artículos domésticos en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: 60cbb3414d98bdfd36e0f55c443cb3377a967ad002166863f1e1c0a248d30ab9cf9dfacd1bc25d2b97e00c5636ce11b0

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

OBLIGACION

01

10. Medicina:

Durante el presente periodo, se compró medicina e insumos veterinarios, para la atención médica veterinaria de los animales residentes en el Albergue Municipal para Fauna

:INA E INSUMOS VETERIANARIOS				
	FAC/ELETRONICA	CONCEPTO	PROVEEDOR	VALOR
5-may	FB-39659	INSUMOS MEDICOS VETERINARIOS	MACROVETERINARIA ARMENIA	137800
7-may	FD-17900	INSUMOS MEDICOS VETERINARIOS	MACROVETERINARIA ARMENIA	278200
7-may	LM800	INSUMOS MEDICOS VETERINARIOS	DROGUERIA SAN ESTEBAN	7900
12-may	FD-18229	INSUMOS MEDICOS VETERINARIOS	MACROVETERINARIA ARMENIA	413000
14-may	FD-18316	INSUMOS MEDICOS VETERINARIOS	MACROVETERINARIA ARMENIA	152900
14-may	FE-1788	INSUMOS MEDICOS VETERINARIOS	SUSAN LONDOÑO	218500
20-may	FD-18783	INSUMOS MEDICOS VETERINARIOS	MACROVETERINARIA ARMENIA	428450
21-may	FE-1810	INSUMOS MEDICOS VETERINARIOS	SUSAN LONDOÑO	215500
24-may	FB-40814	INSUMOS MEDICOS VETERINARIOS	MACROVETERINARIA ARMENIA	205900
26-may	FC-40713	INSUMOS MEDICOS VETERINARIOS	MACROVETERINARIA ARMENIA	431500
26-may	FB-40939	INSUMOS MEDICOS VETERINARIOS	MACROVETERINARIA ARMENIA	175000
			TOTLA MES DE MAYO 2026	2664650

- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas
- DNP - Departamento Nacional de Planeación

* Actualización según literal D del Artículo 4 de la Ley 1581 de 2012, y el Artículo 22 del Decreto 1377 de 2013.

SUSAN LONDOÑO

Cédula de ciudadanía 1//629558/
Tel.: 3054047705

Factura electrónica de venta
No. **FE1810**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
FUNDACION NATURALEZ ANIMAL TEBAIDA **CC No. :** 900643661 **DIRECCION :** na **TELEFONO :** **CIUDAD :** LA TEBAIDA **PAIS :** Colombia	**21/05/2026**	**$ 215.500,00**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	20/06/2026	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	IMPUESTOS	VALOR TOTAL
1	004	DP PUPPY	10	$ 21.550,00			$ 215.500,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 1

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 20/06/2026	$ 215.500,00

VALOR (en letras) : DOSCIENTOS QUINCE MIL QUINIENTOS PESO

OBSERVACIONES

Persona natural, Régimen ordinario de tributación y No responsable impuesto a las ventas
Factura a crédito, plazo hasta 20/06/2026.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:

bMeuv4y1lEpzKbQ3AuatJWHpu+L3Uka0dZQ4t63eGa1RBygO9+38fr6A1GQzjb6GXJa83UPbC7D9DPNZlOYFzlQ63p9wolbc5ljP+MFdONygsGp0E/Eeui5wPS/l6+bRMWsvPbNUaP1GMSr48hl65AvenWVegQ2NZQQfBy7PG+OaqBN9Qrw0ipi2TOz0EZ2rhso9O1oXnpWOMdbewRhFLfBMliQd27UxpFmg8DOrrimHGtqP4xL9/qMfnM5aDd+DuKF8OXJU1wyjX8UOiHa3+2Ia2RhfrXP5Kp5e1RP4AtyhU7VXdT5UlocidiK7AjAXy5lvPDefmLrKgmCVCx2mbQ==

CUFE: 868d8bddb2cfea83f2e2161decebd7eb5e0f276faaf6023c829eb2ac15ebf03efaf07f9efcb8da471b7d09bde5906686
Fecha emisión: 2025-12-11 12:01:43
Fecha validación DIAN: 2025-12-11 12:01:49-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764086578484, Prefijo: FE, Rango: 1001 al 2000. Vigencia: 8/02/2025 hasta 8/02/2027.

SUSAN LONDOÑO

Cédula de ciudadanía 1//629558/
Tel.: 3054047705

Factura electrónica de venta
No. **FE1788**

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
FUNDACION NATURALEZ ANIMAL TEBAIDA **CC No. :** 900643661 **DIRECCION :** na **TELEFONO :** **CIUDAD :** LA TEBAIDA **PAIS :** Colombia	**14/05/2026**	**$ 218.500,00**
	VENDEDOR	
	-	
	FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
	13/06/2026	

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	IMPUESTOS	VALOR TOTAL
1	003	HIPRA7	10	$ 21.850,00			$ 218.500,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 1

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 13/06/2026	$ 218.500,00

VALOR (en letras) : DOSCIENTOS DIECIOCHO MIL QUINIENTOS PESO

OBSERVACIONES

Persona natural, Régimen ordinario de tributación y No responsable impuesto a las ventas
Factura a crédito, plazo hasta 13/06/2026.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:
FhQBB7/WjCpt4HPHJFBcbUbSi/qvtAtoyMyHTy2aEPC9U5UB+jwPajqLJZh0dnGFFHLY0ZanxRvVBPQdI5p23OC1qfBCNDgiKWxqIUKnnPrZRNg3BEwx90K6
JggVZJP51j6AlArZk6UhmUQyL7vuryhTSf2i6u075EuU2Ckk2I2gcsC+l0NW7yfmMXcF7DPbej7CufGA5G7NfUFg3N3kUq2zUEV0P6dBtE+rppDpQ/7wNpElcjjdn
ICgF4luS7tBul5+KSxPQDim9HwSjM2lsXU6z3ws5GJ9xAJ1FnzZSJVg4BWYZ+L0mL29l06k6EWBk/qr1G7Zdn1OjHv7Kso1A==

CUFE: 7d4229b7198aa8e6d78d3f8a7564e6f869281bc5916da331232992d737c7cfa321b3d6e29761b70ec31808ccc90be7c3
Fecha emisión: 2025-11-29 17:54:32 **Fecha validación DIAN:** 2025-11-29 17:54:37-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764086578484. Prefijo: FE. Rango: 1001 al 2000. Vigencia: 8/02/2026 hasta 8/02/2027.



ESNEDA CASTAÑO VEGA Y/O MACROVETERINARIA DEL QUIND

NIT : 41,940,759 - 3
CRA 18 NO 14 40 CENTRO
ARMENIA-QUINDIO - COLOMBIA
0000000000000000000
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

CUFE :
fd9de11c0360b52f3116102d6950a6737181505aac92887da523725b84046b18cbe4075cec760a7de1671ad36e4271e4

Factura electrónica de venta
No. FB-40939

Fecha generación:	2026-05-26	16:49:09
Fecha expedición:	2026-05-26	16:49:16
Fecha vencimiento:	2026-05-26	

Cliente: FUNDACION NATURALEZA ANIMAL -FUNAT

CC / NIT: 900,643,661 - 2
Dirección: CR 5 CL 22 ESQ -LA TEBAIDA
Teléfono: 3178558398
Vendedor: JORGE EDUARDO OSPINA RAMIREZ
Caja: 3

Item	Código	Descripción	
Uni	Cant	IVA %	Valor
1	0020001001528	CATETER INTROCAN 22 -IMCA AZUL	
UNI	7,00	0%	21.700,00
2	0020001001587	CATETER INTROCAN 24 -IMCA AMARILLO	
UNI	7,00	0%	22.400,00
3	0020001001569	CATETER INTROCAN 26 -IMCA	
UNI	2,00	0%	3.900,00
4	0040002001370	BISTURI CUCHILLA NO 20X UNIDAD IMCA	
UNI	20,00	19%	14.000,00
5	0020001000797	ACIFLUX 500MG	
UNI	10,00	0%	8.500,00
6	0020001001264	CREDELIO 5.5-11 KG 225MG	
UNI	1,00	0%	26.700,00
7	0020001001267	CREDELIO 22.45 KG 900MG	
UNI	2,00	0%	77.800,00

Subtotal	172.764,71
IVA Tarifa	0.00
IVA Tarifa	2,235.29
Total IVA	2,235.29
Total a Pagar	**$ 175.000,00**
FORMA DE PAGO	CONTADO
MEDIO DE PAGO	
Efectivo	175.000,00
Cambio	0.00



ESNEDA CASTAÑO VEGA Y/O MACROVETERINARIA DEL QUIND

NIT : 41,940,759 - 3
CRA 18 NO 14 40 CENTRO
ARMENIA-QUINDIO - COLOMBIA
3108469479
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

CUFE :
7d62a2bbb6517069b7de9990e5431b54337f0e6c31
1dbddc2d310efc391bf3b77e9713fea6065218b240c
4769d6d0475

Factura electrónica de venta
No. FC-40713

Fecha generación:	2026-05-26	09:28:15
Fecha expedición:	2026-05-26	09:28:24
Fecha vencimiento:	2026-05-26	

Cliente: FUNDACION NATURALEZA ANIMAL -FUNAT

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

Item	Código	Descripción	
Uni	Cant	IVA %	Valor
1	0010001000986	VACUNA HIPRADOG 7 -QUINTUBLE+TOSPERRERAS	
UNI	10,00	0%	220.000,00
2	0020001001503	VACUNA ANTIRABIA MULTIDOSIS	
UNI	1,00	0%	35.500,00
3	0020001000622	VACUNA TRIPLE FELINA + LEUCEMIA	
UNI	1,00	0%	38.000,00
4	0020001001218	VACUNA QUINTUPLE	
UNI	3,00	0%	57.000,00
5	0020001000102	VACUNA PUPPY DOG	
UNI	3,00	0%	66.000,00
6	0010001001890	SALCHICHAS PARA MASCOTAS UNIDAD	
	50,00	0%	15.000,00

Subtotal	431.500,00
IVA Tarifa	0.00
Total a Pagar	**$ 431.500,00**
FORMA DE PAGO	CONTADO
MEDIO DE PAGO	
Efectivo	431.500,00
Cambio	0.00

Impuestos

TARIFA	VR. BASE	VR IVA
0%	416,500.00	0.00

TOTAL ITEMS COMPRADOS 6



ESNEDA CASTAÑO VEGA Y/O MACROVETERINARIA DEL QUIND

NIT : 41,940,759 - 3
CRA 18 NO 14 40 CENTRO
ARMENIA-QUINDIO - COLOMBIA
00000000000000000000
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

CUFE :
0c869809da946d9a74b8986b00bb75dc577a456ba9
6953cec2cace8555c513a3dd0b86049ee0b35f6240
3418ead73e4b

Factura electrónica de venta
No. FB-40814

Fecha generación:	2026-05-24	11:29:44
Fecha expedición:	2026-05-24	11:29:51
Fecha vencimiento:	2026-05-24	

Cliente: FUNDACION NATURALEZA ANIMAL -FUNAT

CC / NIT: 900,643,661 - 2
Dirección: CR 5 CL 22 ESQ -LA TEBAIDA
Teléfono: 3178558398
Vendedor: JORGE EDUARDO OSPINA RAMIREZ
Caja: 3

Item	Código	Descripción	
Uni	Cant	IVA %	Valor
1	0040002001188	GUANTE LATEX S -SOLUCIONES	
UNI	2,00	19%	38.600,00
2	0060001000057	JERINGA 1ml- 23G IMCA	
UNI	100,00	19%	30.000,00
3	0010001001803	JERINGA 3ml- IMCA	
UNI	100,00	19%	40.000,00
4	0020001001134	BONAVTI 120 ML SUSPENSION	
UNI	1,00	0%	16.500,00
5	0020001001361	EDO DIUREX 50 ML	
FCO	1,00	0%	41.200,00
6	0060001000042	AGUJA 27G X 1/2 RYMCO	
UNI	100,00	19%	15.000,00
7	0020001000301	ATROPINA SULFATO 50ml	
UNI	1,00	0%	24.600,00

Subtotal	186.165,54
IVA Tarifa	0.00
IVA Tarifa	19,734.46
Total IVA	19,734.46
Total a Pagar	**$ 205.900,00**
FORMA DE PAGO	CONTADO
MEDIO DE PAGO	
Efectivo	205.900,00
Cambio	0.00

Impuestos

TARIFA	VR. BASE	VR IVA



ESNEDA CASTAÑO VEGA Y/O MACROVETERINARIA DEL QUIND

NIT : 41,940,759 - 3
CRA 18 14 40
ARMENIA-QUINDIO - COLOMBIA
3108469479
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0.00

Impresión

CUFE :
7eef6aa0a60921b28a9ccab54deb8ce65c397dbfd30f8ebd41815675be8cb96e335ec1ad078dfa21fcb329737634e7ad

Factura electrónica de venta
No. FD-18783

Fecha generación: 2026-05-20 16:28:30
Fecha expedición: 2026-05-20 16:28:55
Fecha vencimiento: 2026-05-20

Cliente: FUNDACION NATURALEZA ANIMAL -FUNAT

CC / NIT: 900,643,661 - 2
Dirección: CR 5 CL 22 ESQ -LA TEBAIDA
Teléfono: 3178558398
Vendedor: JORGE EDUARDO OSPINA RAMIREZ
Caja: 4

Ítem	Código	Descripción	
Uni	Cant	IVA %	Valor
1	0020001001528	CATETER INTROCAN 22 -IMCA AZUL	
UNI	5.00	0%	14.000.00
2	0040002001154	TAPON HEPARINIZADO UNIDAD	
UNI	5.00	19%	2.500.00
3	0020001001568	ESPARADRAPO TELA 10 YDS CUREBAND-IMCA	
UNI	1.00	0%	11.700.00
4	0020001001710	VENDACOBANGRANDE4X5 -IMCA	
UNI	1.00	0%	7.800.00
5	0020001001567	BURETROL 150 ML IMCA	
UNI	1.00	0%	4.600.00
6	0020001001533	MICROGOTEROMEDISPO-IMCA- VERDE	
UNI	1.00	0%	1.850.00
7	0020001001454	RANIDIN 20ML INY	
	1.00	0%	30.500.00
8	0020001001432	DOLOFENO 10 ML -KETOPROFENO	
UNI	1.00	0%	17.500.00
9	0020001001400	VACUNASEXTUBLEVIBIX6	
UNI	2.00	0%	50.000.00
10	0020001001430	AMOXIHIT 15% X 100ML	
UNI	1.00	0%	110.000.00
11	0020001000395	VACUNA ANTIRABICA	
UNI	2.00	0%	20.600.00

$ 428.450



ESNEDA CASTAÑO VEGA Y/O MACROVETERINARIA DEL QUIND

NIT : 41,940,759 - 3
CRA 18 14 40
ARMENIA-QUINDIO - COLOMBIA
3108469479
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0.00

CUFE :
5a416b998b374681f286ebe36e32cd75db5d7197f5
5eac3f918bc6db346ba8fe67df20418471894a683c0
419eb860db7

Factura electrónica de venta
No. FD-18316

Fecha generación:	2026-05-14	08:05:50
Fecha expedición:	2026-05-14	08:05:59
Fecha vencimiento:	2026-05-14	

Cliente: FUNDACION NATURALEZA ANIMAL -FUNAT

CC / NIT: 900,643,661 - 2
Dirección: CR 5 CL 22 ESQ -LA TEBAIDA
Teléfono: 3178558398
Vendedor: JORGE EDUARDO OSPINA RAMIREZ
Caja: 4

Item	Código	Descripción	
Uni	Cant	IVA %	Valor
1	0020001001836	VIRBAC SHOTAPEN 100 ML ANTIBIOTICO INY	
UNI	1.00	0%	99.500.00
2	0020001000642	MICLORPROC X 125ML	
UNI	1.00	0%	32.900.00
3	0020001001206	DERMOSYN LOCION 50ML	
UNI	1.00	0%	20.500.00

Subtotal	152.900.00
IVA Tarifa	0.00
Total a Pagar	**$ 152,900.00**
FORMA DE PAGO	CONTADO
MEDIO DE PAGO	
Tarjeta Debito	152,900.00
Cambio	0.00

Impuestos

TARIFA	VR. BASE	VR IVA
0%	152,900.00	0.00

TOTAL ITEMS COMPRADOS	3
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS	3

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No** . 18764096586993 **aprobado en** 2025-08-04 **hasta el** 2027-07-25, **vigencia** 24 Meses, **prefijo** FD **desde el número** 1 **al** 70000



ESNEDA CASTAÑO VEGA Y/O MACROVETERINARIA DEL QUIND

NIT : 41,940,759 - 3
CRA 18 14 40
ARMENIA-QUINDIO - COLOMBIA
3108469479
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0.00

CUFE :
095a335779f4bee5e40e7ba557293e46fee0631316
2ca150915b7af3aaf311958d45f1871fbf3e69fff2b1a
76bbc09a9

Factura electrónica de venta
No. FD-18229

Fecha generación:	2026-05-12	14:47:10
Fecha expedición:	2026-05-12	14:47:18
Fecha vencimiento:	2026-05-12	

Cliente: FUNDACION NATURALEZA ANIMAL -FUNAT

CC / NIT: 900,643,661 - 2
Dirección: CR 5 CL 22 ESQ -LA TEBAIDA
Teléfono: 3178558398
Vendedor: JORGE EDUARDO OSPINA RAMIREZ
Caja: 4

Item	Código	Descripción	
Uni	Cant	IVA %	Valor
1	0020001000393	VACUNA TRIPLE FELINA	
UNI	4.00	0%	68.000.00
2	0020001001218	VACUNA QUINTUPLE	
UNI	7.00	0%	133.000.00
3	0020001000102	VACUNA PUPPY DOG	
UNI	6.00	0%	132.000.00
4	0020001000460	QUERCETOL INY 50ml	
UNI	1.00	0%	80.000.00

Subtotal	413.000.00
IVA Tarifa	0.00
Total a Pagar	**$ 413,000.00**
FORMA DE PAGO	CONTADO
MEDIO DE PAGO	
Efectivo	413,000.00
Cambio	0.00

Impuestos

TARIFA	VR. BASE	VR IVA
0%	413,000.00	0.00

TOTAL ITEMS COMPRADOS	4
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS	18

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No** . 18764096586993 **aprobado en** 2025-08-04 **hasta el** 2027-07-25, **vigencia** 24 Meses, **prefijo** FD **desde el número** 1 **al** 70000



ESNEDA CASTAÑO VEGA Y/O MACROVETERINARIA DEL QUIND

NIT : 41,940,759 - 3
CRA 18 14 40
ARMENIA-QUINDIO - COLOMBIA
3108469479
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0.00

CUFE :
194ddb1ef332c481109b00bdc5391eee0a2a9265c6
3e3559acd92f1ca54877b78d0bc2558490c940baefe
0ec054cf60a

Factura electrónica de venta
No. FD-17211

Fecha generación:	2026-04-29	07:46:31
Fecha expedición:	2026-04-29	07:46:39
Fecha vencimiento:	2026-04-29	

Cliente: FUNDACION NATURALEZA ANIMAL - FUNAT

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

Item	Código	Descripción	
Uni	Cant	IVA %	Valor
1	0020001000390	VACUNA LEUCEMIA FELINA	
UNI	2.00	0%	51.000.00
2	0020001000393	VACUNA TRIPLE FELINA	
UNI	3.00	0%	51.000.00
3	0040001000179	HUESO NATUTOYS CERDO MEDIO	
UNI	2.00	0%	4.800.00

Subtotal	106.800.00
IVA Tarifa	0.00
Total a Pagar	**$ 106,800.00**
FORMA DE PAGO	CONTADO
MEDIO DE PAGO	
Efectivo	106.800.00
Cambio	0.00

Impuestos

TARIFA	VR. BASE	VR IVA
0%	102,000.00	0.00

TOTAL ITEMS COMPRADOS	3
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS	7

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No** . 18764096586993 **aprobado en** 2025-08-04 **hasta el** 2027-07-25, **vigencia** 24 Meses, **prefijo** FD **desde el número** 1 **al** 70000

GRACIAS POR SU COMPRA



ESNEDA CASTAÑO VEGA Y/O MACROVETERINARIA DEL QUIND

NIT : 41,940,759 - 3
CRA 18 14 40
ARMENIA-QUINDIO - COLOMBIA
3108469479
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0.00

CUFE :
3ae612107534bed7c3c3d31dfb1cf70120460ed326fa193822237f2ddcfbfe72116fbe52080017189eed08ffd9f237

Factura electrónica de venta
No. FD-17900

echa eración:	2026-05-07	16:33:38
echa xpedición:	2026-05-07	16:33:45
echa vencimiento:	2026-05-07	

liente: FUNDACION NATURALEZA ANIMAL -FUNAT

C / NIT: 900,643,661 - 2
irección: CR 5 CL 22 ESQ -LA TEBAIDA
eléfono: 3178558398
endedor: JORGE EDUARDO OSPINA RAMIREZ
aja: 4

tem	Código	Descripción	
Uni	Cant	IVA %	Valor
1	0020001000441	VACUNA TOS DE LAS PERRERAS INYECTABLE	
UNI	8.00	0%	232.800.00
2	0040001000119	HUESONATUTOYSCERDO ENTERO-FEMUR	
UNI	2.00	5%	7.600.00
3	0020001000027	PRUEBALEUCEMIAFELINA	
UNI	1.00	0%	37.800.00

ubtotal	277.838.10
VA Tarifa	0.00
VA Tarifa	361.90
otal IVA	361.90
Total a Pagar	**$ 278,200.00**
ORMA DE PAGO	CONTADO
EDIO DE PAGO	
fectivo	278,200.00
ambio	0.00

Impuestos

TARIFA	VR. BASE	VR IVA
0%	270,600.00	0.00
5%	7,238.10	361.90

OTAL ITEMS COMPRADOS	3
OTAL ARTICULOS COMPRADOS	11

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título -

DROG Y PERF OTROS SAN ESTEBAN
SUCURSAL 1
MURIEL MORA LUZ DARY
Calle 13 # 5-20
NIT 41904421-7
Régimen Común

Tel. 3135705865

Cliente: 900643661-2
Nombre: FUNDACION NATURALEZA ANIMAL T
Dirección: CR 5 CL 22 ESQ
Tel: 3178558398
Barrio: NUEVA TEBAIDA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.: LM800

Autorización numeración segun resolución de Factura electronica No 18764108173078 del 2026 abr. 08del Rango LM 793 al LM 1000
Vigencia 6 Meses

DOMICILIOS

Fecha	Hora	Cajero	Vendedor
07/05/2026	10:31	11 CAJER	12 12 LE

VENDA DE YESO KENNEDY 4X5

200013300	1 C	$ 7.900	$ 0	$ 7.900

Sub Total	$ 7.900
Descuento	$ 0
Total Factura	**$ 7.900**
Valor Recibido	$ 20.000
Cambio	**$ 2.100**

Exento	$ 0
Excluido	$ 7.900
No Gravado	$ 0
Gravado	$ 0

Tipo de Pago efectivo: $ 7.900

Puntos Factura: 0 Puntos Cliante: 0

Bien

Caja: DESKTOP-P133P5G
Cufe:
4ded754fc4215fff7661fee691259274cdcb115d2adcaa469f6ac2c2123b287b532e1482366fad1985362bd4bbc6899e

Proveedor Tecnologico Factura Electronica:
CONECTA-SE SAS

Coopidrogas
NIT. 860.026.123-0
Sistema P.O.S - Dominium Plus



ESNEDA CASTAÑO VEGA Y/O
MACROVETERINARIA DEL QUIND

NIT : 41,940,759 - 3
CRA 18 NO 14 40 CENTRO
ARMENIA-QUINDIO - COLOMBIA
0000000000000000000
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

CUFE :
500b66fbf0a5ece3ea1c1a3bbe4662b6dcbe5a546
33024e5112046ae82e738e2f1dc79b4939d957c8
8aefd0f319c

Factura electrónica de venta
No. FB-39659

cha ración:	2026-05-05	12:51:57
cha expedición:	2026-05-05	12:52:04
cha vencimiento:	2026-05-05	

nte: FUNDACION NATURALEZA ANIMAL -FUNAT

/ NIT: 900,643,661 - 2
ección: CR 5 CL 22 ESQ -LA TEBAIDA
éfono: 3178558398
ndedor: JORGE EDUARDO OSPINA RAMIREZ
a: 3

m	Código	Descripción	
Jni	Cant	IVA %	Valor
	0020001001587	CATETER INTROCAN 24 -IMCA AMARILLO	
JNI	8,00	0%	25.600,00
	0020001001528	CATETER INTROCAN 22 -IMCA AZUL	
JNI	7,00	0%	19.600,00
	0010001001817	BR 1.5 KG CAT GASTROINTESTINAL	
JNI	1,00	5%	66.900,00
	0010001001923	POUCHSNACKCREMOSO GATO UND - calabaza	
	4,00	0%	2.000,00
	0040001000119	HUESONATUTOYSCERDO ENTERO-FEMUR	
INI	1,00	5%	3.800,00
	0010001001364	POUCH DELIDOG TROZ PAVO 250GS ITALCOL	
INI	1,00	5%	5.000,00
	0010001001361	CHUNKYDELIDOGMIX280 GS	
INI	1,00	5%	14.900,00

btotal	133.485,72
Tarifa	0.00
Tarifa	4,314.28
tal IVA	4,314.28
tal a Pagar	**$ 137.800,00**
RMA DE PAGO	CONTADO

OBLIGACION 01

9. Alimentación:

Se garantiza la alimentación dos veces al día y cuidado integral de los animales residentes en el Albergue Municipal para Fauna, para la cual se realiza compra de insumos para elaborar comida para los animales residentes como harina, pollo, arroz y compra de concentrado canino y felino

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e2324a0cde0e7620e9159fb18a8776c6ce6123308a45224e3301c1b75d95d59d2ca2cb75d15f0264403cc80aa1c1e889

Número de Factura: FEAG-207590
Fecha de Emisión: 14/05/2026
Fecha de Vencimiento: 14/05/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: QUINTERO QUINTERO JOSE FERINED
Nombre Comercial: QUINTERO QUINTERO JOSE FERINED
Nit del Emisor: 4374495
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4759

País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: La Tebaida
Dirección: CR 5 12 76
Teléfono / Móvil: 7542817
Correo: claudiacontad1@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Fundacion Naturaleza Animal Tebaida
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900643661
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Quindío
Municipio / Ciudad: La Tebaida
Dirección: cra 5 calle 22 Esquina
Teléfono / Móvil: 3178558398
Correo: jjjkp12@yahoo.com

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	239	RINGO ADULTO X 30 K	NIU	18,00	$ 139.047,61	$ 0,00	$ 0,00	$ 125.142,85	5.00			$ 2.502.856,98
2	34	CUCHUCO X BTO	NIU	1,00	$ 128.571,42	$ 0,00	$ 0,00	$ 6.428,57	5.00			$ 128.571,42
3	256	MIRRINGO X BULTO 8 k	NIU	8,00	$ 71.428,57	$ 0,00	$ 0,00	$ 28.571,43	5.00			$ 571.428,56
4	32	SALVAO X BTO	NIU	4,00	$ 66.666,66	$ 0,00	$ 0,00	$ 13.333,33	5.00			$ 266.666,64
5	58	CHUNKY ADULTO X 25 K	NIU	3,00	$ 163.809,52	$ 0,00	$ 0,00	$ 24.571,43	5.00			$ 491.428,56

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
14/05/2026 09:45:41
Documento validado por la DIAN:
14/05/2026 09:45:41
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		3960952.16
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		3960952.16
IVA		198047.61
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		198047.61
Total neto factura (=)		4158999.77
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 4158999.77

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		3.960.952,16
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		3.960.952,16
IVA		198.047,61
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		198.047,61
Total neto factura (=)		4.158.999,77
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 4.158.999,77

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

imero de Autorización:
764086024573

Rango desde: 206701

Rango hasta: 208000

Vigencia: 2026-12-25


W
E
S
RINGO
24%
26 may 2026 1:04:27 p.m.
350° N
funat fundacion

OBLIGACION

03

1. Pago de honorarios por prestación de servicios de médico veterinario de la señora, LAURA MAZO OSPINA por valor de ($3.000.000), Tarjeta profesional TP 37991 CC. 1094954217, correspondientes al periodo ejecutado.

2. Pago de honorarios por prestación de servicios de auxiliar veterinaria, la señora Alexandra Isaza Ospina CC.1095208191, por valor de ($1.800.000) Apoyo médico en tratamientos, emergencias y pequeñas cirugías en el Albergue Municipal para Fauna, Correspondientes al periodo ejecutado.

3. Pago de prestación de servicios generales, protocolo de aseo, desinfección de todos los módulos y áreas comunes, alimentación y cuidado de los animales residentes en el Albergue Municipal para Fauna, a la señora LORENA ROJAS BELTRÁN C.C.41912415 por valor de ($1.800.000) Correspondientes al periodo ejecutado.

4. Pago de prestación de servicios generales de la señora GLORIA ELSY PALACIO por valor de ($1.800.000), Con C.C. 25081240 Correspondientes al periodo ejecutado.

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-12, 08:58:02 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 85194308

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026

PAGADO 12/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA MARCELA MAZO PATIÑO		
Documento	CC1094954217	**Dirección**	CR 5 #22 - 01 COSO MUNICIPAL
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7553671
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	LA TEBAIDA	**Departamento**	QUINDIO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	SLN	IGE	VAC	TDP	TAP	DIAS	HEA	VST	SLN	IRP	LMA	AVP	VCT	IRP	Días APFF	Días ERP	Días AFC	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1094954217	LAURA MARCELA MAZO PATIÑO	59	00																0	30	30	30	0	230201 PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	EPS041 NUEVA EPS S.A.	$ 1.750.905	$ 210.900	1.044	$ 1.750.905	$ 18.300	14 NO CCF NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 517.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 210.900	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 517.400	$ 0	$ 517.400

Enlace Operativo – Líneas Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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

EXPERTOS en PILA

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 598

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-06-09	--

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

Valor en Letras:
Tres millones de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 3,000,000.00

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

Observaciones:
Deasrrollo de actividades en cumplimiento del Convenio Interadministrativo firmado con el Municipio de La Tebaida, para la proteccion de la fauna canina y felina del Municipio.

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

CUDS: 1c3e94cdadad010c101bebb0dae789cafa9334b5eb55dfd58ee3f32844315108f98deffd12692dc4e2f5f30281d70a1b

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-12, 09:26:05 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 85193543

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026

PAGADO 12/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	INGS	RETI	AVSP	TDE	TAE	TDP	TAP	COLP	CORT	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVCT	VCT	IRP	Días PENS	Días ARP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1095208191	ALEXANDRA ISAZA OSPINA	59	00																			0	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.750.905	$ 218.360	1.044	$ 1.750.905	$ 18.300	(NINGU) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 517.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.360	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 517.400	$ 0	$ 517.400

Enlace Operativo – Líneas Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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

EXPERTOS en PILA

Espacio para Logo Corporativo

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 599

Proveedor	ALEXANDRA ISAZA OSPINA		
Nit	1.095.208.191-1	**Teléfono**	(606) 0000000
Dirección	LA TEBAIDA	**Ciudad**	La Tebaida - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-06-09	--

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Apoyo en servicios veterinarios en el COSO_Municipal_FUNAT_Mayo 2026.	1.00	1,000,000.00	1,000,000.00

Valor en Letras:
Un millón de pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 1,000,000.00

Total Bruto	1,000,000.00
Total a Pagar	1,000,000.00

Observaciones:
Desarrollo de actividades en cumplimiento delconvenio interadministrativo firmado con el Municipio de La Tebaida, para la proteccion de la Fauna Canina y felina del Municipiio

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

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

CUDS: 8bfcae1f0e242a85cfcca2d3c3806cddd1dabd57333e20ece2737f866dbe66f4b3b55a1b4c30f1e9342d873490d20fc4

Espacio para
Logo Corporativo

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 600

Proveedor	ALEXANDRAISAZAOSPINA		
Nit	1.095.208.191-1	Teléfono	(606) 0000000
Dirección	LATEBAIDA	Ciudad	La Tebaida - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-06-09	-

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Apoyo en servicios veterinarios en el COSO_Municipal_FUNAT	1.00	800,000.00	800,000.00

Valor en Letras:
Ochocientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 800,000.00

Total Bruto	800,000.00
Total a Pagar	800,000.00

Observaciones:
Desarrollo de Actividades en cumplimiento del Convenio Interadministrtaivo firmado con el Municipio de La Tebaida, para la proteccion de la Fauna Canina y Felina del Municipio .

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

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

CUDS: 4e6d48c99a132e59c52af423c0f7068b478a8f57d5de8aaead04b0fde5a5147746ecf00153710a10ba4aeb27c8a6e7ab

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-12, 09:04:20 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 85193316

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026

PAGADO 12/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PENSIÓN	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 25081420	GLORIA ELSY PALACIO GIRALDO	58	00																	0	30	30	0	23-25081420 PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 218.900	1.044	$ 1.750.905	$ 18.300	(MN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 517.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 18.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 517.400	$ 0	$ 517.400

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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

EXPERTOS en PILA

Espacio para Logo Corporativo

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 601

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

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-06-09	--

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

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

Condiciones de Pago:
Otros $ 1,800,000.00

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

Observaciones:
Desarrollo de actividades en cumplimiento del Convenio Interadministrativo firmado con el Municipio de La Tebaida, para la proteccion de la fauna canina y felina desprotegida.

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

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

CUDS: 3f785468ab4ff933657971e2a6fa883e7e2164db6b4d66accc75dacfacc82b8f3bd7447521f71a9dbfac085b4bf68a93

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-12, 09:10:23 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 85193263

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026

PAGADO 12/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LORENA ROJAS BELTRAN		
Documento	CC41912415	**Dirección**	CR 5 #22 - 01 COSO MUNICIPAL
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7553647
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	LA TEBAIDA	**Departamento**	QUINDIO
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET A	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PENSIÓN	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 41912415	LORENA ROJAS BELTRAN	59	00																	0	30	30	0	25-10 COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	EPS010 EPS SURA	$ 1.750.905	$ 216.900	0.522	$ 1.750.905	$ 9.200	00 NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 506.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 216.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 506.300	$ 0	$ 506.300

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

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

EXPERTOS en PILA

Espacio para Logo Corporativo

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

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. 602

Proveedor	LORENA ROJAS BELTRAN		
Nit	41.912.415-6	**Teléfono**	(606) 0000000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	La Tebaida - Colombia

Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
2026-06-09	--

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

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

Condiciones de Pago:
Otros $ 1,800,000.00

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

Observaciones:
Desarrollo de actividades en cumplimiento del convenio interadministrativo con el Municipio de La Tebaida para la proteccion de la Fauna canina y felina del municipioi.

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

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

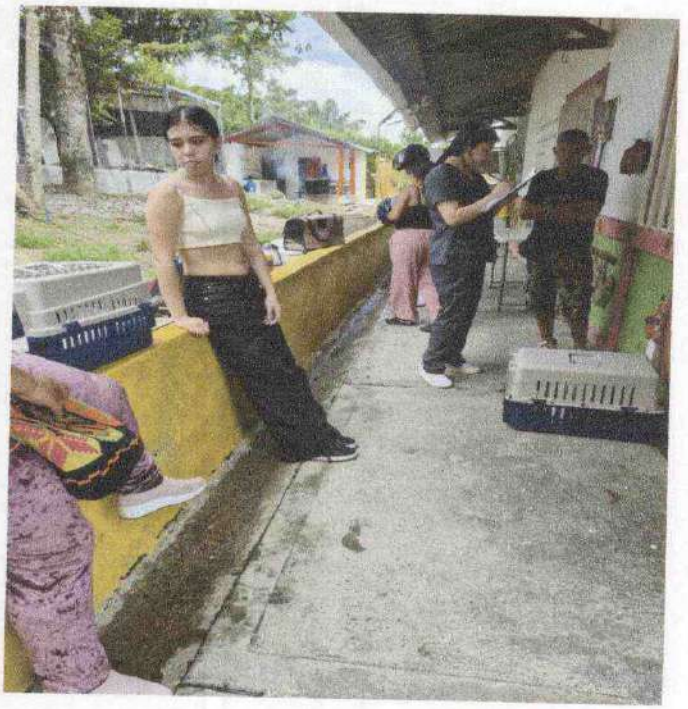
CUDS: d1bea8744b345ee8fde7cc4031b9a88971a0856528b73d42e7373c52827a84f2ea98224203f711464616c9157f994a7b

OBLIGACION 03

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

FOTOS MES DE MAYO 2026.





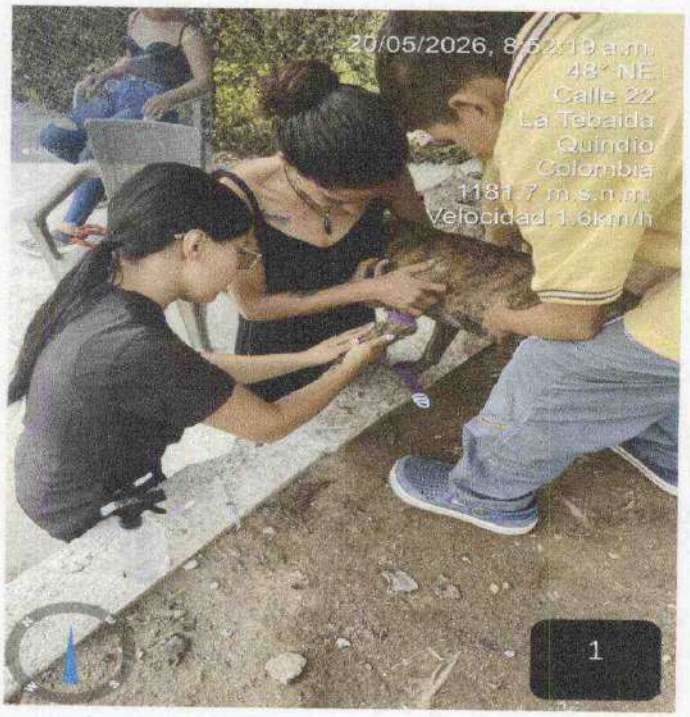
Se ayudó a un señora del barrio ANAPOIMA



FOTOS MES DE MAYO 2026.







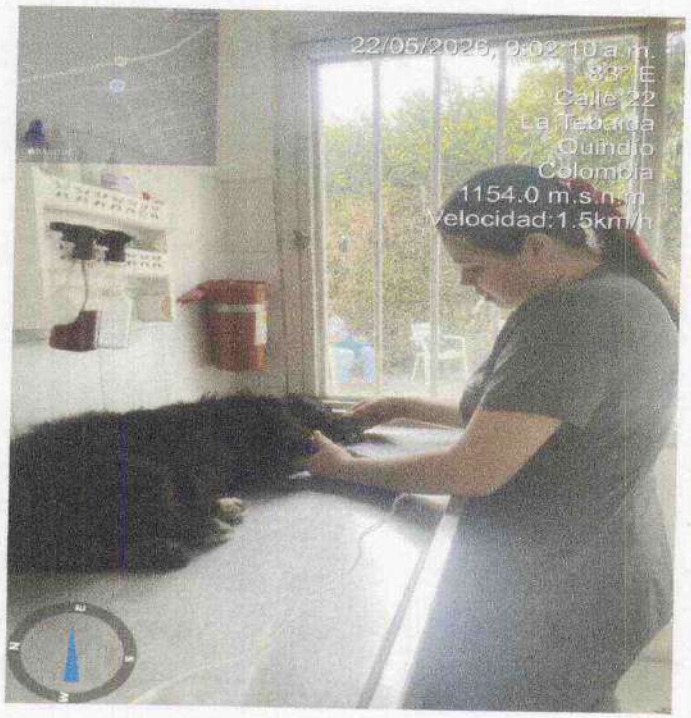
SE AYUDARON A 4 CANINOS

DE UNA ZONA VULNERABLE

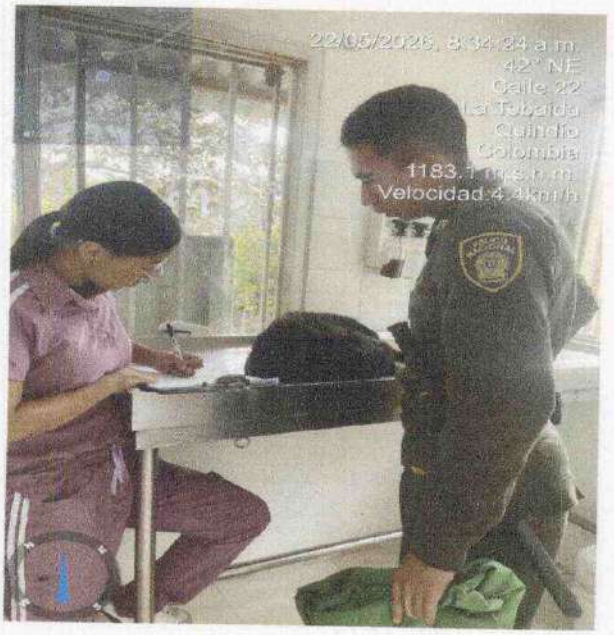
4 MACHOS



FOTOS MES DE MAYO 2026.









ALBERGUE MUNICIPAL DE LATEBAIDA
ATENCIONES VETERINARIAS/ESTERILIZACION

FUNAT

FECHA DEL PROCEDIMIENTO DIA 12 MES 05 AÑO 2026

I. Datos de la mascota			AÑO 2026														
Nombre			Max			Sexo: M (X) H ( )											
Especie			Canino (X) Felino			raza ( )			Peso Aprox. 2 Kg								
Edad 6 meses				Color blanco		Pelaje corto			Vacunas si ( ) no (X)								
Estado de salud			buena ( )			regular ( )			mala (X)								
Fiebre	si	no	Diarrea	si	no	Vomito	si	no	Inapetencia	si	no	Golpes	si	no			
Heridas	si	no	Tto veterinario	si	no	Celo	si	no	Lactancia	si	no	Ayunas	si	no			
Estado corporal			normal ( )			desnutrido (X)			soberest ( )								

I. Datos del propietario	
Nombre: Luisa Fernanda Giraldo	T.I./C.C. 1096091216
Dirección: Alto Canaguay	Teléfono: 3239761386
E-mail:	Sisben: SI ( ) NO ( ) Nivel 1 (2) (3) ( )

Se le atendio a su mascota.

Luisa Fernanda Giraldo

FIRMA DEL DUEÑO Y / O VETERINARIO

ALBERGUE MUNICIPAL DE LATEBAIDA
ATENCIONES VETERINARIAS/ESTERILIZACION

FUNAT

FECHA DEL PROCEDIMIENTO DIA 18 **MES** 5 **AÑO 2026**

I. Datos de la mascota																	
AÑO 2026																	
Nombre	Kira					Sexo: M ( ) H (X)											
Especie		Canino (X) Felino				raza ( )			Peso Aprox.								
Edad	3meses		Color Cafe N			Pelaje			Vacunas si ( ) no (X)								
Estado de salud		buena ( )				regular (X)					mala ( )						
Fiebre	si	(no)	Diarrea	si	(no)	Vomito	si	(no)	Inapetencia	(si)	no	Golpes	si	(no)			
Heridas	si	(no)	Tto veterinario	si	(no)	Celo	si	(no)	Lactancia	si	(no)	Ayunas	si	(no)			
Estado corporal		normal (X)				desnutrido ( )			soberest ( )								

I. Datos del propietario	
Nombre: melba jaramillo	T.I./C.C. 26396943
Dirección: finca sion vereda cinco	Teléfono: 3122909029
E-mail:	Sisben: SI ( ) NO ( ) Nivel 1 (2) (3) ( )

Ingresa cachorro sin esquema de vacunas, con baja condición corporal, postrado y con debilidad extrema, se inicia tratamiento intravenoso con antibiotico, analgesico y multivitaminico.

Se deja en tratamiento durante 3 días.

Melba Jaramillo

FIRMA DEL DUEÑO Y / O VETERINARIO

ALBERGUE MUNICIPAL DE LATEBAIDA

ATENCIONES VETERINARIAS/ESTERILIZACION

FECHA DEL PROCEDIMIENTO DIA 20 MES 5 AÑO 2026

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

I. Datos del propietario	
Nombre: Kevin Hernandez.	T.I./C.C. 1006464350
Dirección: N° Tebaida	Teléfono: 3134388075
E-mail:	Sisben: SI ( ) NO ( ) Nivel 1 (2) (3) ( )

Ingresa canino con hipotermia, debilidad extrema, mucosas pálidas, se inicia tratamiento intravenoso y se deja canalizada para continuar tratamiento durante 3 días.

FIRMA DEL DUEÑO Y / O VETERINARIO

ALBERGUE MUNICIPAL DE LATEBAIDA
ATENCIONES VETERINARIAS/ESTERILIZACION

FUNAT

FECHA DEL PROCEDIMIENTO DIA 04 MES 05 AÑO 2026

I. Datos de la mascota																	
AÑO 2026																	
Nombre	Jerry			Sexo: M (X) H ( )			pincher.										
Especie	Canino (X) Felino			raza ( )			Peso Aprox.										
Edad 10 meses	Color			Pelaje			Vacunas si (X) no ( )										
Estado de salud	buena ( )			regular (X)			mala ( )										
Fiebre	(si)	no		Diarrea	(si)	no		Vomito	(si)	no		Inapetencia	(si)	no		Golpes	si (no)
Heridas	si	(no)		Tto veterinario	(si)	no		Celo	si	(no)		Lactancia	si	(no)		Ayunas	(si) no
Estado corporal	normal (X)			desnutrido ( )				soberest ( )									

I. Datos del propietario	
Nombre: marisela ospina ochoa	T.I./C.C. 41.870.942
Dirección: fundaciones mz 4 cs 2	Teléfono: 3023623075
E-mail:	Sisben: SI ( ) NO ( ) Nivel 1 (2) (3) ( )

- Ingresa paciente con alteración gastrointestinal, vómito, inapetencia y diarrea con sangre.
- Se realizan examenes de sangre, coprologico. los cuales no presentan anomalía, ademas test de Parvovirus que sale negativo.
- Se inicia tratamiento intravenoso con omeprazol, Metronidazol, Dipirona, Canavit y Ketoprofeno.

- El paciente presenta picos febriles persistentes e inapetencia persistente
- Se inicia tratamiento adicional con shotapen, pero no presentan mejorían los episodios de diarrea.

FIRMA DEL DUEÑO Y / O VETERINARIO

ALBERGUE MUNICIPAL DE LATEBAIDA
ATENCIONES VETERINARIAS/ESTERILIZACION

FECHA DEL PROCEDIMIENTO DIA 20 MES 5 AÑO 2026

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

I. Datos del propietario	
Nombre: Angelica Camargo	T.I./C.C. 41872368
Dirección: Salvador Arango	Teléfono: 3151730250
E-mail:	Sisben: SI ○ NO ○ Nivel 1 (2) (3) ○

Ingresa paciente canino callejero para esterilización. Se procede a realizarse hemograma donde se evidencia que esta bien tiene los parametros en el rango para someterlo en anestesia.

FIRMA DEL DUEÑO Y / O VETERINARIO

ALBERGUE MUNICIPAL DE LATEBAIDA
ATENCIONES VETERINARIAS/ESTERILIZACION

FECHA DEL PROCEDIMIENTO DIA 18 MES 5 AÑO 2026

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

III. Datos del propietario	
Nombre: Angelica Camargo	T.I./C.C. 41877368
Dirección: Salvado Arango 11B #18	Teléfono: 3157730250
E-mail:	Sisben: SI ( ) NO ( ) Nivel 1 (2) (3) ( )

PROCEDIMIENTO VETERINARIO
Ley 566/2000 Art. 26

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

AUTORIZO Y FIRMO EL CONSENTIMIENTO AL Médico Veterinario
Contratado por la **FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA, FUNAT**, para que realiza la cirugía de esterilización ovario histerectomía y / o orquictomia bajo anestesia general en las condiciones que se has sido propuestas. He leído ,comprendido y ACEPTO las modificaciones de los métodos que se puedan producir en el transcurso de la cirugía o el post operatorio y que se justifiquen por una mejora de vida , aunque por ello puedan producir un incremento en el costo del procedimiento , SE me ha informado el derecho de rechazar o revocar este cometimiento , exonero civil y penalmente a la FUNDACION **NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA, FUNAT Y AL M,V,Z LAURA MAZO P TP 37991** ,por las posibles complicaciones ele el desarrollo del procedimiento , incluyendo la muerte , así como en caso de hurto o pérdida del animal, actos tomen fotografías y videos para presentar el caso como parte de investigaciones científicas ,educativas y de informes especiales a los entes de control bajo la reserva del nombre , YO ENTIENDO QUE SE TOMARAN TODAS LAS PRECAUCIONES PARA SALVAGUARDAR LA VIDA Y SALUD DE MI MASCOTA ,Y SE QUE UTILIZARAN TODOS LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS PARA LLEVAR A CABO ESTAS CIRUGIAS , PERO ENTIENDO QUE TAMBIEN ENTIENDO QUE LAS CIRUGIAS CON LLEVA RIESGOS DURANTE Y DESPUES DE LA INTERVENCION QUE INCLUYEN INFECCIONES , SUTURAS REVENTADAS O ABIERTAS ,SAPULLIDOS DE LA PIEL , CONDICIONES TEMPORALES DE LETARJO ,PERDIDA DE PETITO Y EN RARAS OCACIONES LA MUERTE .YO exonero a la **FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA/ LAURA MAZO P** mascota y que la he traído a voluntad , también de cualquier reclamación de reembolso de costos del cuidado del Animal ya que el dueño o responsable del crea que tales costos estén relacionados con la cirugía realizada, Yo certifico que la mascota tiene todo el protocolo de vacunas y de desparasitación están al día ,que mi mascota se encuentra en buen estado de salud y no se encuentra en ningún tratamiento veterinario que pueda poner en riesgo su vida y que en tal caso lo informaría al veterinario, también que entiendo y me han explicado que siempre habrá un riesgo de reacciones alérgicas, bioquímicas en la funcionalidad renal hepático o respiratoria o muerte en un paciente que se somete a anestesia ya sea inyectada o inhalada durante el procedimiento y después de él, El médico veterinario me asegura que se utiliza todo los protocolos de anestesia según peso, raza , edad minimizando los riesgos .que entiendo que cualquier cirugía en un ser vivo con llega a riesgos de hemorragias internas y postoperatorio .

hago constar y firmo sin presión alguna y que traigo a mi mascota por voluntad propia que me han explicado los riesgos de cualquier intervención quirúrgica y lo entiendo a satisfacción de igual manera he recibido Formula impresa sobre las recomendaciones a tener en cuenta en el post-operatorio y la FIRMA DEL DUEÑO O A

Angelica Camargo

Firma del Dueño/tutor o Responsable de la Mascota

ALBERGUE MUNICIPAL DE LATEBAIDA
ATENCIONES VETERINARIAS/ESTERILIZACION

FUNAT

FECHA DEL PROCEDIMIENTO DIA 20 **MES** 5 **AÑO 2026**

I. Datos de la mascota																		
AÑO 2026																		
Nombre LuLu						**Sexo: M** ◯ **H** ⊗												
Especie		**Canino** ⊗ **Felino**				**raza** ◯				**Peso Aprox.**								
Edad 3 Años			**Color** Negro			**Pelaje**				**Vacunas si** ◯ **no** ⊗								
Estado de salud		**buena** ⊗				**regular** ◯				**mala** ◯								
Fiebre	**si**	**no** X	**Diarrea**	**si**	**no** X	**Vomito**	**si**	**no** X	**Inapetencia**	**si**	**no** X	**Golpes**	**si**	**no** X				
Heridas	**si**	**no** X	**Tto veterinario**	**si**	**no** X	**Celo**	**si**	**no** X	**Lactancia**	**si**	**no** X	**Ayunas**	**si**	**no** X				
Estado corporal			**normal** ⊗			**desnutrido** ◯			**soberest** ◯									

I. Datos del propietario	
Nombre: Jesenia Pulgarin	**T.I./C.C.** 47877647
Dirección: Calle 10 - 7-28	**Teléfono:** 3148124287
E-mail:	**Sisben: SI** ◯ **NO** ◯ **Nivel** 1 ⊗ 2 ⊗ 3 ⊗ ◯

Ingresa paciente canino en proceso de adopción, se realiza examen de sangre para esterilización donde se evidencia proceso de anemia, se inicia tratamiento intravenoso durante 3 dias y se envia formula de tratamiento para la casa.

x

FIRMA DEL DUEÑO Y / O VETERINARIO

ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA

ATENCIONES VETERINARIAS/ESTERILIZACION

Procedimiento

FECHA DEL PROCEDIMIENTO DIA 22 **MES** 5 **AÑO 2026**

I. Datos de la mascota																		
AÑO 2026																		
Nombre morgan						Sexo: M (X) H ( )												
Especie			Canino ( ) Felino (X)			raza ( )			Peso Aprox.									
Edad			Color 6.15			Pelaje			Vacunas si ( ) no (X)									
Estado de salud			buena ( ) tigre			regular (X)			mala ( )									
Fiebre	si	(no)	Diarrea	si	(no)	Vomito	si	(no)	Inapetencia	si	(no)	Golpes	(si)	no				
Heridas	(si)	no	Tto veterinario	si	(no)	Celo	si	(no)	Lactancia	si	(no)	Ayunas	si	(no)				
Estado corporal			normal (X)			desnutrido ( )			soberest ( )									

I. Datos del propietario	
Nombre: Alexandra Isaza Ospina	T.I./C.C. 1095208191
Dirección: fundacion m73 c56	Teléfono: 3115256496
E-mail:	Sisben: SI ( ) NO ( ) Nivel 1 (2) (3) ( )

Paciente felino abandonado con lesion en el ojo se inicia tratamiento en el ojo para tratar de recuperarlo pero no responde tratamiento por lo que corresponde realizar cirugia en la que se retira el ojo ocular.

y se deja en tratamiento post quirurgico

Alexandra Isaza

FIRMA DEL DUEÑO Y / O VETERINARIO

ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA 2026
REGISTROS DE ESTERILIZACION Y/O PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

Registro de Ingreso ____/____/____/_____

I. Datos de la mascota															
Nombre	morgan			Sexo: M (♀) H ( )											
Especie	Canino ( )	Felino (♀)		raza			Peso Aprox.								
Edad		Color fig.e		Pelaje			Vacunas si ( ) no (♀)								
Estado de salud	buena ( )			regular (♀)			mala ( )								
Fiebre	si	no	Diarrea	si	no	Vomito	si	no	Inapetencia	si	no	Golpes	si	no	
Heridas	si	no	Tto veterinario	si	no	Celo	si	no	Lactancia	si	no	Ayunas	si	no	
Estado corporal	normal ( )			desnutrido ( )			sobrepeso ( )								

S

II. Datos del propietario			
Nombre:	Alexandra Isaza Ospina	T.I./C.C.	1095208191
Dirección:	fundacion mz 3 c6	Teléfono:	3115256496
E-mail:		Sisben: SI ( ) NO ( ) Nivel 1 ( ) 2 ( ) 3 ( )	

ACTA DE AUTORIZACIÓN Y RESPONSABILIDAD
PROCEDIMIENTO VETERINARIO

Ley 566/2000 Art. 26
"El médico veterinario o el médico veterinario zootecnista están en la obligación de comunicar al usuario de sus servicios el tipo de tratamiento, los riesgos y/o efectos adversos que genera su aplicación, así como la evolución, el pronóstico y los resultados del caso"
***Formato sugerido por el consejo profesional de Medicina Veterinario**

YO Identificado(a) como aparece al pied de la firma ,propietario(a) y / responsable de la mascota llamada ,especie canino Felino sexo DECLARO ,SOLICITO, AUTORIZO Y FIRMO EL CONSENTIMIENTO AL MEDICO(A) VETERINARIO(A) ZOOTENESTA (M.V.Z) LAURA MAZO CON LA TP 37991 Universidad del Tolima , contratada por la FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA, (FUNAT), Para que realice la Cirugía de Esterilización y/o ovario histerectomía bajo anestesia general con las condiciones que se han sido propuestas y explicadas de ante mano. He leído comprendido y **ACEPTO** Las modificaciones de los métodos que se puedan producir en el transcurso de la cirugía o el post operatorio y que se justifiquen por una mejor de vida , aunque por ello puedan producir un incremento en el costo del procedimiento se me ha informado el derecho de rechazar o revocar este consentimiento , exonero civil y penalmente a la **FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT Y AL MVZ LAURA MAZO TP 37991,** Por los posibles complicaciones en el desarrollo del procedimiento, incluyendo la MUERTE, así como en caso de hurto o pérdida del animal , actos mal intencionados de terceros y en general cualquier acontecimiento que implique fuerza mayor o caso fortuito. Autorizo a la FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA A que tomen fotos y videos para presentar en casos de investigaciones científicas o educativas**, bajo la reserva del nombre. YO ENTIEDO QUE SE TOMARAN TODAS LAS MEDIDAS POSIBLES PARA SALVAGUARDAR LA VIDA Y SALUD DE MI MASCOTA, Y QUE SE UTILIZARAN TODOS LOS PROTOCOLOS ESTBLECIDOS PAR LLEVAR A CABO ESTAS CIRUGIAS, PERO ENTIENDO QUE LA CIRUGIA CONLLEVA A RIESGOS DURANTE Y DESPUES DE LA INTERVENCION QUE INCLUYEN , INFECCIONES , SUTURAS REVENTADAS O ABIERTAS SARPULLIDOS DE LAPIEL, CONDICIONES TEMPORALES DE LETARJO, PERDIDA DEL APETITO Y EN RARAS OCACIONES LA MUERTE , Yo exonero a la FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA Y/O A LA MVZ LAURA MAZO TP 37991, De toda reclamación penal, civil por la cirugía y por la anestesia , mi** mascota y cualquier reclamación de reembolsos relacionados con mi animal ya que sea que el dueño o responsable crean que tales costos están relacionados con la cirugía realizada en el animal , Yo certifico que la mascota tiene todo el protocolo de vacunas y de desparasitación están al día ,que mi mascota se encuentra en buen estado de salud y no se encuentra en ningún tratamiento veterinario que pueda poner en riesgo su vida y que en tal caso lo informaría a la cualquier miembro presente de la fundación o al vet. también que entiendo y me han explicado que siempre habrá un riesgo de reacciones alérgicas, bioquímicas en la funcionalidad renal hepático o respiratoria o muerte en un paciente que se somete a anestesia ya sea inyectada o inhalada durante el procedimiento y después de él, El médico veterinario me asegura que se utiliza todo los protocolos de anestesia según peso, raza , edad minimizando los riesgos .que entiendo que cualquier cirugía en un ser vivo con llega a riesgos de hemorragias internas y postoperatorio

hago constar y firmo sin presión alguna y que traigo a mi mascota por voluntad propia que me han explicado los riesgos de cualquier intervención quirúrgica y lo entiendo a satisfacción de igual manera he recibido Formula impresa sobre las recomendaciones a tener en cuenta en el post-operatorio y la FIRMA DEL DUEÑO O ACUDIENTE.

Alexandra Isaza ospino

1

FIRMA DEL DUEÑO / ACUDIENTE FECHA ----------

ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA
ATENCIONES VETERINARIAS/ESTERILIZACION

FECHA DEL PROCEDIMIENTO DIA 27 MES 5 AÑO 2026

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

I. Datos del propietario	
Nombre: Laura juliana Agudelo.	T.I./C.C. 1096040607
Dirección: Cr 5bis # 11-20 Centro	Teléfono: 3163750975
E-mail:	Sisben: SI ( ) NO ( ) Nivel 1 (2) (3) ( )

* Felino con pulgas, episodios de diarrea e inapetencia, se inicia tratamiento en vena y alimentación asistida (PRO plan cuidado crítico)
* Se deja en tratamiento durante 5 días mientras inicia alimentación voluntaria y se pasa a medicacion ingectable (antibiotico, analgesico y multivitaminico)

+Laura Juliana Agudelo Agudelo.

FIRMA DEL DUEÑO Y / O VETERINARIO

ALBERGUE MUNICIPAL DE LATEBAIDA
ATENCIONES VETERINARIAS/ESTERILIZACION

FECHA DEL PROCEDIMIENTO DIA 02 MES 5 AÑO 2026

I. Datos de la mascota																				
AÑO 2026																				
Nombre	Milu					*Sexo: M* ◯ *H* ✕														
Especie	*Canino* ✕ *Felino*					*raza* ✕				*Peso Aprox.*										
Edad 5 meses			*Color*			*Pelaje*				*Vacunas si* ◯ *no* ◯										
Estado de salud	*buena* ◯					*regular* ◯						*mala* ◯								
Fiebre	*si*	*no* ✕	*Diarrea*	*si*	*no* ✕	*Vomito*	*si*	*no* ✕	*Inapetencia*	*si*	*no* ✕	*Golpes*	*si*	*no* ✕						
Heridas	*si* ◯	*no*	*Tto veterinario*	*si*	*no* ✕	*Celo*	*si*	*no* ✕	*Lactancia*	*si*	*no* ✕	*Ayunas*	*si* ◯	*no*						
Estado corporal	*normal* ◯					*desnutrido* ◯						*soberest* ◯								

I. Datos del propietario			
Nombre: Lina Salazar		*T.I./C.C.*	1144520714
Dirección:		*Teléfono:*	3205451014
E-mail: mz 1 #4 Sol Miguel		*Sisben: SI* ◯ *NO* ◯ *Nivel 1* ◯ *2* ◯ *3* ◯	

- Castra con una inyección de nuche en la cola.
- Se anestecia para sacalo)
- Se le aplica Antibioticos y Antinflamatorio)

FIRMA DEL DUEÑO Y / O VETERINARIO

ALBERGUE MUNICIPAL DE LATEBAIDA
ATENCIONES VETERINARIAS/ESTERILIZACION

FECHA DEL PROCEDIMIENTO DIA 04 **MES** 5 **AÑO 2026**

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

I. Datos del propietario	
Nombre: Luz mary Bernal	*T.I./C.C.* 29126457
Dirección: Nueva Tebaida manzana 7	*Teléfono:* 2916726457
E-mail:	*Sisben: SI* ◯ *NO* ◯ *Nivel* 1 (2) (3) ◯

Ingresa paciente felino con lesion ulcerativa en el borde de la oreja con perdida de cartilago, se ingresa para proceso quirurgico y se deja en observacion hasta la recuperacion completa de la cirugia

Luz Mary Bernal

FIRMA DEL DUEÑO Y / O VETERINARIO

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

FECHA DE INGRESO.....

REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBAIDA

ANIMAL EXTERNO ---------- **ABANDONADO** X

CALLEJERO---------- **DECOMISADO**----------

CANINO ---------- **FELINO**---X---

ADULTO X --**CACHORRO**----------

ESTADO DE SALUD DEL ANIMA L QUE INGRESA

MALA ---------- **REGULAR**---X---- **BUENA**--------

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE---luz mary Bernal---

DIRECCION---Nueva Tebaida mz 16 c7---

TELEFONO---3153255545---C.C---29126457.---

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

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

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

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE
C.C---Luz Mary Bernal
29.126.457.

FUNCIONARIO QUE RECIBE
C.C---Alexandra I.
1.095.208.191

ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA 2026
REGISTROS DE ESTERILIZACION Y/O PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

Registro de Ingreso ____/____/____/_____

I. Datos de la mascota													
Nombre	Muñeca			Sexo: M ◯ H (Y)									
Especie	Canino ◯	Felino (Y)		raza			Peso Aprox.						
Edad		Color BIA		Pelaje			Vacunas si ◯ no (Y)						
Estado de salud	buena ◯			regular (Y)			mala ◯						
Fiebre	si	(no)	Diarrea	si	(no)	Vomito	si	(no)	Inapetencia	si	(no)	Golpes	si (no)
Heridas	si	(no)	Tto veterinario	si	(no)	Celo	si	(no)	Lactancia	si	(no)	Ayunas	si (no)
Estado corporal	normal (Y)			desnutrido ◯			sobrepeso ◯						

II. Datos del propietario	
Nombre: Luz Mary Bernal	T.I./C.C. 29126457
Dirección: Nueva Tebaida mz 16 C 7	Teléfono: 3153735545
E-mail:	Sisben: SI ◯ NO ◯ Nivel 1◯ 2◯ 3◯

ACTA DE AUTORIZACIÓN Y RESPONSABILIDAD
PROCEDIMIENTO VETERINARIO

Ley 566/2000 Art. 26
"El médico veterinario o el médico veterinario zootecnista están en la obligación de comunicar al usuario de sus servicios el tipo de tratamiento, los riesgos y/o efectos adversos que genera su aplicación, así como la evolución, el pronóstico y los resultados del caso"
***Formato sugerido por el consejo profesional de Medicina Veterinario**

YO Identificado(a) como aparece al pied de la firma ,propietario(a) y / responsable de la mascota llamada ,especie canino Felino sexo DECLARO ,SOLICITO, AUTORIZO Y FIRMO EL CONSENTIMIENTO AL MEDICO(A) VETERINARIO(A) ZOOTENESTA (M.V.Z) LAURA MAZO CON LA TP 37991 Universidad del Tolima , contratada por la FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA, (FUNAT), Para que realice la Cirugía de Esterilización y/o ovario histerectomía bajo anestesia general con las condiciones que se han sido propuestas y explicadas de ante mano. He leído comprendido y **ACEPTO** Las modificaciones de los métodos que se puedan producir en el transcurso de la cirugía o el post operatorio y que se justifiquen por una mejor de vida , aunque por ello puedan producir un incremento en el costo del procedimiento se me ha informado el derecho de rechazar o revocar este consentimiento , exonero civil y penalmente a la **FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT Y AL MVZ LAURA MAZO TP 37991,** Por los posibles complicaciones en el desarrollo del procedimiento, incluyendo la MUERTE, así como en caso de hurto o pérdida del animal , actos mal intencionados de terceros y en general cualquier acontecimiento que implique fuerza mayor o caso fortuito. Autorizo a la FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA A que tomen fotos y videos para presentar en casos de investigaciones científicas o educativas**, bajo la reserva del nombre. YO ENTIEDO QUE SE TOMARAN TODAS LAS MEDIDAS POSIBLES PARA SALVAGUARDAR LA VIDA Y SALUD DE MI ASCOTA, Y QUE SE UTILIZARAN TODOS LOS PROTOCOLOS ESTBLECIDOS PAR LLEVAR A CABO ESTAS CIRUGIAS. PERO ENTIENDO QUE LA CIRUGIA CONLLEVA A RIESGOS DURANTE Y DESPUES DE LA INTERVENCION QUE INCLUYEN , INFECCIONES , SUTURAS REVENTADAS O ABIERTAS SARPULLIDOS DE LAPIEL, CONDICIONES TEMPORALES DE LETARJO, PERDIDA DEL APETITO Y EN RARAS OCACIONES LA MUERTE , Yo exonero a la FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA Y/O A LA MVZ LAURA MAZO TP 37991, De toda reclamación penal, civil por la cirugía y por la anestesia , mi** mascota y cualquier reclamación de reembolsos relacionados con mi animal ya que sea que el dueño o responsable crean que tales costos están relacionados con la cirugía realizada en el animal , Yo certifico que la mascota tiene todo el protocolo de vacunas y de desparasitación están al día ,que mi mascota se encuentra en buen estado de salud y no se encuentra en ningún tratamiento veterinario que pueda poner en riesgo su vida y que en tal caso lo informaría a la cualquier miembro presente de la fundación o al vet. también que entiendo y me han explicado que siempre habrá un riesgo de reacciones alérgicas, bioquímicas en la funcionalidad renal hepático o respiratoria o muerte en un paciente que se somete a anestesia ya sea inyectada o inhalada durante el procedimiento y después de él, El médico veterinario me asegura que se utiliza todo los protocolos de anestesia según peso, raza , edad minimizando los riesgos .que entiendo que cualquier cirugía en un ser vivo con llega a riesgos de hemorragias internas y postoperatorio

hago constar y firmo sin presión alguna y que traigo a mi mascota por voluntad propia que me han explicado los riesgos de cualquier intervención quirúrgica y lo entiendo a satisfacción de igual manera he recibido Formula impresa sobre las recomendaciones a tener en cuenta en el post-operatorio y la FIRMA DEL DUEÑO O ACUDIENTE.

Luz Mary Bernal

FIRMA DEL DUEÑO / ACUDIENTE FECHA ----------

ALBERGUE MUNICIPAL DE LATEBAIDA
ATENCIONES VETERINARIAS/ESTERILIZACION

FUNAT

FECHA DEL PROCEDIMIENTO DIA 20 MES 5 AÑO 2026

Procedimiento. Peso 33k g

I. Datos de la mascota																	
Nombre Cora.						Sexo: M ( ) H (X)											
Especie			Canino (X) Felino ( )			raza ( )			Peso Aprox.								
Edad 3 años			Color Amar			Pelaje			Vacunas si ( ) no (X)								
Estado de salud			buena (X)			regular ( )			mala ( )								
Fiebre	si	(no)	Diarrea	si	(no)	Vomito	si	(no)	Inapetencia	si	(no)	Golpes	si	(no)			
Heridas	si	(no)	Tto veterinario	si	(no)	Celo	si	(no)	Lactancia	si	(no)	Ayunas	si	( ) no			
Estado corporal			normal (X)			desnutrido ( )			soberest ( )								

I. Datos del propietario	
Nombre: maria Cristina Bandera	T.I./C.C. 1094894114
Dirección: Nueva Tebaida m718 c14	Teléfono: 3006215464
E-mail:	Sisben: SI ( ) NO ( ) Nivel 1 (2) (3) ( )

Ingresa paciente Canino con hematoma en la oreja derecha de varios diar de evolución.
Se realiza valoracion clinica y se indica el procedimiento correspondiente, decidiendo someter al paciente a intervencion quirurgica para su manejo.
El procedimiento se lleva a cabo a bajo costo. con ayuda del propietario

* Ma Cristina B.

FIRMA DEL DUEÑO Y / O VETERINARIO

ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA 2026
REGISTROS DE ESTERILIZACION Y/O PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

33 kg
Procedimiento

Registro de Ingreso ____/____/____/_____

I. Datos de la mascota														
Nombre	Cara			Sexo: M ( ) H (✓)										
Especie	Canino (✓)	Felino ( )		raza			Peso Aprox.							
Edad 3 años		Color Am		Pelaje			Vacunas si ( ) no (✓)							
Estado de salud	buena (✓)			regular ( )			mala ( )							
Fiebre	si	(no)	Diarrea	si	(no)	Vomito	si	(no)	Inapetencia	si	(no)	Golpes	si	(no)
Heridas	si	(no)	Tto veterinario	si	(no)	Celo	si	(no)	Lactancia	si	(no)	Ayunas	(si)	no
Estado corporal	normal (✓)			desnutrido ( )			sobrepeso ( )							

II. Datos del propietario	
Nombre: María Cristina Bandera	T.I./C.C. 1094949414
Dirección: Nueva Tebaida.	Teléfono: 3006215464
E-mail:	Sisben: SI ( ) NO ( ) Nivel 1 ( ) 2 ( ) 3 ( )

ACTA DE AUTORIZACIÓN Y RESPONSABILIDAD
PROCEDIMIENTO VETERINARIO

Ley 566/2000 Art. 26

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

YO Identificado(a) como aparece al pied de la firma ,propietario(a) y / responsable de la mascota llamada ,especie canino Felino sexo DECLARO ,SOLICITO, AUTORIZO Y FIRMO EL CONSENTIMIENTO AL MEDICO(A) VETERINARIO(A) ZOOTENESTA (M.V.Z) LAURA MAZO CON LA TP 37991 Universidad del Tolima , contratada por la FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA, (FUNAT), Para que realice la Cirugía de Esterilización y/o ovario histerectomía bajo anestesia general con las condiciones que se han sido propuestas y explicadas de ante mano. He leído comprendido y **ACEPTO** Las modificaciones de los métodos que se puedan producir en el transcurso de la cirugía o el post operatorio y que se justifiquen por una mejor de vida , aunque por ello puedan producir un incremento en el costo del procedimiento se me ha informado el derecho de rechazar o revocar este consentimiento , exonero civil y penalmente a la **FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT Y AL MVZ LAURA MAZO TP 37991,** Por los posibles complicaciones en el desarrollo del procedimiento, incluyendo la MUERTE, asi como en caso de hurto o pérdida del animal , actos mal intencionados de terceros y en general cualquier acontecimiento que implique fuerza mayor o caso fortuito. Autorizo a la FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA A que tomen fotos y videos para presentar en casos de investigaciones científicas o educativas, **bajo la reserva del nombre. YO ENTIEDO QUE SE TOMARAN TODAS LAS MEDIDAS POSIBLES PARA SALVAGUARDAR LA VIDA Y SALUD DE MI MASCOTA, Y QUE SE UTILIZARAN TODOS LOS PROTOCOLOS ESTBLECIDOS PAR LLEVAR A CABO ESTAS CIRUGIAS, PERO ENTIENDO QUE LA CIRUGIA CONLLEVA A RIESGOS DURANTE Y DESPUES DE LA INTERVENCION QUE INCLUYEN , INFECCIONES , SUTURAS REVENTADAS O ABIERTAS SARPULLIDOS DE LAPIEL, CONDICIONES TEMPORALES DE LETARJO, PERDIDA DEL APETITO Y EN RARAS OCACIONES LA MUERTE , Yo exonero a la FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA Y/O A LA MVZ LAURA MAZO TP 37991, De toda reclamación penal, civil por la cirugía y por la anestesia , mi** mascota y cualquier reclamación de reembolsos relacionados con mi animal ya que sea que el dueño o responsable crean que tales costos están relacionados con la cirugía realizada en el animal , Yo certifico que la mascota tiene todo el protocolo de vacunas y de desparasitación están al día ,que mi mascota se encuentra en buen estado de salud y no se encuentra en ningún tratamiento veterinario que pueda poner en riesgo su vida y que en tal caso lo informaría a la cualquier miembro presente de la fundación o al vet. también que entiendo y me han explicado que siempre habrá un riesgo de reacciones alérgicas, bioquímicas en la funcionalidad renal hepático o respiratoria o muerte en un paciente que se somete a anestesia ya sea inyectada o inhalada durante el procedimiento y después de él, El médico veterinario me asegura que se utiliza todo los protocolos de anestesia según peso, raza , edad minimizando los riesgos .que entiendo que cualquier cirugía en un ser vivo con llega a riesgos de hemorragias internas y postoperatorio

hago constar y firmo sin presión alguna y que traigo a mi mascota por voluntad propia que me han explicado los riesgos de cualquier intervención quirúrgica y lo entiendo a satisfacción de igual manera he recibido Formula impresa sobre las recomendaciones a tener en cuenta en el post-operatorio y la FIRMA DEL DUEÑO O ACUDIENTE.

Mª Cristina B.

FIRMA DEL DUEÑO / ACUDIENTE

FECHA ----------

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A5

Fecha de consulta: 27/04/2026

Ficha: 63401005547300000050

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA CRISTINA

Apellidos: BANDERA LOPEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1094894114

Municipio: La Tebaida

Departamento: Quindío

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 12/07/2019

Última actualización ciudadano: 26/07/2019

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MARCELA SALAZAR GARC

Dirección: Carrera 6 No. 12-27 Oficina 2

Teléfono: 75424

Correo Electrónico: sisben@latebaida-quindio.gov

ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA 2026/ AUTORIZACION DE EUTANACIAS

I. Datos de la mascota AÑO 2026					
Nombre	Simón		Sexo: M ⊗ H ○		
Especie	Canino ⊗ Felino ○		raza	Peso Aprox.	
Edad 15 años		Color negro	Pelaje		
Características particulares					
Estado de salud	buena ○		regular ○	mala ⊗	
Causas por las cuales se le aplicara la eutanacia: ○ enfermedad terminal ○ plitraumatismo					
○ Hipotermia ○ desnutricion severa ○ otros					

II. Datos del propietario	
Nombre: Nidia Trejos	T.I./C.C. 3149799
Dirección: Via Bonanza	Teléfono: 3117815952
E-mail:	Sisben: SI ○ NO ○ Nivel 1 ○ 2 ○ 3 ○

ACTA DE AUTORIZACIÓN Y RESPONSABILIDAD
PROCEDIMIENTO VETERINARIO
Ley 566/2000 Art. 26

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

Yo, _____ identificado (a) como aparece al pie de la firma, propietario (a) y/o responsable de la mascota llamada_____, especie canino ___ Felino ____sexo ___ DECLARO, **SOLICITO, AUTORIZO Y FIRMO EL CONSENTIMIENTO** al Médico Veterinario Zootecnista (M.V.Z.) VE LAURA MAZO OSPINA TP37791. **contratado** por la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT,** para que realice la EUTANACIA bajo anestesia general en las condiciones que me han sido propuestas observando todos los protocolos vigentes para el procedimiento. He leído, comprendido y aceptado la información Y A la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT** y a **M.V.Z LAURA MAZO TP37991** por el deceso de mi mascota, ya que voluntariamente y sin ningún tipo de presiones y después de escuchar el diagnostico por parte del médico veterinario, he tomado la decisión libre y voluntariamente de eutanasia mi mascota con el fin de librarla del sufrimiento que la aqueja. Autorizo a que se tomen fotografías y videos para presentar el caso como parte de investigaciones científicas o educativas, bajo la reserva del nombre. Yo exonero a la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT** y VETERINARIO alQUE de toda reclamación, responsabilidad civil o penal por el procedimiento que se va a llevar a cabo, y cualquier reclamación de reembolso de costos relacionados con el del animar ya sea que el dueño o responsable crea que tales costos están relacionados con el procedimiento. Mi firma y huella abajo indica que he leído y entendido este formulario de consentimiento.

Nidia
Firma C.C. 3149799 La Tebaida Q. 15/mayo/2026

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

ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA 2026/ AUTORIZACION DE EUTANACIAS

I. Datos de la mascota AÑO 2026					
Nombre	Nieves		Sexo: M ◯ H Ⓥ		
Especie	Canino ◯	Felino Ⓥ	raza	Peso Aprox.	
Edad 10 años		Color Blanco	Pelaje		
Características particulares					
Estado de salud	buena ◯		regular ◯	mala Ⓥ	
Causas por las cuales se le aplicara la eutanacia: ◯ enfermedad terminal ◯ plitraumatismo					
◯ Hipotermia ◯ desnutricion severa ◯ otros					
Calicivirus					

II. Datos del propietario	
Nombre: Yiomara Diaz.	T.I./C.C. 39813349
rección: Camino Real M7 BC12.	Teléfono: 3237223111
E-mail:	Sisben: SI ◯ NO ◯ Nivel 1 ◯ 2 ◯ 3 ◯

ACTA DE AUTORIZACIÓN Y RESPONSABILIDAD
PROCEDIMIENTO VETERINARIO

Ley 566/2000 Art. 26

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

*Formato sugerido por el consejo profesional de Medicina Veterinaria

Yo, _____ identificado (a) como aparece al pie de la firma, propietario (a) y/o responsable de la mascota llamada_____, especie canino ___ Felino ____sexo ___ DECLARO, **SOLICITO, AUTORIZO Y FIRMO EL CONSENTIMIENTO** al Médico Veterinario Zootecnista (M.V.Z.) VE LAURA MAZO OSPINA TP37791. **contratado** por la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT,** para que realice la EUTANACIA bajo anestesia general en las condiciones que me han sido propuestas observando todos los protocolos vigentes para el procedimiento. He leído, comprendido y aceptado la información Y A la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT** y a **M.V.Z LAURA MAZO TP37991** por el deceso de mi mascota, ya que voluntariamente y sin ningún tipo de presiones y después de escuchar el diagnostico por parte del médico veterinario, he tomado la decisión libre y voluntariamente de eutanasia mi mascota con el fin de librarla del sufrimiento que la aqueja. Autorizo a que se tomen fotografías y videos para presentar el caso como parte de investigaciones científicas o educativas, bajo la reserva del nombre. Yo exonero a la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT** y VETERINARIO alQUE de toda reclamación, responsabilidad civil o penal por el procedimiento que se va a llevar a cabo, y cualquier reclamación de reembolso de costos relacionados con el del animar ya sea que el dueño o responsable crea que tales costos están relacionados con el procedimiento. Mi firma y huella abajo indica que he leído y entendido este formulario de consentimiento.

Yiomara Diaz. T.

Firma C.C. 39.813.349. La Tebaida Q. 18/5/2026

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

ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA 2026/ AUTORIZACION DF EUTANACIAS

I. Datos de la mascota AÑO 2026					
Nombre Juanita			Sexo: M ◯ H ⊗		
Especie	Canino ◯	Felino ⊗	raza	Peso Aprox.	
Edad 16 años		Color Gris	Pelaje		
Características particulares					
Estado de salud	buena ◯		regular ◯	mala ⊗	
Causas por las cuales se le aplicara la eutanacia: ◯ enfermedad terminal ◯ plitraumatismo					
◯ Hipotermia ◯ desnutricion severa ◯ otros					

II. Datos del propietario	
Nombre: Ofir bonilla	T.I./C.C. 47925 483
Dirección: N. Tebaida m2-48-C30	Teléfono: 3207517008
E-mail:	Sisben: SI ◯ NO ◯ Nivel 1 ◯ 2 ◯ 3 ◯

ACTA DE AUTORIZACIÓN Y RESPONSABILIDAD
PROCEDIMIENTO VETERINARIO

Ley 566/2000 Art. 26

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

*Formato sugerido por el consejo profesional de Medicina Veterinaria

Yo, _____ identificado (a) como aparece al pie de la firma, propietario (a) y/o responsable de la mascota llamada_____, especie canino ___ Felino ____sexo ___ DECLARO, **SOLICITO, AUTORIZO Y FIRMO EL CONSENTIMIENTO** al Médico Veterinario Zootecnista (M.V.Z.) VE LAURA MAZO OSPINA TP37791. **contratado** por la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT,** para que realice la EUTANACIA bajo anestesia general en las condiciones que me han sido propuestas observando todos los protocolos vigentes para el procedimiento. He leído, comprendido y aceptado la información Y A la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT** y a **M.V.Z LAURA MAZO TP37991** por el deceso de mi mascota, ya que voluntariamente y sin ningún tipo de presiones y después de escuchar el diagnostico por parte del médico veterinario, he tomado la decisión libre y voluntariamente de eutanasia mi màscota con el fin de librarla del sufrimiento que la aqueja. Autorizo a que se tomen fotografías y videos para presentar el caso como parte de investigaciones científicas o educativas, bajo la reserva del nombre. Yo exonero a la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT** y VETERINARIO alQUE de toda reclamación, responsabilidad civil o penal por el procedimiento que se va a llevar a cabo, y cualquier reclamación de reembolso de costos relacionados con el del animar ya sea que el dueño o responsable crea que tales costos están relacionados con el procedimiento. Mi firma y huella abajo indica que he leído y entendido este formulario de consentimiento.

Firma C.C. 24708865 La Tebaida Q. 20/5/2026

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

ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA 2026/ AUTORIZACION DE EUTANACIAS

I. Datos de la mascota AÑO 2026					
Nombre	Paloma		Sexo: M ◯ H ⊗		
Especie	Canino ◯ Felino ⊗		raza C	Peso Aprox.	
Edad	10 años	Color B/N	Pelaje C		
Características particulares					
Estado de salud	buena ◯		regular ◯	mala ✓	
Causas por las cuales se le aplicara la eutanacia: ✓ enfermedad terminal ◯ plitraumatismo					
◯ Hipotermia ◯ desnutricion severa ◯ otros					

II. Datos del propietario	
Nombre: Nahor Gonzales	T.I./C.C. 8900871
Dirección: Unidos Mz D 15 calle 14b	Teléfono: 3137377381
E-mail:	Sisben: SI ◯ NO ◯ Nivel 1 ◯ 2 ◯ 3 ◯

ACTA DE AUTORIZACIÓN Y RESPONSABILIDAD
PROCEDIMIENTO VETERINARIO

Ley 566/2000 Art. 26

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

*Formato sugerido por el consejo profesional de Medicina Veterinaria

Yo, Nahor Gonzales identificado (a) como aparece al pie de la firma, propietario (a) y/o responsable de la mascota llamada Paloma, especie canino ___ Felino X sexo H DECLARO, **SOLICITO, AUTORIZO Y FIRMO EL CONSENTIMIENTO** al Médico Veterinario Zootecnista (M.V.Z.) VE LAURA MAZO OSPINA TP37791. **contratado** por la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT,** para que realice la EUTANACIA bajo anestesia general en las condiciones que me han sido propuestas observando todos los protocolos vigentes para el procedimiento. He leído, comprendido y aceptado la información Y A la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT** y a **M.V.Z LAURA MAZO TP37991** por el deceso de mi mascota, ya que voluntariamente y sin ningún tipo de presiones y después de escuchar el diagnostico por parte del médico veterinario, he tomado la decisión libre y voluntariamente de eutanasia mi mascota con el fin de librarla del sufrimiento que la aqueja. Autorizo a que se tomen fotografías y videos para presentar el caso como parte de investigaciones científicas o educativas, bajo la reserva del nombre. Yo exonero a la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT** y VETERINARIO alQUE de toda reclamación, responsabilidad civil o penal por el procedimiento que se va a llevar a cabo, y cualquier reclamación de reembolso de costos relacionados con el del animar ya sea que el dueño o responsable crea que tales costos están relacionados con el procedimiento. Mi firma y huella abajo indica que he leído y entendido este formulario de consentimiento.

Nahor Gonzalez Muñoz

Firma C.C. 8900871 La Tebaida Q. 23/05/2026

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

ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA 2026/ AUTORIZACION DE EUTANACIAS

I. Datos de la mascota AÑO 2026					
Nombre Mara			Sexo: M ◯ H ⊗		
Especie	Canino ⊗ Felino ◯		raza	Peso Aprox.	
Edad 9años		Color Amarillo	Pelaje		
Caracteristicas particulares					
Estado de salud	buena ◯		regular ◯	mala ⊗	
Causas por las cuales se le aplicara la eutanacia: ◯ enfermedad terminal ◯ plitraumatismo ◯ Hipotermia ◯ desnutricion severa ◯ otros					

II. Datos del propietario	
Nombre: Marcela Toro	T.I./C.C. 1096035445
Dirección: Pueblo Tapao	Teléfono: 3137892672
E-mail:	Sisben: SI ◯ NO ◯ Nivel 1 ◯ 2 ◯ 3 ◯

ACTA DE AUTORIZACIÓN Y RESPONSABILIDAD
PROCEDIMIENTO VETERINARIO
Ley 566/2000 Art. 26

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

Yo, _____ identificado (a) como aparece al pie de la firma, propietario (a) y/o responsable de la mascota llamada_____, especie canino ___ Felino ____sexo ___ DECLARO, **SOLICITO, AUTORIZO Y FIRMO EL CONSENTIMIENTO** al Médico Veterinario Zootecnista (M.V.Z.) VE LAURA MAZO OSPINA TP37791. **contratado** por la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT,** para que realice la EUTANACIA bajo anestesia general en las condiciones que me han sido propuestas observando todos los protocolos vigentes para el procedimiento. He leído, comprendido y aceptado la información Y A la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT** y a **M.V.Z LAURA MAZO TP37991** por el deceso de mi mascota, ya que voluntariamente y sin ningún tipo de presiones y después de escuchar el diagnostico por parte del médico veterinario, he tomado la decisión libre y voluntariamente de eutanasia mi mascota con el fin de librarla del sufrimiento que la aqueja. Autorizo a que se tomen fotografías y videos para presentar el caso como parte de investigaciones científicas o educativas, bajo la reserva del nombre. Yo exonero a la **FUNDACIÓN NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT** y VETERINARIO alQUE de toda reclamación, responsabilidad civil o penal por el procedimiento que se va a llevar a cabo, y cualquier reclamación de reembolso de costos relacionados con el del animar ya sea que el dueño o responsable crea que tales costos están relacionados con el procedimiento. Mi firma y huella abajo indica que he leído y entendido este formulario de consentimiento.

x Marcela Toro
Firma C.C. 1096035445 La Tebaida Q. 20/mayo/2026

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

CONSULTAS 2026

LA TEBAIDA

MES mayo AÑO 2026

Nº	NOMBRE	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	FELINO	CANINO	FIRMA	OBSERVACION
	Henry Montenegro	7667668	vereda manaveles	3019311397		X	mujera - chilly.	
	Fany duque	41906369	la estación	3147266102	X		Duchingo.	
	Nicol Sanchez	1096032324	la Silvia	3008356026		X	Africa.	
	Stefania Beltran	1094945626	Armenia	3117886851		X	Sacha.	
	Jose Ramirez	1092455895	Cir 2 1A-SECaimo	3022777788		X	Kaiser.	
	Ernesto velez	611608	Las Gaviotas Felicas	35068585895		X	katy.	
	yelmy Amaya	1096033613	IV Tebaida m716	3175067614		X	Sofy	
	maria cristina	1094899494	N. Tebaida m718 c8	3008215964		X	Coco.	
	maria ismael	41870099	Ciudad jardin	3117041046	X		Niño.	
	franly jorado	1005098394	Alto canaguay	3206938313		X	cloe	
	jhon. fredy Arias	1096035749	chalet Arcangeles	3108349697		X	negra.	
	luis molina	1109663726	la soledad m	3027464921		X	Anina	
	Juan. esteban	1092461513	14 de agosto	3105072788		X	Fiona.	
	Naviaes	41897537	N. Tebaida	3148058903		X	Duice.	
	Ana valencia	1097727575	Comuneros m7 c12	3234729539	X		Bebé	
	maria. cielo	42044418	guayacanes m711 c8	3017151089	X		Tuda.	
	Eva Rios.	25019825	10-72 Bis Centro	3164931814		X	luna - jueves	
	Elba naranjo	1096035689	N. Tebaida m732 casa7	3104601002		X	Boe primerita	bueno
	Diego Bedoya	9809046	Finca la Ponderosa	3113807587		X	Rocky, Fania, Capricho - bueno	
	marleny Hernandez	24495124	Tv 64 #9-64	3215619865.		X	luna.	
	20.							

CONSULTAS 2026
LA TEBAIDA

MES _____ AÑO _____

Nº	NOMBRE	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	FELINO	CANINO	FIRMA	OBSERVACION
	Ferney Osorio	1096035166	Cra 4A-15-27	3215977203		X	Pela	
	Yenis Padilla	100325062	Cristales M2-19	3113933542	X		Dulce	
	Durley Rodriguez	1096035288	M7i Cal cantarito	3113184408		X	Dana	
	Isabel Cristina H.	41897543	Cra 15-14	3113032357		X	Kira	
	Amanda Varon	24497849	Anapoima M7 S C7 casa 19	3127794028		X	mateo	
	luz dali	66774877	La tebaida M7 S C7 casa 11	3122082736		X	zaila.	
	Amanda Baron	24497844	Anapoima M7 S C7	3127794028		X	mateo	
	Luisa Fernanda	28540471	Carrera 9 N° 6-16	3136487699		X	Shayan-negra.	
	Alsira Molero	46640457	Silvia	3128145832		X	Puki-3146787438	
	Fabian Parra	18377530	Corindeo M2 B C-3	3148682017		X	Thor-Poly	
	Elizabeth castaneda	41963735	M7 16 C17 N. Tebaida	3148379488		X	coco	
	maria Morales	1091884570	C. 10 #4-78	3219661836		X	Herica	
	Andrea Beltrago	1094951528	villa claudia M7A C13	3172186093		X	Canela	
	Daniela montoya	1005087295	Puerta de eden	3003582997		X	Akira	
	Dayana bermudez	1095208845	Polinal (011 12 61) 6 65	3104164772		X	Kasy.	3164285476
	Viviana Martinez	1096034319	Bosque M2 F-C-7	3217437428		X	Luna	
	Santiago Arenas	1096032596	M2 16 C2 N. Tebaida	3108335032		X	Tara	
	Luis García	1096033116	M2 S1 Cas 19 V. Tebaida	3127519176		X	Nicole.	
		19						

CONSULTAS 2026

LA TEBAIDA

MES mayo AÑO 2026

Nº	NOMBRE	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	FELINO	CANINO	FIRMA	OBSERVACION
1	Estela Suarez	51559144	Vereda la Popa Km2	3132834948		X	LULU	
2	Diana Castillo	669570057	Cr 70-4-76	3175127378		X	Monita	
3	Lina Bello	47871620	N. Tebaida casa 15	3007729277		X	Mateo.	
4	Angela maria mero	1096035077	N. tebaida m7 16 C6	3145561722		X	Yanco	
5	Hugo Alexander Guapacha	1096670159	N Tebaida m2 13-C11	3107137007		X	Kiara	
6	Alcira montoya	1096007064	Villas Parq C10	3106957833	X		Estrella.	
7	Erica yuleth Gomez	1096034970	la hacienda m7 C16	3024315045		X	COPITO	
8	Lucely Palacio	21632454	cantarito m3 m2 C3	3206453231	X		luna	
9	Salome escobar	1094917329	Centro	3016826783		X	taylon.	
10	Santiago Ramirez	1092851283	Gabriel Lopez m2 BC45	3107717399		X	Kiara	
11	Julian Arias	1094728577	Vereda Argentina finca	3173954084		X	Negro ✓	
12	Lina maria Ramirez	41877381	Bosque m7 F C6	3218000050		X	Sacha	
13	Jose Fernando Cortes	19392995	La Silvia	3173483959		X	Molas-3232458824 ✓	
14	Luis Fernando molino	1096035726	manzanillo m7	3027464921		X	Pinina	
15	nicolas Bentacur.		N. Tebaida m7 C5	3197338314		X	luna	
16	paola velasco	1104698472	Cantaro casa 3	3223045315		X	Kiara	
17	Mireya betancur	1096034863	vereda murillo	3145696521		X	Lukas.	
18	Sebastian garcia	1095178947	Saman M2A casa 13	3217073110		X	tedy.	
19	Claudia ospina	24497768	Calle 12 Calvario	3116269567	X		niña.	
20	Alejandra escobar	41963408	Vereda Argentina	3108225000		X	Chanda ✓	
21	Diego rojas	1193588988	La Tebaida	3017679104	X		Pelusin.	
22	Laura Trujillo	1007182706	m7 14 C16 N Tebaida	3207277951		X	milu	

22

CONSULTAS 2026
LA TEBAIDA

MES mayo AÑO 2026

Nº	NOMBRE	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	FELINO	CANINO	FIRMA	OBSERVACION
	yulelma gonzales	39002703	San pablo	3169897187		X	lukas	3172165966
	victor garcia	1096053121	N. tebaida	3126118959	X		Sonia.	
	juan pablo	1094807273	Pueblo tapao	3206927306		X	Max	
	gloria gutierrez	24499759	Nueva tebaida	3133415403		X	Sami.	
	luis duque	93073670	Nueva-tebaida	3206578289		X	Dulce.	
	luis fernanda	[illegible]	Alambia	3127561931		X	lupe.	
	maria ofelia Bañol	41870070	m78 (ciudad)	3155340593		X	niño	
	paula ruque	1096036835	Cl 4A 15-23 Alpes	3206810650	X		macho	
	viviana	39813349	Camino real	3132223111	X		nieves.	
	maria vargas	25072300	N. tebaida	3144407672		X	Snoo.	
	maria marulanda	24988836	m7 c26 n Tebaida	3046153672		X	lukas	
	stefania Murcia	1097395677	N Tebaida m23 CB	3026250097		X	Magi	
	LuzMarina Vargas	41899353	N. Tebaida m28-C5	3148688703	X		Barbaja	
	Nori Requife Paz	29541758	Contarito m2 E7 C7	3126146442		X	Lupe	
	mabe jaramillo	26386943	finca Siop	3122909029		X	Kira	
	kevin Hernandez	1006464360	N. Tebaida	3134388075		X	Salome	
	Mauricio Echeverry	1075359158	finca la Antigua	3144938359		X	Lucas	
	Jorge Guzman	18495834	Vereda murillo	3148109562		X	Koan	
	luz maribel Salas	24549040	m26 c4 nueva T.	3023298808	X		Agata	
	Isabell Vanegas	24495875	Calle 8-730	3148039248	X		Brayan	
21	Angie Ruiz	1002960730	m23-C4-N Tebaida	3102688177		X	Ranger	

21

CONSULTAS 2026
LA TEBAIDA

MES mayo AÑO 2026

Nº	NOMBRE	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	FELINO	CANINO	FIRMA	OBSERVACION
	Luz Mila Orozco.	24806925	N. Tebaida M28 C61	3215719775	X		Jose.	
	David Camargo	1005098705	Salvador Camargo 28 11 B	3052350811	X		Nala.	
	Diego Agudelo	10190503	barrio paraiso M2 A casa 3	3116164522		X	Max.	
	Veronica Gualdo	1097777794		3218095255		X	Naica.	
	Angie Grajales	1960408647	la Silvia Mz 13	3105074035		X	Bruno.	
	Valentina Barrera	1006108200	Finca la Concordia	3160720367		X	Gloska.	
	Yeri Sanchez	1092851799	Alos de Canaguy C-9	3116491709		X	Princesa	
	Lorena Franco	1094880826	Pisamos Mz 11-C4	3135892306		X	Ma-bebes	
	manuela lopez	1115186865	nueva Tebaida M7 C17	3123951403		2	Yaro-logan	
	Liliana Guzman	1070945035	Calipso 4 #707	3136382490	X		May.	
	Yesica Alejandra Castaño	1096038090	Oasis Mz3-C7	3017559638		X	Princesa	
	Arturo Mesa.	1094920371	Amanecer	3116668286		X	Thor (C)	
	maria paula Buitrago	41999659	cantalito M766 C4	3225871166		X	Pola	
	Enitzirain Sanchez	934208600	nueva Tebaida 38 C17	3128533319	*	1	Tom	
	Lucenio Orozco	296225880	Pueblo Tapao	3206159151	X		Mono	
	Susana Palacio	41661572	Condominio Bosque	3146777673	X		Pandora	
	Angelica Camargo	41877368	Salvador A.	3151730250	X		nala	
	Rolf Lopez	18370720	Cantalitamz C11	3235258264	X		Teo	
	Erlis la Cruz	7397807	Nueva #1 Mz 30-20	3207896301		X	Bony	
	Natalia Garcia	1092745721	Calleo 10#4-76	3187919103		X	Nico.	
	Angie Valencia	1090055952	Cantalito Mz 12 C11	3103889099	X		Mayocha.	

21 2 22

CONSULTAS 2026
LA TEBAIDA

MES Mayo AÑO 2026

Nº	NOMBRE	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	FELINO	CANINO	FIRMA	OBSERVACION
	Yeni Fernanda Polanes	1096034545	Alborangy C-29	3205531004		X	Zeus	
	Mariaalejo Buitrago	41386599	Contovitom26-C4	3225877166		X	Rola	
	Ofirma Borilla	41925483	m2 43-C30 N Teboida	3207517008	X		Juanita	
	Liz Angelica Tabares	1096038060	Anapaimam28-E2	3106277212		X	Raco-Negro-Tony-Macho	
	Ana Lucia Cardona	24497486	40-C1 N Teboida	3		X	Chata	
	Anamaria Suarez	1096034984	N Teboidam2-C3	316247620		X	Milo	
	Carlos Arturo Echeverry	9807561	Comunal cra 71-75-76	3127039965		X	Mia	
	Gladis cano	24499049	Cr 6 # 4-42	3226352126		X	Martina	
	Maritza Vanegas	41872675	Oasis m7 C12	3161359670		X	morocho	
	Nelsi Grajales	41870815	m23-C5 N Teboida	3154308905	X		Lulu	
	Sara Berteb	1007686830	m2 46-C1 N Teboida	3205582203		X	Yara	
	Lorena Giseth Villa	1094955309	Alamboroo	3148602452		X	Alana	
	Alejandra Duque	1092461535	Oasis m24 C-2	3236661595	X		Tilin	
	Samuel Velazquez	1095209035	Estación de Policia	5106037861		X	Chandobelman	
	Ana lucia	24579869	N Teboida, casa 23	3113048556		X	Max.	
	Luisa andrea Reyes	1006361182	N. Teboida m7 C4	3 no tienes		X	Simón.	
	Javier Nuñez	7525042	Cristo m76 C-72 Fontanato	3182396947		X	Lupe.	
	Shdanda castillo	1005098247	Villamaria m2 AC72	3217256995		X	Lupita	
	claudia milena V	41877015	cantarito F7 C5	3012713690		X	Tara.	
	Ludy Delgado	1090384422	calle 7#20-7 monte rey	3103645583		X	Sacha.	
	Yeseid Polgarin	41877641	calle 10-7-28	3148124287		X	Lulu	
	Alexandra Giraldo	41930707	mi paraiso	3177137194		X	Benji	

22

CONSULTAS 2026

LA TEBAIDA

MES mayo AÑO 2026

Nº	NOMBRE	CEDULA	DIRECCION	TELEFONO	FELINO	CANINO	FIRMA	OBSERVACION
	Jhona Romero	1096032472	Ciudad Jardín mz 4 c 11	3145618714		x	Mia	
	Doris Murillo	35805244	N Tebaida mz 13 c 21	3146297575		x	Kira	
	johana Alvarez	31488230	Filadelfio Benito	3135891009		x	Perla.	
	Yuisa reyes	1006361182	N. Tebaida mz 54	3007985909		x	ROKI	
	miriam cuvi valencia	24495622	cra 3 #8-32	3137337538		x	lupe.	
	Daniel verano	1843540	unidad mz i c y	3127058263		x	Odhiamon	
	nancy lopez.	41872436	N° Tebaida mz i c y	3137736793		x	Luna.	
	yesenia Garcia	1096034462	Bolque mz c casa	3137775371		x	Bruno	
	Alexander cardoba	87453925	Nuevo norte	3159172822		x	guardian.	
	Alexander Rivera.	1097390201	N° Tebaida mz j casa	3137218314	x1	x	Danno	
	Fernanda Arias	1096032535	Ciudad #15-17	3117276944	x		mono	
	Andres Aranjuez	9000770004	Cr 7 - 77 - 09	3115277251		x	Samuel	
	Lorena Ramirez	41945589	mz 34 c N° Tebaida	3127422069		x	Terry	
	Maviza Vanegas	41872677	casa mz 4 c casa	3161359679		x	canela.	
	luciano steven espitia	1024592980	San miguel mz A c 22	3107632272	x1	x	~~Canela~~ Dulce.	
	Elizabet parra	1094898912	ciudadela	3154368912	x	x	lupe.	
	Daniana bermudez	1095708695	patio v	3104164912		x	Keisy.	
	Carlos damian	1029594	N. Tebaida	3133926553		x	Kity	
	Mivian maria	24478592	N Tebaida mz 25	3104550327	x		luis.	
	Edison parra	3991189	via Pisamal sector 8	3014673038		x	mila	
	Maya sanchez	1094894524	11 de agosto	3105072788		x	kiara.	

146

21

108 11 (107 2 3) 135

OBLIGACION

04

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

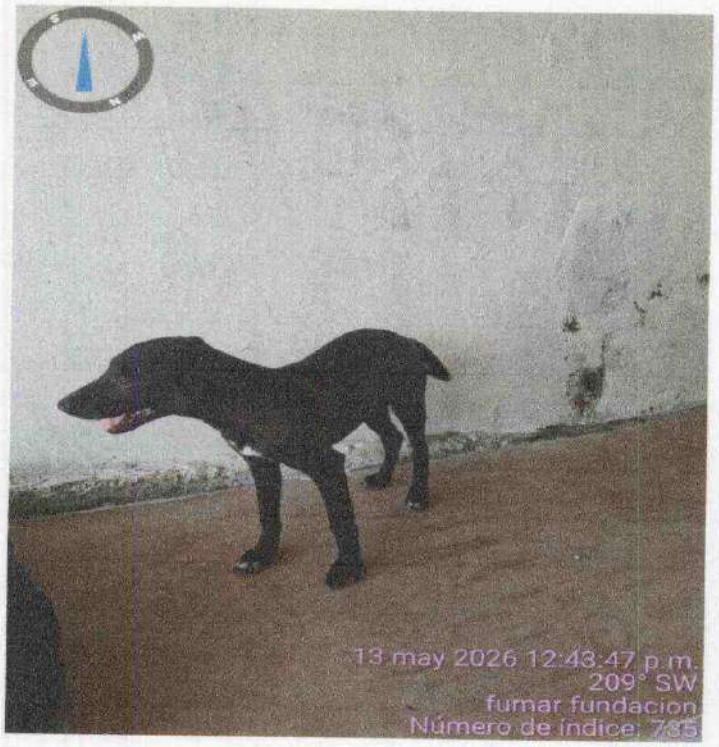
FOTOS MES DE MAYO 2026.



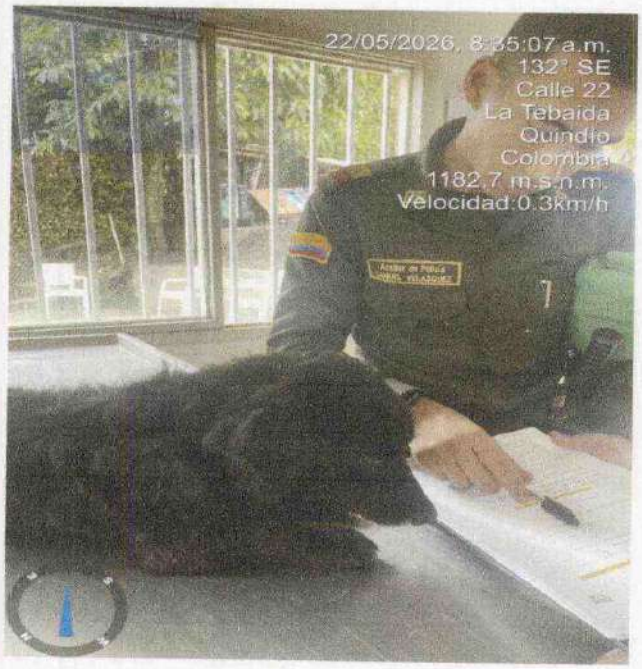




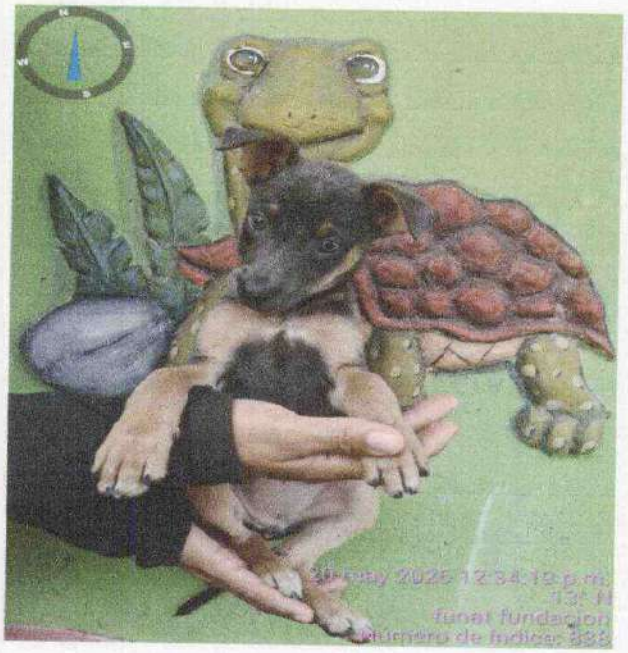
FOTOS MES DE MAYO 2026.



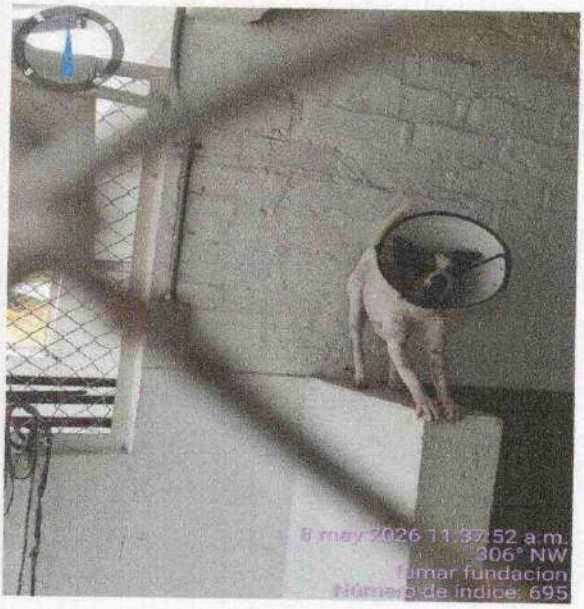




FOTOS MES DE MAYO 2026.









FOTOS MES DE MAYO 2026







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

FECHA DE INGRESO..04/mayo/ 2026

REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBAIDA

ANIMAL EXTERNO ---------- **ABANDONADO** ---X------

CALLEJERO---------- **DECOMISADO**----------

5 perros

CANINO ---X------ 5perros **FELINO**----------

ADULTO **--CACHORRO**---X----

ESTADO DE SALUD DEL ANIMA L QUE INGRESA

MALA ---------- **REGULAR**---------- **BUENA**---Y----

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE--Jhoana Gonzales

DIRECCION--Vereda padilla condominio Portachuelo

TELEFONO--3246034256 C.C--24996006

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

Se pasa a consulta y se desparasitan

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

Se pasan a adopción.

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

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE
x Yohana Gonzalez
C.C--24996006

FUNCIONARIO QUE RECIBE
xVictoria Barragan
C.C.-1095208930

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

FECHA DE INGRESO...28/.mayo/2026

REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBAIDA

ANIMAL EXTERNO ---- X ---- **ABANDONADO** ----

CALLEJERO---- **DECOMISADO**----

PERRO

CANINO ---- X ---- **FELINO**----

ADULTO **--CACHORRO**---- X ----

ESTADO DE SALUD DEL ANIMA L QUE INGRESA

MALA ---- **REGULAR**---- **BUENA**---- X

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE---Uliana Restrepo---

DIRECCION---calle 12 #7-31 Centro---

TELEFONO---3115482954---C.C---41939607---

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

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

Se encontraba en la calle deambulando

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

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE

C.C---Claudia Alzate R---
41939607

FUNCIONARIO QUE RECIBE

C.C---Alexandra T---
1.095.908.191

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

FECHA DE INGRESO. 28/5/2026

REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBAIDA

ANIMAL EXTERNO X **ABANDONADO** ----------

CALLEJERO---------- **DECOMISADO**----------

Pajaro Cachorro
Pichon

pajaro

CANINO ---------- **FELINO**----------

ADULTO **--CACHORRO**----------

ESTADO DE SALUD DEL ANIMA L QUE INGRESA

MALA ---------- **REGULAR**---------- **BUENA**X------

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE Blanca nely Torres

DIRECCION Progreso mza C7

TELEFONO 3117714034 C.C 24496828

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

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

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

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE

C.C. X ~~Blanca Nely Torres~~

FUNCIONARIO QUE RECIBE

C.C. Acxanda I
1.095.208.191

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

FECHA DE INGRESO...4.1.mayo/2026. Sale 5 mayo

REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBAIDA

ANIMAL EXTERNO ---------X--------- **ABANDONADO** ----------

CALLEJERO---------- **DECOMISADO**----------

perra

CANINO ----------X **FELINO**----------

ADULTO 4años --**CACHORRO**----------

ESTADO DE SALUD DEL ANIMA L QUE INGRESA

MALA ---------- **REGULAR**---------X--------- **BUENA**--------

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE-Duvan Galvis

DIRECCION-Vereda San Jose.

TELEFONO-3219310444 C.C-1109290574.

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

Ingresa para Amputacion

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

Propietarios ingresan por ella mañana a primera hora.

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

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE

C.C-Duvan Galvis

FUNCIONARIO QUE RECIBE

C.C. Alexandra T. 1095.208.191

ALBERGUE MUNICIPAL DE LA TEBAIDA 2026
REGISTROS DE ESTERILIZACION Y/O PROCEDIMIENTO QUIRURGICO

Registro de Ingreso ____/____/____/_____

I. Datos de la mascota													
Nombre	Kira			Sexo: M ◯ H (♀)									
Especie	Canino (♀)	Felino ◯		raza		Peso Aprox.							
Edad 4 años		Color Amor		Pelaje		Vacunas si (♀) no ◯							
Estado de salud	buena (♀)			regular ◯			mala ◯						
Fiebre	si	(no)	Diarrea	si	(no)	Vomito	si	(no)	Inapetencia	si	(no)	Golpes	si (no)
Heridas	(si)	no	Tto veterinario	si	(no)	Celo	si	(no)	Lactancia	(si)	no	Ayunas	(si) no
Estado corporal	normal (♀)			desnutrido ◯			sobrepeso ◯						

P.

II. Datos del propietario	
Nombre: Duvan Galvis	T.I./C.C. 1109790574
Dirección: Vereda San Jde.	Teléfono: 3219310444
E-mail:	Sisben: SI ◯ NO ◯ Nivel 1 ◯ 2 ◯ 3 ◯

ACTA DE AUTORIZACIÓN Y RESPONSABILIDAD
PROCEDIMIENTO VETERINARIO

Ley 566/2000 Art. 26

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

***Formato sugerido por el consejo profesional de Medicina Veterinario**

YO Identificado(a) como aparece al pied de la firma ,propietario(a) y / responsable de la mascota llamada ,especie canino Felino sexo DECLARO ,SOLICITO, AUTORIZO Y FIRMO EL CONSENTIMIENTO AL MEDICO(A) VETERINARIO(A) ZOOTENESTA (M.V.Z) LAURA MAZO CON LA TP 37991 Universidad del Tolima , contratada por la FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA, (FUNAT), Para que realice la Cirugía de Esterilización y/o ovario histerectomía bajo anestesia general con las condiciones que se han sido propuestas y explicadas de ante mano. He leído comprendido y **ACEPTO** Las modificaciones de los métodos que se puedan producir en el transcurso de la cirugía o el post operatorio y que se justifiquen por una mejor de vida , aunque por ello puedan producir un incremento en el costo del procedimiento se me ha informado el derecho de rechazar o revocar este consentimiento , exonero civil y penalmente a la **FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA FUNAT Y AL MVZ LAURA MAZO TP 37991,** Por los posibles complicaciones en el desarrollo del procedimiento, incluyendo la MUERTE, asi como en caso de hurto o pérdida del animal , actos mal intencionados de terceros y en general cualquier acontecimiento que implique fuerza mayor o caso fortuito. Autorizo a la FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA A que tomen fotos y videos para presentar en casos de investigaciones científicas o educativas**, bajo la reserva del nombre. YO ENTIEDO QUE SE TOMARAN TODAS LAS MEDIDAS POSIBLES PARA SALVAGUARDAR LA VIDA Y SALUD DE MI MASCOTA, Y QUE SE UTILIZARAN TODOS LOS PROTOCOLOS ESTBLECIDOS PAR LLEVAR A CABO ESTAS CIRUGIAS, PERO ENTIENDO QUE LA CIRUGIA CONLLEVA A RIESGOS DURANTE Y DESPUES DE LA INTERVENCION QUE INCLUYEN , INFECCIONES , SUTURAS REVENTADAS O ABIERTAS SARPULLIDOS DE LAPIEL, CONDICIONES TEMPORALES DE LETARJO, PERDIDA DEL APETITO Y EN RARAS OCACIONES LA MUERTE , Yo exonero a la FUNDACION NATURALEZA ANIMAL TEBAIDA Y/O A LA MVZ LAURA MAZO TP 37991, De toda reclamación penal, civil por la cirugía y por la anestesia , mi** mascota y cualquier reclamación de reembolsos relacionados con mi animal ya que sea que el dueño o responsable crean que tales costos están relacionados con la cirugía realizada en el animal , Yo certifico que la mascota tiene todo el protocolo de vacunas y de desparasitación están al día ,que mi mascota se encuentra en buen estado de salud y no se encuentra en ningún tratamiento veterinario que pueda poner en riesgo su vida y que en tal caso lo informaría a la cualquier miembro presente de la fundación o al vet. también que entiendo y me han explicado que siempre habrá un riesgo de reacciones alérgicas, bioquímicas en la funcionalidad renal hepático o respiratoria o muerte en un paciente que se somete a anestesia ya sea inyectada o inhalada durante el procedimiento y después de él, El médico veterinario me asegura que se utiliza todo los protocolos de anestesia según peso, raza , edad minimizando los riesgos .que entiendo que cualquier cirugía en un ser vivo con llega a riesgos de hemorragias internas y postoperatorio

hago constar y firmo sin presión alguna y que traigo a mi mascota por voluntad propia que me han explicado los riesgos de cualquier intervención quirúrgica y lo entiendo a satisfacción de igual manera he recibido Formula impresa sobre las recomendaciones a tener en cuenta en el post-operatorio y la FIRMA DEL DUEÑO O ACUDIENTE.

Duban Galvis

FIRMA DEL DUEÑO / ACUDIENTE FECHA ----------

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

FECHA DE INGRESO. 2 mayo/2026

REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBAIDA

ANIMAL EXTERNO ---X--- **ABANDONADO** ----------

CALLEJERO---------- **DECOMISADO**----------

Zeus pero cubrido

CANINO ---X----- **FELINO**----------

ADULTO **--CACHORRO**--X-----

ESTADO DE SALUD DEL ANIMA L QUE INGRESA

MALA ---X--- **REGULAR**---------- **BUENA**--------

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE-Luisa andrea reyes

DIRECCION-M2 54 casa 12 Nueva Tebaida

TELEFONO-3225154549 C.C-1006361182

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

Ingresa paciente con fractura en cadera y miembros posteriores

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

Se inicia tratamiento y si no responde se procederia a realizar proceso de eutanasia.

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

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE

C.C- Luisa Reyes
1006361182

FUNCIONARIO QUE RECIBE

C.C. Jessy victoria
1095208872.

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

FECHA DE INGRESO..19/05/2026

REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBAIDA

ANIMAL EXTERNO ---------- **ABANDONADO** X ----------

CALLEJERO---------- **DECOMISADO**----------

perro

CANINO X ---------- **FELINO**----------

ADULTO X --**CACHORRO**----------

ESTADO DE SALUD DEL ANIMA L QUE INGRESA

MALA ---------- **REGULAR**---------- X **BUENA**--------

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE--Policia municipal.----------

DIRECCION--Samuel velasquez----------

TELEFONO--3106037861--C.C--1095209035----------

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

es muy viejo. Se pasa a Consulta

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

Se pasa a Recuperacion

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

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE

C.C--[redacted]

1095209035

FUNCIONARIO QUE RECIBE

C.C--Alexandra T

1095.209.917

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

FECHA DE INGRESO..... 18/05/26.

REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBAIDA

ANIMAL EXTERNO ---------- **ABANDONADO** ---- Y ----

CALLEJERO---------- **DECOMISADO**----------

CANINO ---- Y ---- **FELINO**----------

ADULTO --**CACHORRO**---- Y 2

2 Cachorros

ESTADO DE SALUD DEL ANIMA L QUE INGRESA

MALA ---------- **REGULAR**---- Y ---- **BUENA**---- X ----

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE---- Jathan ocampo

DIRECCION---- Vereda Silvia

TELEFONO---- 3185582328 C.C---- 1111 661 596

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

Fueron abandonados pa la vereda silvia dentro de un costal son dos cachorros de 2-3 meses 2 hembras

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

Se desparacitaron al momento de llegar (ingresar)

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

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE

C.C---- Jahan ocampo

FUNCIONARIO QUE RECIBE

C.C.---- Edilmer Hernandez

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

FECHA DE INGRESO..~~MAYO~~ 20/2026

REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBAIDA

ANIMAL EXTERNO ---------- **ABANDONADO** X ----------

CALLEJERO---------- **DECOMISADO**----------

CANINO X ---------- **FELINO**----------

ADULTO X --**CACHORRO** 2cachorros

3 perros

ESTADO DE SALUD DEL ANIMA L QUE INGRESA

MALA ---------- **REGULAR** X ---------- **BUENA**--------

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE Carlos Alberto Aguirre

DIRECCION Bomberos cr. 10 calle 7 #6-61

TELEFONO 3168389861 C.C 9805739

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

Abandonados a las afueras de la instalacion de bomberos

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

Se pasa a recuperacion

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

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE

C.C ~~9805739~~ Carlos Alberto Aguirre

FUNCIONARIO QUE RECIBE

C.C Alexandra I. 1095 208 141

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

FECHA DE INGRESO.. Mayo/10/2026

REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBAIDA

ANIMAL EXTERNO ---------- **ABANDONADO** ----------

CALLEJERO---------- X ---------- **DECOMISADO**----------

3 perros

CANINO ---- X ---- **FELINO**----------

ADULTO **--CACHORRO**- X 3

ESTADO DE SALUD DEL ANIMA L QUE INGRESA

MALA ---------- **REGULAR**---------- **BUENA**-- X

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE---Deban Galvez

DIRECCION---Vereda San Pablo

TELEFONO---3219310444 C.C---1109299574

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

Se pasan a consulta y se desparasitan,

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

Se dejan en observacion.

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

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE

x C.C- Deban Galvez T.
1109299574

FUNCIONARIO QUE RECIBE

x Victoria Barragan

C.C.----------

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

FECHA DE INGRESO. Ago/16/2026

REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBAIDA

ANIMAL EXTERNO ---------- **ABANDONADO** ---X---

CALLEJERO---------- **DECOMISADO**----------

Gato.

CANINO ---------- **FELINO**---X---

ADULTO **--CACHORRO**---X---

ESTADO DE SALUD DEL ANIMA L QUE INGRESA

MALA ---------- **REGULAR**---------- **BUENA**---X---

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE---Ricardo andres marin

DIRECCION---quebrada nueva.

TELEFONO---315 207 7611 C.C---1116 447 637

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

Se Desparasitan

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

Se pone en ADopcion

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

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE

C.C. Ricardo Andres María

FUNCIONARIO QUE RECIBE

C.C. Edilma Uribe Ing

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

FECHA DE INGRESO...08/MAYO/2026

REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBAIDA

ANIMAL EXTERNO ---------- **ABANDONADO** ----------

CALLEJERO---------- **DECOMISADO**----------

Gato

CANINO ---------- **FELINO**----------

ADULTO X --**CACHORRO**----------

ESTADO DE SALUD DEL ANIMA L QUE INGRESA

MALA ---------- **REGULAR**---------- **BUENA**--------

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE-Oscar Valla

DIRECCION-M77 C1 Ciudad Jardin

TELEFONO-No tiene C.C-988170

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

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

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

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE
C.C-No Sabe firma.

FUNCIONARIO QUE RECIBE
C.C-Alexandra I.
1.095.208.191.

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

FECHA DE INGRESO...27 MAYO/ 2026

REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBAIDA

ANIMAL EXTERNO ---------- **ABANDONADO** ----------

CALLEJERO X ---------- **DECOMISADO**----------

6 gato

CANINO ---------- **FELINO**---X---

ADULTO X **--CACHORRO**----------

ESTADO DE SALUD DEL ANIMA L QUE INGRESA

MALA ---X--- **REGULAR**---------- **BUENA**--------

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE-Ana Maria jaramillo.

DIRECCION-Lantanto 75 Cs NE

TELEFONO-3113281605 C.C-1094912730

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

De la calle en malas condiciones.
aporriado un ojito

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

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

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE
C.C Ana Maria jaramillo.

FUNCIONARIO QUE RECIBE
C.C. Gloria Patricio

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

FECHA DE INGRESO..... 28 mayo

REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBAIDA

ANIMAL EXTERNO ---------- **ABANDONADO** X

CALLEJERO---------- **DECOMISADO**----------

Gato

CANINO ---------- **FELINO**----X----

ADULTO **--CACHORRO**---X---

ESTADO DE SALUD DEL ANIMA L QUE INGRESA

MALA ---------- **REGULAR**---------- **BUENA**---X---

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE Liliana Moreno Garcia

DIRECCION Nueva tebaida

TELEFONO 3028059616 C.C 1096036626

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

Se pasa consulta y se desparasita

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

Se pone en adopcion

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

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE

C.C. Liliana

FUNCIONARIO QUE RECIBE

C.C. Lessly Victoria

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

FECHA DE INGRESO... ~~Mayo~~ 12/2026

REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBAIDA

ANIMAL EXTERNO ---------- **ABANDONADO** ----------

CALLEJERO---------- **DECOMISADO**----------

Gato

CANINO ---------- **FELINO**-X-------

ADULTO **--CACHORRO**----------

ESTADO DE SALUD DEL ANIMA L QUE INGRESA

MALA ---------- **REGULAR**---------- **BUENA**--X--

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE-Luisa Maria Restrepo

DIRECCION-El bosque MZN B # 11

TELEFONO-313 751 4755 C.C 1046 041 404

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

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

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

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE

C.C- X luisa Restrepo

T 1046041404

FUNCIONARIO QUE RECIBE

C.C- Gloria Pelaez

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

FECHA DE INGRESO. 19/05/26

REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBAIDA

ANIMAL EXTERNO Y **ABANDONADO** ----------

CALLEJERO---------- **DECOMISADO**----------

Gato

CANINO ---------- **FELINO**---X---

ADULTO **--CACHORRO**---X---

ESTADO DE SALUD DEL ANIMA L QUE INGRESA

MALA ---------- **REGULAR**---------- **BUENA**---X---

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE---Fabian Soto---

DIRECCION---cr 5 11-23---

TELEFONO---3185741560---C.C---1176707072---

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

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

Se pone en adopcion

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

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE

C.C---X Fabian Soto P X 1176707072---

FUNCIONARIO QUE RECIBE

C.C.----------

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

FECHA-~~06/mayo~~/2026

REGISTRO DE INGRESO DE ANIMALES ALBERGUE MUNICIPAL LA TEBAIDA

ANIMAL EXTERNO ---------- **ABANDONADO** ----------
CALLEJERO---------- X ---------- **DECOMISADO**----------

Gato

CANINO ---------- **FELINO**---------- X

ADULTO X **--CACHORRO**----------

ESTADO DE SALUD DEL ANIMA L QUE INGRESA

MALA ---------- **REGULAR**---------- **BUENA**---X---

PERSONA QUE INGRESA EL ANIMAL

NOMBRE---Fabian Soto---

DIRECCION---Cra 5- 11-23---

TELEFONO---3185241560---C.C---71767072---

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

OBSERVACIONES A TENER EN CUENTA

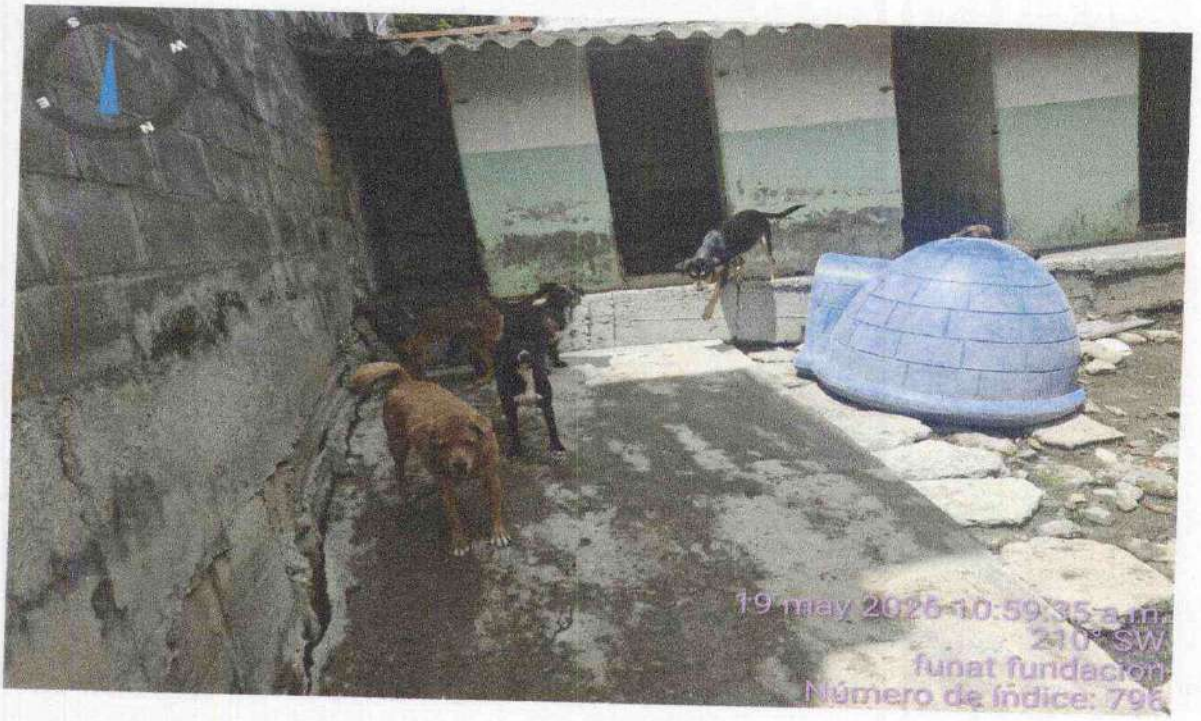
ESTE FORMATO SERA EVIDENCIA DEL INGRESO Y LAS FIRMAS Y DATOS SERAN PARTE DE LA HISTORIA CLINICA DEL ANIMAL EN CASO DE REQUERIRSE.

DUEÑO / PERSONA RESPONSABLE
C.C---Fabian Soto V.---
71767072

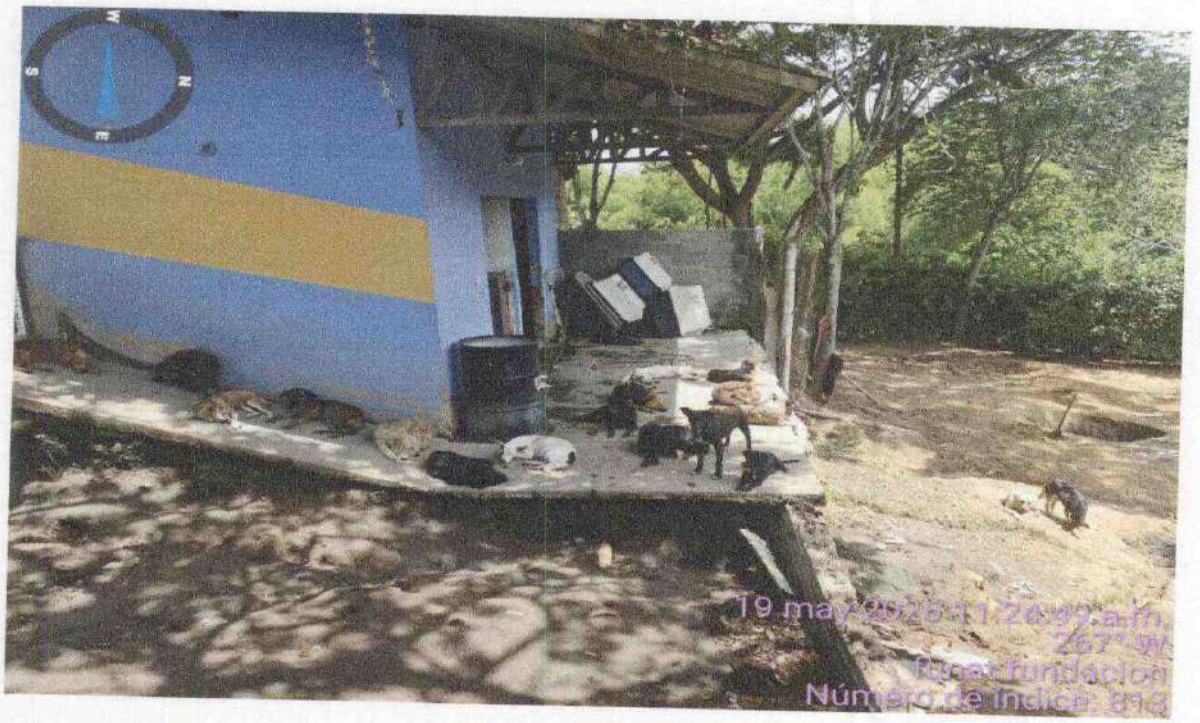
FUNCIONARIO QUE RECIBE
Victoria Barragan
C.C---1095208930---

FOTOS MES DE MAYO 2026.





FOTOS MES DE MAYO 2026.







* perrera #1

Bruno - Carmen - Hiena - Sebastian. 4

* perrera #2

Nieves - Teo - paula - luisa - Ardillo - pecas - Brandy
sobrino - Edsarda - Rosenda - ojona. 11

* Perrera #3

Nervios - pulga - Iguerilla - Alaska - Chiguiva - Cantarito
Luis - Alfredo - leonardo - molly vieja - Enano - Esperanza
Rafaela. 14

* perrera #4

manchas - Tulia - Murcielago - pandora - jinebra - Descamisada
Barbas - choeca - coli - Dulce - Rosa. 11

* perrera #5

Nito - mancha - chispa - maritza - Debora - molly - Libardo
Anciano - mema 9

* perrera #6

Pipe - Hachi - Tara - Sarco - Colirato - Dumbo - Barcina
mama candy - Aquaman - Nucita - Oviedo - Kira
mama mocha - Flore - Tayson - mateo - maricruz
Adriana - Bombom - cusco - Roberto - Tereso
morocha - mili - ceniza. 27

* Corredor =

muletas - yoli - Oneida - Carlitos - Jorgito - Zeus. 6

* Perrera #7

Dayton - Sol - Carlota - mona - negro - Veneca - Simon
merha Canela - mama ojona 11

Total 7 Cachorros.

97 perros (93) - 25 felinos

25

122 - mayo - 2026.

perrera 1

bruno - carmen
Hiena - sebastian

perrera 2

Niebes - Teo
Paula - Luisa
ardillo - pecas
brandy - sobrino
eduarda
Rosenda
la ojona

perrera 3

nervios
pulga
iguerilla
Alasca
chiguira
cantarito
Luis
Alfredo
Leonardo
Moli vieja
Enano
esperanza
Rafaela

perrera 4

Munchas - Tulia
Murcielago -
Pandora -
Jinebra
descamisada
barbas - chueca
coli - Dulce -
Rosa

perrera 5

niño
Mucha
chispa -
Marisa
debora
Moli
libardo
Ancianato
MeMu

perrera 6

Pipe - Hachi
Tara - sarco
califato - Dumbo
Barcina -
MaMa - candy
Aguaman
Nucita -
oviedo -
Kira -
MaMa Mocha
lore -
palomo
mateo - Tuxon
Adriana
bombon
cusco
Roberto
tereso
morocha
Mili
ceniza

perrera 7

Cachorros
bbs
perros

Mericuz

perrera 8

corredor

Muletas
yolineida
carlitos
jorjito
seños

perrera 9

Duiton
sol
carlota
Monce
Negro
Beneca
simon
MeMa
canela
MuMa ojeda

MAYO	CULIROTO	
MAYO	BARCINA	
MAYO	MAMA OJONA	
MAYO	CANDY	
MAYO	AGUAMAN	
MAYO	NUCITA	
MAYO	OVIEDO	
MAYO	KIRA	
MAYO	MAMAMOCHA	
MAYO	MARY CRUZ	
MAYO	MATEO	
MAYO	PALOMP	
MAYO	ADRIANA	
MAYO	TAYSON	
MAYO	BOMBON	
MAYO	CUSCO	
MAYO	ROBERTO	
MAYO	TERREZO	
MAYO	MOROCHA	
MAYO	MILLIE	
MAYO	MULETAS	
MAYO	YOLI	
MAYO	RODOLFO	
MAYO	JORGITO	
MAYO	ONEIDA PINTO	
MAYO	CHISPA	
MAYO	ZEUS	1
MAYO	MAMA NEGRA	90.
MAYO	7 CACHORROS	07
	25 FELINOS	25.
		122

122 Animales

mayo 2026

FECHA	CANIL NUMMERO	MAYO
MAYO	BRUNO	20206
MAYO	CARMEN	
MAYO	HIENA	
MAYO	SEBASTIAN	
MAYO	NERVIOS	
MAYO	PULGA	
MAYO	HIGUERILLA	
MAYO	ALSKA	
MAYO	CHIGUIRA	
MAYO	CANTARTITO	
MAYO	LUIS	
MAYO	ALFREDO	
MAYO	LEONARDO	
MAYO	MOLLY VIEJA	
MAYO	ENANO	
MAYO	ESPERANZA}	
MAYO	RAFAELA	
MAYO	NIEVES	
MAYO	TEO	
MAYO	PULGA	
MAYO	ARDILLO	
MAYO	PECAS	
MAYO	BRANDY	
MAYO	SOBRINO	
MAYO	EDUARDA	
MAYO	ROSENDA}	
MAYO	OJONA	
MAYO	MANCHAS	
MAYO	TULIA	
MAYO	MURCIELAGO	
MAYO	PANDORA}	
MAYO	GINEBRA	
MAYO	DESCAMIZADA	
MAYO	BARBAS	
FECHA	CHUECA}C	
MAYO	COLLIE	
MAYO	DULCE	
MAYO	ROSA	
MAYO	NIÑO	
MAYO	MANCHAS	
MAYO	CHISPA	
MAYO	MARITAZA	
MAYO	DEBORA	
MAYO	MOLLY VIEJA	
MAYO	LIBARDO	
MAYO	ANCIANATO	
MAYO	MEMA	
MAYO	DALTON	
MAYO	SOL	
MAYO	CARLOTA	
MAYO	MONA	
MAYO	NEGRO	
MAYO	VENECA	
MAYO	SIMON	
MAYO	MEMA 2	
MAYO	CANELA	
MAYO	MAMA OJONA	
MAYO	PIPE	
MAYO	SACHA	
MAYO	TARA	

Zarco

Zarco

OBLIGACION 07

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

FUNAT
Fundación Naturaleza Animal Tebaida

Jornada de desparasitación

La Tebaida, Quindío

Mayo

N	Nombre	Cedula	Dirección	Teléfono	Felino	Canino	Firma
	Norman Gontales	1085347086	Nueva Tebaida II	3144859084		2	
	Diana Romero	1096036675	Nueva Tebaida II	3112251188	1+1		Diana Romero
	Loida Maria Morales	41870716	Nueva Tebaida II	3146951744		2	
	Marlon Restrepo	1005092031	Nueva Tebaida II	3007570475	1		Marlon Restrepo
	Deisy Perez	41870998	Nueva Tebaida II	3106465308		1	
	Lut Marina Vergara	29977684	Nueva Tebaida II	3207431518	2		Luz marina V
	Edwin Cortes	1116434064	Nueva Tebaida II	3225385459	1	2	Edwin Cortez
	Dahiana Aneda	1095550119	Nueva Tebaida II	3218471781	1		Dahiana pineda
	Maria Gontales	25057684	Nueva Tebaida II	3233881733	2	1	
	Lut Estela Loaiza	24603592	Nueva Tebaida II	3197338314	3	2	
	Gloria Gutierrez	24499754	Nueva Tebaida II	3233415403	4		Gloria Gutierrez
	Diana M. Giraldo	1096032536	Nueva Tebaida II	3172894286	2		
	johan Muñoz	1096036689	Nueva Tebaida II	3013214210		4	
	Lut Berrio	24498630	Nueva Tebaida II	3177258749	1	1	
	Ligia Alvarez	24495403	Nueva Tebaida II	3008342021	4		
	Angie Simanca	1096040654	Nueva Tebaida II	3228289473		1	Angie simanca
	Angel Barragan	18418858	Nueva Tebaida II	3215669709	1	2	
	Paola Agudelo	1095208631	Nueva Tebaida II	3217899620		2	Paola Agudelo
	luisa Fernanda R.	1095552341	Nueva Tebaida II	3135164975	1	1	
	Nicol Bedoya	1091186200	Nueva Tebaida II	3127101151	1	4	Nicol Bedoya

FUNAT
Fundación Naturaleza Animal Tebaida

Jornada de desparasitación

La Tebaida, Quindío

Mayo

N	Nombre	Cedula	Dirección	Teléfono	Felino	Canino	Firma
	Dalis ramos fajardo	34445856	Nueva Tebaida II	3046413433		4	Dalis Ramos F
	Samuel Sanchez	1096038383	Neva Tebaida II	3207117186		1	Samuel Sanchez
	Vanesa Cardona	1096039551	Nueva Tebaida	3215765986	2		vanesa
	Luisa Andrea	1006361182	Nueva Tebaida II	No tiene		4	luisa reyes
	Martha cecilia	24497516	Nueva Tebaida II	3122184137	2		Martha C. Acuedo
	Diego gutierrez	1006030302	Nueva Tebaida II	3122370189	1		Diego Fdo Gutierrez
	Yuri Tatiana Gaviria	1096034816	Nueva Tebaida II	3188403318	3		Yuri Gaviria
	lucero lopez	24498213	Nueva Tebaida II	3213501255		2	
	Yolanda lopez	24496658	Nueva Tebaida II	3148927011	2		Yolanda lopez
	lucero lopez	24498213	Nueva Tebaida II	3213501255		2	Yuri lucero P.
	Jenny Lucero P.	1096037761	Nueva Tebaida II	3043638309	2		
	Oscar Alonso R.	9806524	Nueva Tebaida II	3122503502	2	2	
	Yesica Toro Gomez	25249630	Nueva Tebaida II	3002500006	1	2	yesica toro gomez.
	Marcol Stiven Rios	1005322513	Nueva Tebaida II	No tiene	3	1	Marcol Stiven Rios
	Sara Milena Arbelaez	24615212	Nueva Tebaida II	312 265 5304	2		
	Leidy Viviana G	1096033871	Nueva Tebaida II	315 218 1207	1	2	LEIDY VIVIANA G.
	Martha Arias	24618212	Nueva Tebaida II	312 257 0512	2	1	No Firma
	Maria Elizabeth R.	25218336	Nueva Tebaida II	318 536 1256	2	2	
	Wilson Castillo	9806212	Nueva Tebaida II	300 610 5844	1	3	
			Nueva Tebaida II				

Nueva Tebaida II - desparasitaciones





FUNAT

Tenencia responsable de mascotas 2026

LA TEBAIDA

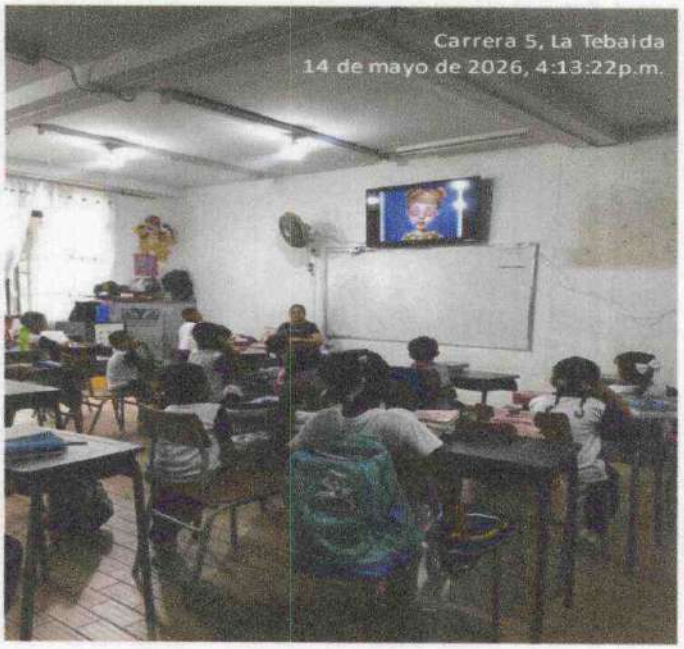
Institución educativa: Institucion educativa Pedacito de cielo

Grado: 1B

Nombres y apellidos
Alejandro Amaya Gonzales
Celiannis Valentina Arroyo
Adrian nys Isabella Escobar
Juan Camilo Falla londoño
Thiago Alonso Fermin
Thiago Gaspar Ospina
Samuel Gomez Restrepo
Mathias Jimenez Roballo
laura Daniela leon
Saray Llanos Marin
Melissa loaiza lopez
Mathias Martinez Alfonso
Sara Mellizo Zapata
Keyner Yullian Montoya
Edgar David Moreno
Cataleya Osorio Ramirez
Mariana Osorio Ramirez
Santiago Parra Meneses
Jasbleyddy Suseled Ramirez
Martina Rodriguez Gutierrez
Bryden Esteban Saavedra
Esteban Esnayder Sialer
luciana Tapasco lopez
Martin tobon Palacios
Sara lucia Trujillo lopez
Ian joel Tulcan Bastidas
Nicolar Vargas Higuera

I.E pedacito de cielo, grado 1B





Scanned with

FUNAT

Fundación Universitaria Animal Nacional

Tenencia responsable de mascotas 2026

LA TEBAIDA

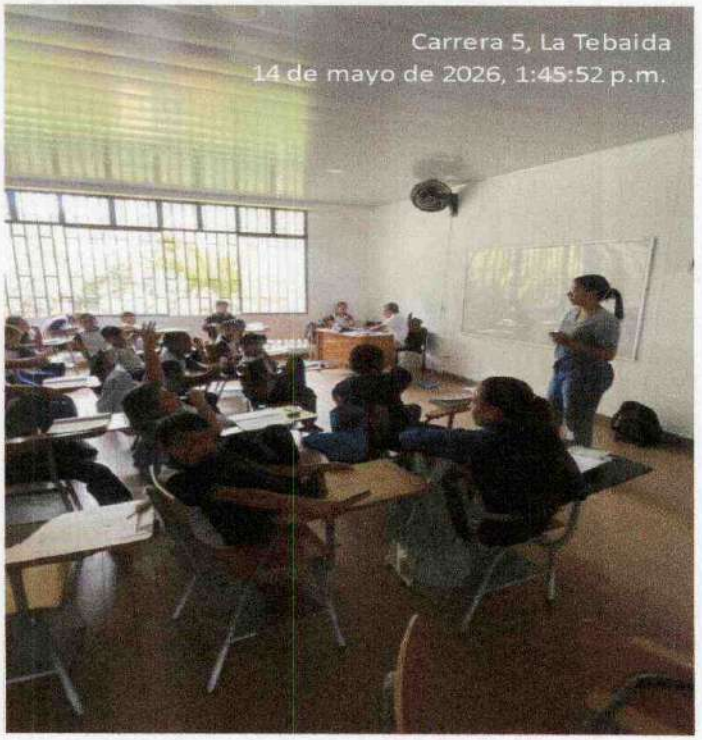
Institución educativa: Institución educativa Pedacito de cielo

Grado: 4º A

Nombres y apellidos
Valeria Alvarez Amaya
MARIANA JIMENEZ G.
Valentina correa viviana noreña mesa
Samuel Rivas Tabaco
Thiago Martinez Ramires
jeronimo
Juan camilo ortego rivera ♥ :)
maria jose guevara carmona :)
Emanuel Sanchez :)
Ana carolina Garcia lopez
@eishell Rojo duque. ♥ :)
Michel Guadalupe Daza Ruzcda ♥ :) animales
Juan Ortego
Milan Leadro

I.E pedacito de cielo, grado 4A





FUNAT

Tenencia responsable de mascotas 2026

LA TEBAIDA

Institución educativa: I.E Pedacito de cielo.

Grado: 4º B

Nombres y apellidos
Juan Manuel Alvarán Rincon
Martin David Alzate
Santiago Arias Vallejo
Alison Arias Zuluaga
Valoleth Saray Bohorquez
Jhoojan Andres Castrillon
Emanuel Cobo Tabares
Dylan Andres Duque Rios
Maicol Gallego Morales
Fabian Stiven Gil Castrillon
Maria Jose Giraldo Espitia
MariaAntonia Giraldo Olarte
Jhan Carlos Gonzales Causil
Santiago David Hidalgo
Juan Antonio Montoya
Luis Angel Orozco
Maria Jose Rosales
Hellen Sofia Toro
Bryan Camilo Velez
Jazmin Alejandra Zapata

I.E pedacito de cielo, grado 4B,1B,5A y 5B





FUNAT

Tenencia responsable de mascotas 2026

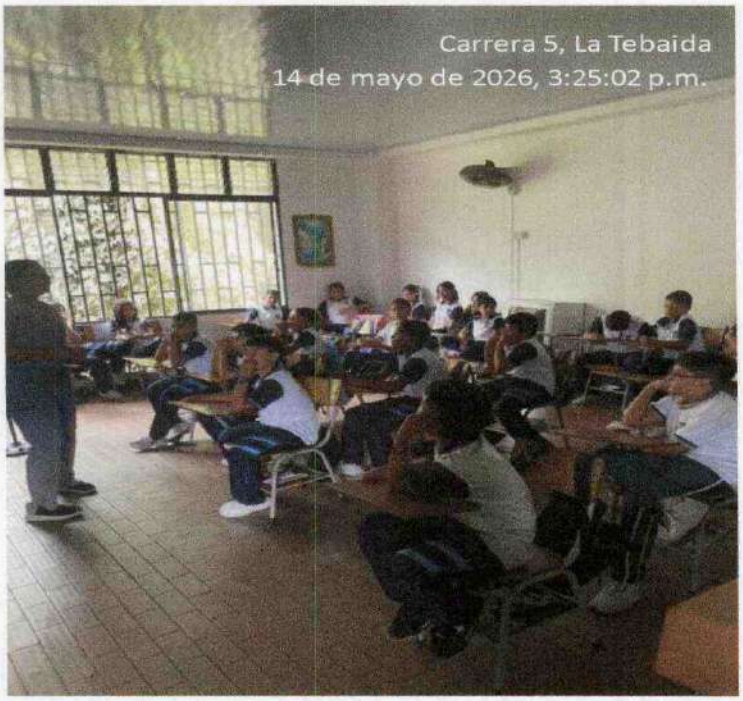
LA TEBAIDA

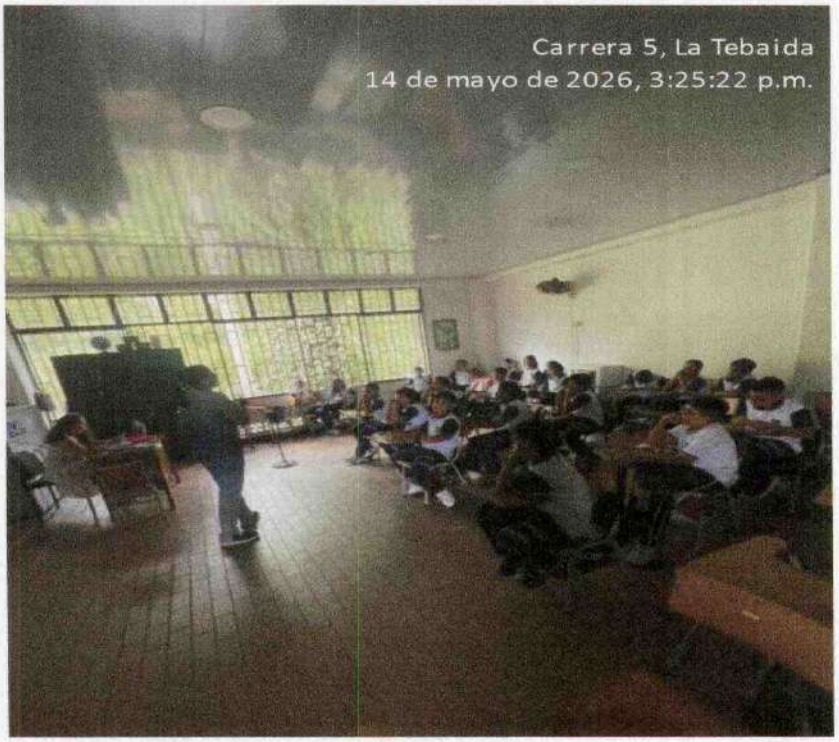
Institución educativa: _____

Grado: 5 A

Nombres y apellidos
Dorian Steiber Orango Ordoñez
Angel Pedroza Caicedo
Samuel Alberto Alexandres Brito
Freddy Xavier Sosegod cruz pernia
Jerónimo Bolaños Gómez
Maicol Stiven Gaitan Jimenez
Dominick Rincon morales
Santiago cabeza Rodriguez
Samuel cortes sevilla
Ramón Antonio Suniaga Brito
Sebastian camacho Ortega
Dilan santiago Toro paladines
Maickel Daniel Pacho cabezas
[illegible]
Valeria Caipmonga Hernández
Maria Jose Carvajal Lopez
Valeria Mejia Tasama
Martin Martinez Marin
Alexander Suárez Gil
Veronika Anyelina Blanco Quinceno
Karoly Dahiana Restrepo Mizate

I.E pedacito de cielo, grado 5A





FUNAT

Tenencia responsable de mascotas 2026

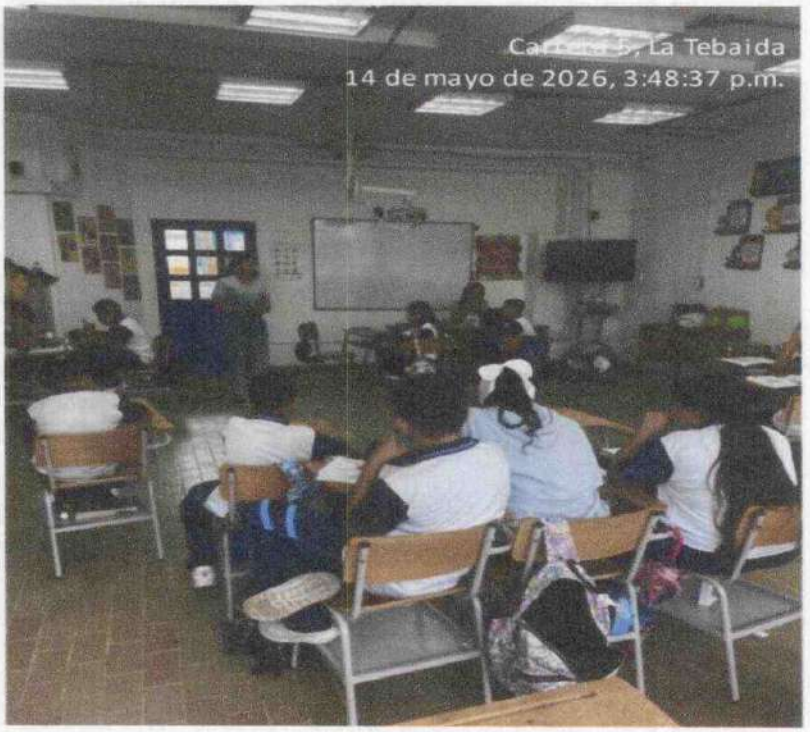
LA TEBAIDA

Institución educativa: I.E PEDACITO De Cielo.

Grado: 5B

Nombres y apellidos
Ostin alexander Fuisdo
Anthony Ramirez Forero
Carlos eduardo cortes Bernal
Luis Felipe Colorado Grabados
Ethan muñoz Molina
Brayan carmona lopez
Ricardo Perez Mercado
Angy Mathias orejuela Benjumea
Salome cabrera Trujillo
Paulina Suarez Alfonso.
Xiomara tapasco lopez
Melanio Sofia carmona Lopez
Anyerlis Vergaras contreras anyerlis
Jhoan santiago Arias Posso
Hanna Gabriela Mallo messa..
Salome cabezas
Leandro restrepo maya.
Salome muñozo ospina Lopez Escobar!!

I.E pedacito de cielo, grado 5B





Scanned with

Jornada de tenencia responsable de mascotas 2026

Mayo/2026

Nombre y apellido	Documento	Dirección	Teléfono	Felino	Canino	Firma
Luz dary Sanchez	24198975	Anapoima	3012593891	1		Luz dary
Maria Luz dary	24998265	Anapoima	3052210329		2	Marcela T.
Monica Henao	1187272181	Anapoima	3167830378		1	
Leyner Pino	1002228178	Anapoima	3013078758		1	Leyner Stiven Pino.
Ana Maria	25055431	Anapoima	3133307875	1		Ana María Gaseado
Daira Samara	No sabe	Anapoima	No tiene		1	Daira Samara Zapata
Sonia orozco	21828253	Anapoima	3126705338	2	1	Sonia orozco
Andrea Vargas	1094999970	Anapoima	3167462221	1		Andrea Vargas
Maria Pedraza	21196757	Anapoima	3114285376	1		Morelia Pedraza
Ricardo Andres	1096037197	Anapoima	3178155745		1	Rid. A. Gm
Wilmer Tobon	18371317	Anapoima	3172271115		1	No Firma
Gladys Mendoza	30713160	Anapoima	3022830495	1		Gladys M.
Luisa Fernanda	1096039880	Anapoima	3225857153	1		Luisa Fernanda
Hector Molina	9809161	Anapoima	3107213712		1	
Liana Molina	1093178527	Anapoima	3139304163	1		Liana molina G
Hector fabio lopez	9809756	Anapoima	3216223537		1	Hector Lopez
Alexander Guapacha	18370132	Anapoima	311 659 0453	1		Alexander.
Diana Marcela Restrepo	1094888057	Anapoima	300 210 1256		1	Diana Marcela R.
Clara Ines Correa	24218215	Anapoima	No sabe	1		No Firma
Blanca Quintero	24999901	Anapoima	3006097614		3	Blanca Alberis Arango Q.

20

Anapoima





Jornada de tenencia responsable de mascotas

La Tebaida, Quindío 2026

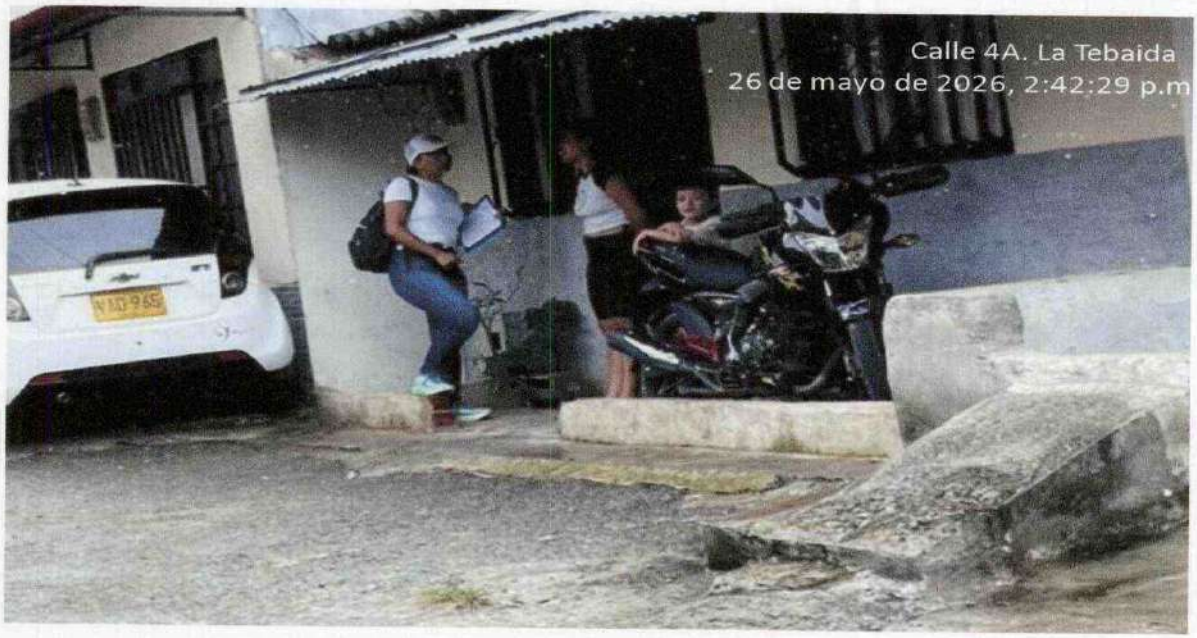
FUNAT
Fundación Natural para Animal Tebaida

Mayo

N	Nombre	Cedula	Dirección	Teléfono	Felino	Canino	Firma
	Jackeline Guzman	1116912535	las orquideas	3008446233	x	x	Jakeline Guzman
	Angie londoño	1096038253	las orquideas	3225789851	x	x	Katerine Perez.
	Sofia Castillo	1095209911	las orquideas	3103552498		x	Sofia Castillo Ricaurte
	Allison Nieto	1095209440	las orquideas	3017737597	x	x	Alison Nieto
	Vicky Rojas	41871712	las orquideas	3207778823	x		Vicky Sulen R.
	Millerlay Alfonso	41872085	las orquideas	3127992394	x		Millerlay Alfonso
	Clarena Caicedo	1096033124	las orquideas	3175953433		x	
	Maria Camila Toro	1030101133	las orquideas	3142074034	x	x	maria camila toro
	Lina Monsalve	41872515	las orquideas	322 7819581		x	Lina M.M.S.
	Luz Mary Pabon	41915257	las orquideas	3117239446		x	Luz Mary Pabon C
	julieta Arenas	24496992	las orquideas	3136317134		x	Julieta
	Miley Correa	1114733641	las orquideas	31480851B		x	Miley Urrea.
	Claudia Ruiz	1096036312	las orquideas	3234913528		x	Claudia Ruiz
	Johana Montaño	1098307467	las orquideas	3234361734		x	Yoana Montaño
	Maria Doro Valencia	41921398	las orquideas	3117095793	x		Maria Doro Valencia
	Nicol Bedoya	1091886200	las orquideas	3127101151		x	Nicol Bedoya
	Luisa Romero	1095552392	las orquideas	3135164965		x	
	Ana Olaya	No sabe	las orquideas	3215270127		x	Ana Olaya
	Libardo Osorio	9772194	las orquideas	3135124495		x	Libardo osorio
	Ligia Rodriguez	24496215	las orquideas	312 225 4565	x		

Barrio las orquídeas





Jornada de tenencia responsable de mascotas

La Tebaida, Quindío 2026

FUNAT
Fundación Futuro Para Animal Tebaida

Mayo

N	Nombre	Cedula	Dirección	Teléfono	Felino	Canino	Firma
	Luis Alberto Henao	98082256	La Estación	3188082434	X		
	Carlos Cruz	98088509	la estación	3206342554		X	
	Ana Elvia Camayo	25407157	la estación	No sabe		X	Ana Elvia Camayo
	Luis Fernando Giraldo	1096037071	la estacion	313 634 3738		X	Luis Fernando G.
	Maria dori valencia	1244495035	La estacion	322 6094721	X	X	Maria Dori Valencia
	Tatiana Blandón	1094933761	la estación	3113758854	X		Tatiana Blandón Zapata
	Nubia Gutierrez	28788919	la estación	No sabe	X		
	Bladimir Mato	77140468	la estación	3147548586		X	
	Martha Gaviria	24498284	la estación	3234778910		X	
	Gladys Uribe	63551360	la estación	3228736079		X	
	Sonia Guerrero	41870956	la estación	3148703756	X		Sonia Guerrero
	Gabriela Fernandez	1096040638	la estación	3233233066		X	
	Alfonso Garcia	18411597	la estación	3113617107		X	
	Rosembert Rodriguez	18370571	la estación	3105210567	X	X	Rosembert
	Miguel Angel londoño	1001463161	la estación	3213848567		X	Miguel Angel Londoño
	Liliana Benitez	41872098	la estación	3104156774		X	
	Nelly Benitet	41871480	la estación	3217885161		X	
	Erika Gonzales	41870241	la estación	3203894611		X	
	Maryuri Serna	24499588	la estación	3147671425		X	
	Maria Vega	1005160214	la estación	3006110079	X		Camila Vega

20

Barrio la estación





Jornada de tenencia responsable de mascotas

La Tebaida, Quindío 2026

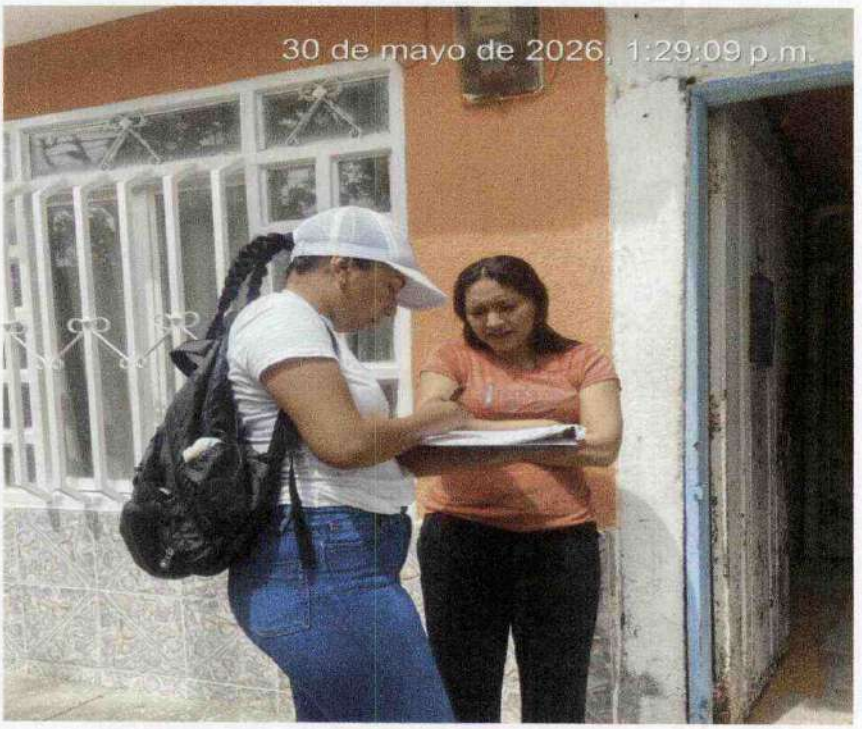
FUNAT
Fundación Naturaleza Animal Tebaida

Mayo

N	Nombre	Cedula	Dirección	Teléfono	Felino	Canino	Firma
	Ciceron Botero	75586229	Barrio el mirador	3204335634	Y		Ciceron Botero
	Claudia Sanchez	29900751	Barrio el mirador	3212283418	X		Claudia
	Bleidy Oviedo	36310780	Barrio el mirador	3196718222	X	X	[illegible]
	Martha Betancour	41871210	Barrio el mirador	3147839413	X		Martha Betancur
	Marcela Sabogal	1096036910	Barrio el mirador	3163247463	X	X	marcela sabogal
	Yurani Herrera	36313793	Barrio el mirador	3207693746	X		Yurany Herrera R.
	Valentina Serna	1007408663	Barrio el mirador	3205157913	X	X	Valentina Serna
	Aurelina chavarria	24497414	Barrio el mirador	3225575959	X	X	Aurelina Chavarria
	Paula Guzman	1002941466	Barrio el mirador	3228197436	X	X	Paola Andrea Guzmán
	Jazmin España	30520368	Barrio el mirador	3205845126	X	X	Yasmin España
	Carolina Contreras	41870557	Barrio el mirador	3138205675		Y	Carolina Contreras
	Martha Suarez	66877258	Barrio el mirador	3116366776		X	Martha Clarena S
	Rosa Delgado	1-1167980756	Barrio el mirador	3138729588		X	[illegible]
	Cristopher Rodriguez	1-1167788895	Barrio el mirador	3115404056		X	Cristopher
	Luisa Cardona	1096036939	Barrio el mirador	3217534578.		X	Luisa Cardona.
	Shirley dayana [illegible]	1096038895	Barrio el mirador	3225898505	X		Shirley [illegible]
	Nicol Valeria Morales G.	1005098384	Barrio el mirador	3005489312		X	Nicol V. Morales
	Paula A. Granada	1094935663	Barrio el mirador	3106241530	X		Paula G.
	Ana Maria Agudelo	1005134239	Barrio el mirador	3148278341	X		[illegible]
	Lucenid Bustos.	24497721	Barrio el mirador	3164811115	X		Lucenid Bustos.

20

Barrio el mirador





Jornada de tenencia responsable de mascotas

La Tebaida, Quindío 2026

FUNAT
Fundación Naturaleza Animal Tebaida

Mayo

N	Nombre	Cedula	Dirección	Teléfono	Felino	Canino	Firma
	Blanca Ofir Gonzales	25344778	Alfonso lopez	3137062642		X	Blanca
	Adriana Quintero	1096039779	Alfonso lopez	3104706192	X	X	Adriana Quintero
	Mariluz chalarca	29285676	Alfonso lopez	3161072933	X	X	Mary Luz Chalarca
	Nora Isabel Gutierrez	24496710	Alfonso lopez	3186246819		X	Nora Isabel G.
	Tina marta	1193133931	Alfonso lopez	3108018171		X	Tina Mª Piedrahita
	Alison Valencia	1095551887	Alfonso lopez	3005461490		X	Alison V.
	Sandra Cardona	41871627	Alfonso lopez	3153257638	X		
	Luis Emilio Quiñones	1096034135	Alfonso lopez	3217658431	X		
	Lucelly Romero	24497862	Alfonso lopez	3218905726		X	
	Wilson Soto	94406278	Alfonso lopez	3147815983		X	
	Maria Nelly Galvis	41558443	Alfonso lopez	3174137583		X	
	Maria del Carmen Valbuena	48615620	Alfonso lopez	3124562702		X	
	Carmen Elida Marin	41909337	Alfonso lopez	3205945575	X	X	
	Hector James Gonzales	18370064	Alfonso lopez	3217283578		X	Hector J. Gonzalez
	Noralba Guevara	46641583	Alfonso lopez	3113423971		X	Noralba Gue
	Alejandra Franco	1005088091	Alfonso lopez	3135786246	X		Alejandro Franco
	Maria Jose Cardona	1092853786	Alfonso lopez	3206638196	X		Mª Jose CC
	Rosalba Torres	31895719	Alfonso lopez	3150499544	X		Rosalba Torres Cardona
	Gloria Capataz	30109180	Alfonso lopez	3052997967		X	Gloria Capataz
	Luz beth Elazo	2497080	Alfonso lopez	3054352519	X		Luz Beth Elazo

20

Barrio alfonso lopez

