

|   |  |                     |  |
|---|--|---------------------|--|
| <br>ALCALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br>AMBIENTE<br>Instituto Distrital de Protección y<br>Bienestar Animal | <b>PROCESO ATENCIÓN AL CIUDADANO</b>                                 |                     | <br>BOGOTÁ<br>INSTITUTO DISTRITAL<br>DE PROTECCIÓN<br>Y BIENESTAR ANIMAL |
|   | <b>PUBLICACIÓN DE RESPUESTAS A DERECHOS DE<br/>PETICIÓN ANÓNIMOS</b> |                     |  |
|   | <b>Código: PA01-PR01-F08</b>   | <b>Versión: 4.0</b> |  |

(Artículo 69 Ley 1437 de 2011 Código Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo)

## LA SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA FAUNA DEL INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL

Procede a:

**Asunto:** Publicación de Respuesta a derecho de petición radicado No. 2023BAER0016967 - SDQS No. 5758302023

A los 18 días del mes de enero de 2024 la subdirección de atención a la fauna del Instituto Distrital y de Protección Animal en aplicación del artículo 69 del Código Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo procede a publicar la respuesta al derecho de petición de la referencia:

|   |  |
|---|--|
| <b>Radicado de entrada:</b>                               | 2023BAER0016967 - SDQS No. 5758302023  |
| <b>Número del radicado de salida y fecha de respuesta</b> | 2024BAEE0000428                        |
| <b>Expedida por</b>                                       | LA SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA FAUNA |

### ADVERTENCIA

Ante la imposibilidad de contactar al peticionario o efectuar la notificación personal prevista en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, se procede a publicar la respuesta de fondo de la petición, por un término de cinco (5) días hábiles contados a partir del 18 / 01/ 2024 en la cartelera dispuesta en la sede principal del Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal.

JUNTO CON LA PRESENTE PUBLICACION SE ACOMPAÑA COPIA INTEGRAL DE LA PETICIÓN Y DE SU RESPUESTA, LA CUAL SE CONSIDERA LEGALMENTE NOTIFICADA AL DÍA SIGUIENTE DE LA DESFIJACION DE LA PRESENTE COMUNICACION.

**Anexo:** Copia íntegra y legible de la comunicación N° **2024BAEE0000428** en dieciocho (18) folios.

### Constancia de desfijación

Se certifica que el presente Aviso estará en cartelera hasta el día 24 de enero del año 2024 a las 17: 00 horas.

Firma responsable de la fijación y desfijación:


---

**OSCAR ALEXANDER JIMÉNEZ MANTHA**  
Subdirector de Atención a la Fauna



INSTITUTO DISTRITAL  
DE PROTECCIÓN  
Y BIENESTAR ANIMAL

Bogotá, 17 de Enero de 2024

No Radicado : 2024BAEE0000428

Señor(a)  
**ANÓNIMO**  
Ciudad

ASUNTO: Respuesta a su solicitud radicada con el No. **2023BAER0016967** - SDQS No. **5758302023**

Cordial saludo,

Agradecemos por comunicarse con el Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal, para nosotros es importante atender su solicitud.

Adjunto encontrará respuesta al radicado mencionado en el asunto.

Atentamente,

**Subdirección de Atención a la Fauna**  
**Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal**

Anexos: Diecisiete (17) Folios.

Elaboró: Diana Rocío Rodríguez Perdomo, Profesional Universitario SAF  
Revisó: Óscar Alexander Jiménez Mantha, Subdirector SAF

Nota: Los dos archivos adjuntos, hacen parte de la estructura de la respuesta a su requerimiento (uno es la carta remitosa, el otro es el contenido a su solicitud).

Cra 10 No. 26-51 piso 8  
Edificio Residencias Tequendama Torre Sur  
Teléfonos: (601) 6477117  
[www.animalesbog.gov.co](http://www.animalesbog.gov.co)  
[proteccionanimal@animalesbog.gov.co](mailto:proteccionanimal@animalesbog.gov.co)  
Bogotá D.C



INSTITUTO DISTRITAL  
DE PROTECCIÓN  
Y BIENESTAR ANIMAL

Documento:  
300980

INSTITUTO DISTRITAL  
DE PROTECCIÓN Y  
BIENESTAR ANIMAL



Este documento está disponible digitalmente, para descargar la versión digital puede escanear el código QR o dirigirse a [https://gestiondocumental.trib.net.co/instancias/IDPYBA\\_Prod/AZDigitalIVe.0/ControlAdmini.../Descarga](https://gestiondocumental.trib.net.co/instancias/IDPYBA_Prod/AZDigitalIVe.0/ControlAdmini.../Descarga)



Bogotá D.C., enero de 2024

Señor(a)  
**ANÓNIMO**  
Ciudad

ASUNTO: Respuesta al radicado IDPYBA No. 2023BAER0016967 - SDQS No. 5758302023

Reciba un cordial saludo,

En atención al radicado del asunto, por el cual reporta un presunto caso de maltrato animal relacionado con “(...) *UN CANINO QUE PERMANECE EN LA TERRAZA TODO EL DIA, NO CUENTA CON CAMA PARA DESCANSAR NO LUGAR DONDE RESGUARDARSE, ESTA EXPUESTO A CAMBIOS CLIMATICOS, NO LO SACAN A PASEAR, EL CANINO QUE ES GERONTE ESTÁ EN COMPLETO DESCUIDO, PRESENTA BAJA CONDICION CORPORAL, (...)*”. Al respecto, de manera atenta, le informamos que:

El Escuadrón Anticrueldad realiza visitas de verificación de condiciones de bienestar del animal, en las cuales evalúa parámetros como: salud, confort, nutrición, comportamiento y estado mental. De acuerdo con los hallazgos identificados en el lugar, se emite un concepto que puede ser favorable, desfavorable o pendiente con plan de mejoramiento. Según el concepto, se ordena seguimiento, se archiva el caso, o se procede a solicitar la aprehensión material preventiva del animal a la autoridad policiva en el marco de la Ley 1774 de 2016.

Ahora bien, en atención al caso objeto de su solicitud, el Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal - IDPYBA tuvo previo conocimiento de este, por lo que el equipo técnico del Escuadrón Anticrueldad ha realizado diez (10) visitas de verificación de condiciones de bienestar animal en la carrera 1 No. 12 D – 57, piso mencionado en su solicitud, barrio La Concordia de la localidad de La Candelaria.

A continuación, se presenta una tabla (Tabla 1) con las visitas realizadas y los resultados obtenidos en cada una de ellas.

| Fecha de la visita | Resultado de la visita             | Observaciones   |
|--------------------|------------------------------------|---|
| 18 septiembre 2018 | Concepto favorable para un canino. | <p>Durante la visita se evidencio que no se están vulnerando los parámetros básicos de bienestar del animal consistente en:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Parámetro Nutrición: el canino contaba con agua limpia a disposición, comedero y bebedero limpios. Tenía una frecuencia de alimentación de dos veces al día con concentrado. Su condición corporal era normal (3/5).</li> <li>2. Parámetro Confort: la zona de resguardo estaba protegida de condiciones climáticas. Las condiciones sanitarias del entorno eran aptas para el canino y los seres humanos.</li> <li>3. Parámetro Salud: no se evidenciaron signos de dolor ni lesiones. El canino contaba con vacunas y desparasitación interna y externa al día.</li> <li>4. Parámetro Comportamiento: se evidenció una buena relación con el cuidador. El entorno era compartido con un felino.</li> </ol> <p>Se sugirieron las siguientes recomendaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aumentar el número de salidas.</li> <li>- Llevarlo a la peluquería.</li> </ul> |
| 24 septiembre 2018 | Visita Fallida.                    | <p>Se realiza una nueva visita debido a que en la visita anterior, el tenedor/cuidador había manifestado que el canino tenía salidas reducidas, pero se conoce que el canino permanece en la terraza.</p> <p>No obstante, la visita no se pudo materializar debido a que no permitieron el ingreso.</p>   |
| 4 de enero de 2019 | Concepto pendiente para un canino. | <p>Se otorgó al tenedor/cuidador un compromiso de bienestar el cual consistía en:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Parámetro Nutrición: el comedero y el bebedero deben permanecer limpios.</li> <li>2. Parámetro Confort: ampliar la cubierta de la zona de resguardo y proporcionar cama blanda.</li> </ol>  |

| Fecha de la visita       | Resultado de la visita             | Observaciones  |
|--------------------------|------------------------------------|--|
|                          |                                    | <p>3. Parámetro Salud: presentar soportes de vacunas y desparasitación actualizados.</p> <p>4. Parámetro comportamiento: realizar salidas al canino todos los días, por lo menos por una hora. Enriquecer el ambiente con juguetes.</p>  |
| 29 de abril de 2019      | Visita de seguimiento Fallida.     | No se pudo materializar la visita, debido a que no se encontraba el tenedor/cuidador del canino. Atiende la visita un familiar, quién manifiesta que hablará con el tenedor/cuidador para cumplir el compromiso otorgado.  |
| 13 de julio de 2020      | Visita de seguimiento Fallida.     | No se pudo materializar la visita, debido a que no se encontraba el tenedor/cuidador del canino. Por tal motivo, se dejó en el lugar, documento de comunicación de visita realizada con un plazo de tres (3) días para que el tenedor y/o cuidador de los animales que habiten en el lugar se ponga en contacto.   |
| 17 de septiembre de 2020 | Concepto favorable para un canino. | <p>Visita en compañía de la Alcaldía Local de la Candelaria.</p> <p>Durante la visita, se evidenció el cumplimiento de los compromisos otorgados:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Parámetro Nutrición: el canino contaba con agua limpia a disposición, comedero y bebedero limpios.</li> <li>2. Parámetro Confort: el canino tenía superficie blanda de descanso y tenía la posibilidad de ingresar al interior del predio.</li> <li>3. Parámetro Salud: El canino contaba con vacunas y desparasitación interna y externa al día. En el momento de la visita, el canino presentaba una herida en la zona caudal, pero le estaban realizando limpiezas y ya se encontraba en proceso de cicatrización.</li> </ol> |
| 7 de octubre de 2020     | Visita Fallida.                    | Debido a una nueva solicitud, se realiza nuevamente una visita de verificación de condiciones de bienestar animal. Sin embargo, la misma no se pudo materializar debido a que ninguna persona atendió al llamado de la puerta.   |
| 25 de octubre de 2022    | Visita Fallida.                    | No se pudo materializar la visita, debido a que no se encontraba el tenedor/cuidador del canino. Por tal motivo, se dejó en el lugar, documento de comunicación  |

| Fecha de la visita       | Resultado de la visita             | Observaciones  |
|--------------------------|------------------------------------|--|
|                          |                                    | de visita realizada con un plazo de tres (3) días para que el tenedor y/o cuidador de los animales que habiten en el lugar se ponga en contacto, pero no se obtuvo respuesta.  |
| 14 de septiembre de 2023 | Visita Fallida.                    | No se pudo materializar la visita, debido a que ninguna persona atendió al llamado de la puerta. Por tal motivo, se dejó en el lugar, documento de comunicación de visita realizada con un plazo de tres (3) días para que el tenedor y/o cuidador de los animales que habiten en el lugar se ponga en contacto, pero no se obtuvo respuesta.  |
| 9 de diciembre de 2023   | Concepto pendiente para un canino. | <p>Se otorgó al tenedor/cuidador un compromiso de bienestar el cual consiste en:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Parámetro Nutrición: evitar el suministro de comida casera alta en sal o dulce.</li> <li>2. Parámetro Confort: realizar corte de uñas, lavar frecuentemente la superficie de descanso y permitir el ingreso con mayor frecuencia al interior del predio.</li> <li>3. Parámetro Salud: presentar soportes de medicina preventiva (vacunación y desparasitación) y realizar limpiezas de los ojos frecuentemente.</li> <li>4. Parámetro Comportamiento: implementar enriquecimiento ambiental (juguetes) y permitir el ingreso gradual al interior del predio, presentar soportes en fotografías o videos.</li> <li>5. Parámetro Mental: aumentar la frecuencia de las salidas, presentar soportes con fotos y videos.</li> </ol> |

Para su implementación, se le otorgó un plazo al tenedor/cuidador del canino. En consecuencia, una vez se realice la visita de seguimiento que permita evidenciar si se cumplieron las indicaciones establecidas en el compromiso de bienestar instaurado, el Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal IDPYBA, dará continuidad a las actuaciones pertinentes de acuerdo con sus competencias. Se adjunta a la presente comunicación, actas parciales de las visitas realizadas, que contiene todos aquellos datos suficientes para dar respuesta a lo solicitado, sin que se menoscaben los derechos de los titulares de la información, de conformidad con la Política de Protección de datos del

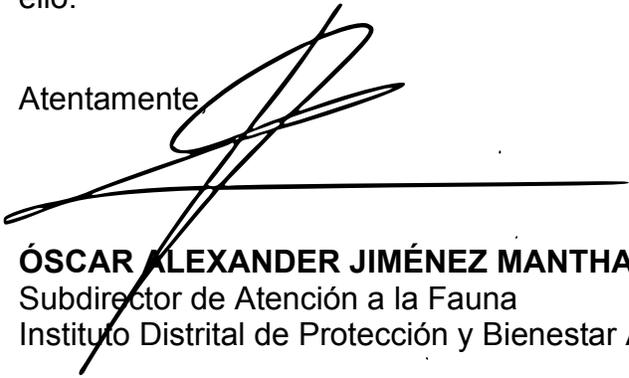
IDPYBA y lo señalado por la Ley 1581 de 2012 y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

Ahora bien, sin perjuicio de lo anterior, solicitamos que, si usted evidencia que la situación de presunto maltrato animal reportada causa daño grave a la salud física y/o emocional al animal sujeto de la petición y requiere atención médica inmediata, puede solicitar la intervención de la autoridad policiva más cercana o reportarla al **Número Único de Emergencias - NUSE 123**, acompañada de la información explícita de tiempo, modo y lugar de los hechos, y de esta manera, pueda ser atendida oportunamente por la autoridad competente.

Así mismo, y con el propósito de acoger, exclusivamente, los reportes de los habitantes de Bogotá relacionados con las distintas modalidades de maltrato animal: negligencia, sobreexplotación y/o explotación comercial, maltrato físico y/o emocional, abandono y abuso sexual, el Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal –IDPYBA, cuenta con la **Línea Contra el Maltrato 018000115161**, donde cualquier ciudadano podrá comunicarse con un operador para reportar una situación de maltrato y/o crueldad animal y otorgarla información precisa del caso y el material probatorio, junto con sus datos personales de contacto, los cuales serán tratados bajo las políticas de confidencialidad existentes.

Finalmente, manifestamos nuestra disposición para brindar cualquier información adicional que se requiera con relación al asunto, agradecemos su apoyo y compromiso con la protección y bienestar de los animales, y lo invitamos a visitar nuestra página web [www.animalesbog.gov.co](http://www.animalesbog.gov.co) donde podrá conocer los servicios y así mismo hacer uso de ello.

Atentamente



**ÓSCAR ALEXANDER JIMÉNEZ MANTHA**  
Subdirector de Atención a la Fauna  
Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal

**Anexo:** Doce (12) folios – Actas parciales de las visitas

**Elaboró:** Diana Rocío Rodríguez Perdomo, Profesional Universitario SAF *V.B*

**Revisó:** Óscar Alexander Jiménez Mantha, Subdirector SAF *J*



VISITA / CERRAM

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN  
 PROCESO PROTECCIÓN ANTE LA CRUELDAD ANIMAL  
 ACTA DE VISITA DE VERIFICACIÓN O SEGUIMIENTO  
 DE CONDICIONES DE BIENESTAR DE ANIMALES DOMÉSTICOS  
 CÓDIGO: PMOS-PROB-R01 VERSIÓN: 01



Nº. RADICADO DE SOLICITUD O QUEJA: 207607701B  
 FECHA DE LA VISITA: 16/09/2018 HORA: 13:05  
 MOTIVO DE VISITA: Primera vez  Seguimiento  Otro:   
 DATOS QUE ACOGE: No Aplica

IDENTIFICACIÓN DE QUIEN ATIENDE LA VISITA Y DEL PROPIETARIO DEL(LOS) ANIMALES:

NOMBRE QUIEN ATIENDE: \_\_\_\_\_ Cédula No.: \_\_\_\_\_  
 Relación con el(los) animales: propietaria \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Dirección de la visita: KR 1 RD 57 \_\_\_\_\_ Localidad: Kundelaria \_\_\_\_\_  
 NOMBRE DEL PROPIETARIO: \_\_\_\_\_ Cédula No.: \_\_\_\_\_  
 Teléfono fijo / Celular: \_\_\_\_\_ E-mail notificaciones: No tiene  
 Nombre y Cédula de quien autorizó el ingreso al inmueble: \_\_\_\_\_ En calidad de: propietaria

RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN DE BIENESTAR

Tipo de maltrato identificado:  Negligencia  Maltrato emocional  Negligencia  Maltrato físico  Abandono  Sobrealimentación  Abuso Sexual

Según las condiciones de los animales verificados en las fichas anexas, el concepto médico veterinario se resume así:

| No. | Nombre | Microchip | Cumplimiento condiciones de bienestar |         |       |                | Cuidados | Cuidados   |             | Cuidados       |            |    |
|-----|--------|-----------|---------------------------------------|---------|-------|----------------|----------|------------|-------------|----------------|------------|----|
|     |        |           | Alimentación                          | Cuidado | Salud | Comportamiento |          | Prevención | Tratamiento | Rehabilitación | Resolución |    |
| 1   | maillo |           | SI                                    | NO      | SI    | NO             | SI       | NO         | SI          | NO             | SI         | NO |
| 2   |        |           | X                                     |         | X     |                | X        |            | X           |                | X          |    |
| 3   |        |           | SI                                    | NO      | SI    | NO             | SI       | NO         | SI          | NO             | SI         | NO |
| 4   |        |           | SI                                    | NO      | SI    | NO             | SI       | NO         | SI          | NO             | SI         | NO |

Observaciones: Quien recibe la visita informa que los salidas con animal de compañía. Se reducidos ya que presenta catroasis y enfermedad degenerativa.

Visita Fallida?   Motivo de visita fallida: Dirección no encontrada  No se encuentra el animal  Ausencia de tenedor  No se permitió el ingreso  Otro: \_\_\_\_\_

SOLICITUD DE APREHENSIÓN: Mediante el presente escrito, y con fundamento en el Artículo 444 de la Ley 84 de 1989, el Instituto Distrital para la Protección y el Bienestar Animal solicita a la autoridad policial para ser realizado de forma inmediata la APREHENSIÓN MATERIAL PREVENTIVA del(los) animal(los) verificado(s) en la presente visita con el fin de que sean bajo custodia y protección del Instituto.

Si (los) animal(los) que requiere(n) aprehensión material preventiva se encuentra(n) individualizado(s) con el(los) No.: \_\_\_\_\_  
 No aplica?  \_\_\_\_\_

Se informa al responsable del animal aprehendido que deberá garantizar los gastos de manutención y alimentación sin perjuicio de sus obligaciones para con los otros territorios. Podrá solicitar su devolución dentro de los 15 días calendario contados a partir del día siguiente de la aprehensión preventiva, para lo cual podrá aportar los elementos probatorios que considere pertinentes. Una vez finalizada la entrega, en caso de no cancelarla en un plazo de quince (15) días calendario contados a partir de su cobro, el IDPRA dispondrá definitivamente del animal para su entrega en adopción conforme con el Parágrafo del Artículo 444 de la Ley 84 de 1989.

Firma: \_\_\_\_\_  
 Autoridad de Policia competente que recibe y autoriza la presente solicitud: \_\_\_\_\_ Cargo / plaza: \_\_\_\_\_



**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN**  
**PROCESO PROTECCIÓN ANTE LA CRUELDAD ANIMAL**  
**ACTA DE VISITA DE VERIFICACIÓN O SEGUIMIENTO**  
**DE CONDICIONES DE BIENESTAR DE ANIMALES DOMÉSTICOS**



Nº. RADICADO DE SOLICITUD O QUEJA: 2076072018 FECHA DE LA VISITA: 24 09 2018 HORA: 11:10 am  
 MOTIVO DE VISITA: Primera vez  Seguimiento  Otro:   
 ENTIDAD QUE ACOMPAÑA: N/A

**IDENTIFICACIÓN DE QUIEN ATIENDE LA VISITA Y DEL PROPIETARIO DEL (LOS) ANIMALE(S)**

NOMBRE QUIEN ATIENDE: \_\_\_\_\_ Cédula No.: \_\_\_\_\_  
 Relación con el (los) animal(es): Propietaria Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Dirección de la visita: Carrera 1 # 12D-57 Localidad: Candelaria  
 NOMBRE DEL PROPIETARIO: \_\_\_\_\_ Cédula No.: \_\_\_\_\_  
 Teléfono fijo / Celular: \_\_\_\_\_ E-mail notificaciones: N/A  
 Nombre y Cédula de quien autoriza el ingreso al inmueble: no se registra En calidad de: propietaria

**RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN DE BIENESTAR**

Tipo de maltrato identificado:  No aplica  Maltrato emocional  Negligencia  Maltrato físico  Abandono  Sobreexplotación  Abuso sexual

Según las condiciones de los animales verificados en las fichas anexas, el concepto médico veterinario se resume así:

| No. | Nombre | Microchip | Cumplimiento condiciones de bienestar |         |       |                |                     | Concepto   |          |              |    |    |
|-----|--------|-----------|---------------------------------------|---------|-------|----------------|---------------------|------------|----------|--------------|----|----|
|     |        |           | Nutrición                             | Confort | Salud | Comportamiento | Par de reproducción | Adaptación | Atención | Alimentación |    |    |
| 1   |        |           | SI                                    | NO      | SI    | NO             | SI                  | NO         | SI       | NO           | SI | NO |
| 2   |        |           | SI                                    | NO      | SI    | NO             | SI                  | NO         | SI       | NO           | SI | NO |
| 3   |        |           | SI                                    | NO      | SI    | NO             | SI                  | NO         | SI       | NO           | SI | NO |
| 4   |        |           | SI                                    | NO      | SI    | NO             | SI                  | NO         | SI       | NO           | SI | NO |

Observaciones: Comenta que por ningún motivo entregará al perro y que no lo sacará a pasear porque ella toda la vida ha tenido los perros en la terraza, comenta que no tiene posibilidades y no quiere que le paseen a perro

Visita Fallida?  NO Motivo de visita fallida: \_\_\_\_\_ Dirección no encontrada  No se encuentra el animal  Ausencia de tenedor  No se permitió el ingreso   
 Otro: \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE APREHENSIÓN:** Mediante el presente escrito, y con fundamento en el Artículo 46A de la Ley 84 de 1989, el Instituto Central para la Protección y el Bienestar Animal solicita a la autoridad policial presente realizar de forma inmediata la APREHENSIÓN MATERIAL PREVENTIVA del (los) animal(es) verificado(s) en la presente visita con el fin de que pasen bajo custodia y protección del Instituto.  
 El (los) animal(es) que requiere(n) aprehensión material preventiva se encuentra(n) individualizado(s) con el (los) No.: \_\_\_\_\_  
 No aplica?

Se informa al responsable del animal aprehendido que deberá garantizar los gastos de manutención y alimentación sin perjuicio de sus obligaciones para con los entes territoriales. Podrá solicitar su devolución dentro de los 15 días calendario contados a partir del día siguiente de la aprehensión preventiva, para lo cual podrá aportar los elementos probatorios que considere pertinentes. Una vez liquidadas las expensas, en caso de no cancelarlas en un plazo de quince (15) días calendario contados a partir de su cobro, el IDPIBA otorgará definitivamente del animal para entregarlo en adopción conforme con el Parágrafo del Artículo 46A de la Ley 84 de 1989.

Firma: \_\_\_\_\_  
 Autoridad de Policía competente que recibe y autoriza la presente solicitud: Cargo / plaza: \_\_\_\_\_



**SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN  
PROCESO PROTECCIÓN ANTE LA CRUELDAD ANIMAL  
ACTA DE VISITA DE VERIFICACIÓN O SEGUIMIENTO  
DE CONDICIONES DE BIENESTAR DE ANIMALES DOMÉSTICOS**



CODIGO: PM05-PROX-F03      VERSION: 01

23/06/2018  
2018 PCC02950       No aplica       Seguimiento       Otro:      04/06/2018      HORA: 10:20 am

Inspector de Policía API

**NOMBRE QUIEN ATIENDE:**      Cédula No.:

**Relación con el (los) animal(es):** Propietaria      Teléfono:

**Dirección de la visita:** Carrera 1 # 120-57      Localidad: La Candelaria

**NOMBRE DEL PROPIETARIO:** La misma      Cédula No.:

**Teléfono fijo / Celular:**      E-mail notificaciones:

**Nombre y Cédula de quien autoriza el ingreso al inmueble:** La misma      En calidad de:

**RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN DE BIENESTAR**

Tipo de maltrato identificado:  No aplica       Maltrato emocional       No denuncia       Maltrato físico       Abandono       Son/Explosión       Abandono

Según las condiciones de los animales verificados en las fichas anexas, el concepto médico veterinario se resume así:

| No. | Muestra | ¿Se cumplen las condiciones de bienestar? |                          |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                          |                          |                                     |
|-----|---------|---|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
|     |         | Higiene                                   | Comidas                  | Salud                               | Comportamiento                      | Perdiente                           | NO                                  | SI                                  | NO                                  | SI                                  | NO                                  |                          |                          |                                     |
| 1   | Maylo   | <input checked="" type="checkbox"/>       | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2   | /       | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 3   |         | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 4   |         | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
|     |         | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |

**Observaciones:** Se evidencia el mismo canino de la visita anterior cuenta con agua, comida, resguardo no adecuado, no cuenta con cama blanda, manifiestan que nunca lo sacan o de vez en cuando, presenta hiperactividad. Se niegan a acatar recomendaciones.

Visita fallida?  SI       NO      Motivo de visita fallida:      Dirección no encontrada  No se encuentra el animal  Ausencia de tenedor  No se permitió el ingreso

Mediante el presente escrito, y con fundamento en el Artículo 46A de la Ley 84 de 1989, el Instituto Distrital para la Protección y el Bienestar Animal solicita a la autoridad policial presente realizar de forma inmediata la APREHENSIÓN MATERIAL PREVENTIVA del (los) animal(es) verificado(s) en la presente visita con el fin de que pasen bajo custodia y protección del Instituto.

El (los) animal(es) que requiere(n) aprehensión material preventiva se encuentra(n) individualizado(s) con el (los) No.:

No aplica?

Se informa al responsable del animal aprehendido que deberá garantizar los gastos de manutención y alimentación sin perjuicio de sus obligaciones para con los antes territoriales. Podrá solicitar su devolución dentro de los 15 días calendario contados a partir del día siguiente de la aprehensión preventiva, para lo cual podrá aportar los elementos probatorios que considere pertinentes. Una vez liquidadas las expensas, en caso de no conciliarlas en un plazo de quince (15) días calendario contados a partir de su cabro, el IDPPA dispondrá definitivamente del animal para entregarlo en adopción conforme con el Parágrafo del Artículo 46A de la Ley 84 de 1989.

Firma: \_\_\_\_\_  
Autoridad de Policía competente que recibe y autoriza la presente solicitud: Nombre: \_\_\_\_\_ Cargo / placa: \_\_\_\_\_

## PLAN DE MEJORAMIENTO

### NUTRICIÓN:

Criterio por el cual todo animal debe estar libre de hambre y sed.

El comedero debe permanecer limpio al igual que el bebedero

### CONFORT:

Criterio por el cual todo animal debe estar libre de incomodidad.

Se debe ampliar el techo (superficie cubierta), permitiendo que lo resguarde de condiciones climáticas adversas  
Se debe proporcionar cama blanca

el área de permanencia debe estar limpia todo el tiempo

### SALUD:

Criterio por el cual todo animal debe estar libre de dolor, lesión y enfermedad.

Debe ser vacunado y desparasitado y se debe presentar el reporte al personal del Instituto

### COMPORTAMIENTO:

Criterio por el cual todo animal puede expresar un comportamiento natural, libre de miedo y angustia.

Se debe sacar al canino todos los días durante por lo menos una hora

Debe tener enriquecimiento ambiental (juguetes)



ALCALDÍA MUNICIPAL  
DE BOGOTÁ D.C.

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN  
PROCESO PROTECCIÓN ANTE LA CRUELDAD ANIMAL  
ACTA DE VISITA DE VERIFICACIÓN O SEGUIMIENTO  
DE CONDICIONES DE BIENESTAR DE ANIMALES DOMÉSTICOS



CODIGO: PM05-PROB-F03

VERSION: 1.0

No. RADICADO DE SOLICITUD O QUEJA: 2310862018-2018EPCDD2950 FECHA DE LA VISITA: 29 04 2019 HORA: 12:15 m  
MOTIVO DE VISITA: Primera vez  Seguimiento  Otros: \_\_\_\_\_  
ENTIDAD QUE ACOMPAÑA: No Aplica

IDENTIFICACIÓN DE QUIEN ATIENDE LA VISITA Y DEL PROPIETARIO DEL (LOS) ANIMALE(S)

NOMBRE QUIEN ATIENDE: \_\_\_\_\_ Cédula No.: \_\_\_\_\_  
Relación con el (los) animal(es): \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Dirección de la visita: LANEXA 1 # 12D-57 Localidad: La Candelaria  
NOMBRE DEL PROPIETARIO: \_\_\_\_\_ Cédula No.: \_\_\_\_\_  
Teléfono fijo / Celular: \_\_\_\_\_ E-mail notificaciones: \_\_\_\_\_  
Nombre y Cédula de quien autoriza el ingreso al inmueble: No se ingresó En calidad de: No Aplica

RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN DE BIENESTAR

Tipos de maltrato identificados:  No aplica  Maltrato emocional  Negligencia  Maltrato físico  Abandono  Sobreenfriamiento  Abuso sexual

Según las condiciones de los animales verificados en las fichas anexas, el concepto médico veterinario se resume así:

| No. | Nombre | Microchip | Cumplimiento condiciones de bienestar |         |       |    |                |    |    |    | Concepto | Plan de mejoramiento |    | Aprehensión |    |
|-----|--------|-----------|---------------------------------------|---------|-------|----|----------------|----|----|----|----------|----------------------|----|-------------|----|
|     |        |           | Habitat                               | Confort | Salud |    | Comportamiento |    | SI | NO |          | SI                   | NO |             |    |
| 1   |        |           | SI                                    | NO      | SI    | NO | SI             | NO | SI | NO |          | SI                   | NO | SI          | NO |
| 2   |        |           | SI                                    | NO      | SI    | NO | SI             | NO | SI | NO |          | SI                   | NO | SI          | NO |
| 3   |        |           | SI                                    | NO      | SI    | NO | SI             | NO | SI | NO |          | SI                   | NO | SI          | NO |
| 4   |        |           | SI                                    | NO      | SI    | NO | SI             | NO | SI | NO |          | SI                   | NO | SI          | NO |

Observaciones: Nos atiende quien manifiesta que hablara con para hacerse cargo del plan de mejoramiento de Mayra y se compromete a programar la visita para hacer el seguimiento efectivo.

Visita Fallida?  NO Motivo de visita fallida: Dirección no encontrada  No se encuentra el animal  Ausencia de tenedor  No se permitió el ingreso   
Otro: \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE APREHENSIÓN:** Mediante el presente escrito, y con fundamento en el Artículo 46A de la Ley 84 de 1989, el Instituto Distrital para la Protección y el Bienestar Animal solicita a la autoridad policial presente realizar de forma inmediata la APREHENSIÓN MATERIAL PREVENTIVA del (los) animal(es) verificado(s) en la presente visita con el fin de que pasen bajo custodia y protección del Instituto.  
El (los) animal(es) que requiere(n) aprehensión material preventiva se encuentra(n) individualizado(s) con el (los) No.: \_\_\_\_\_  
No aplica?

Se informa al responsable del animal aprehendido que deberá garantizar los gastos de rescatación y alimentación sin perjuicio de sus obligaciones para con los entes territoriales. Podrá solicitar su devolución dentro de los 15 días calendario contados a partir del día siguiente de la aprehensión preventiva, para lo cual podrá aportar los elementos probatorios que considere pertinentes. Una vez liquidadas las expensas, en caso de no conciliarlas en un plazo de quince (15) días calendario contados a partir de su cobro, el IDPVA dispondrá definitivamente del animal para entregarlo en adopción conforme con el Parágrafo del Artículo 46A de la Ley 84 de 1989.

Firma: \_\_\_\_\_  
Autoridad de Policía competente que recibe y autoriza la presente solicitud: Cargo / placa: \_\_\_\_\_



SECRETARÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA Y PESQUERÍA  
GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO

PROCESO PROFESIONALIZANTE

ACTA DE VISITA FALLIDA  
DE CONDICIONES DE BIENESTAR DE ANIMALES DOMÉSTICOS  
CÓDIGO PAIS-PROB-109 VERSIÓN 1.0



No. RAQUILADO DE SOLICITUD O QUEJA: 2020 ER0005074 FECHA DE LA VISITA: 13 / 7 / 2020 HORA: 1:20

ACTIVO DE VISITA: Primera vez  Seguimiento  Otro:  HORA: 1:50

ENTIDAD QUE ACOMPAÑA: \_\_\_\_\_

IDENTIFICACIÓN DE QUIEN ATIENDE LA VISITA Y DEL PROPIETARIO DEL (LOS) ANIMALES:

|  |  |
|--|--|
| NOMBRE QUIEN ATIENDE:                            | <input type="checkbox"/> Tipo de Documento:                  |
| Relación con el (los) animal(es):                | <input checked="" type="checkbox"/> Número de Documento:     |
| Teléfono:  | <input checked="" type="checkbox"/> Barrio: <u>San Cosme</u> |
| Dirección de la Visita: <u>Cva 1 # 120-57</u>    | <input type="checkbox"/> Localidad: <u>La Cadena</u>         |
| NOMBRE DEL PROPIETARIO:                          | <input checked="" type="checkbox"/> Tipo de Documento:       |
| Teléfono:  | <input checked="" type="checkbox"/> Número de Documento:     |
| E-mail:  | <input checked="" type="checkbox"/> Tipo de Documento:       |
| Nombre de quien autoriza el ingreso al inmueble: | <input checked="" type="checkbox"/> Número de Documento:     |
| En calidad de:                                   | <input checked="" type="checkbox"/> Número de Documento:     |

CLASIFICACIÓN DE VISITA FALLIDA

Motivo de Visita Fallida: Dirección no encontrada  No se encuentra el animal  Ausencia de tenedor responsable  No se permitió el ingreso

Otro: \_\_\_\_\_

Clasificación de la petición: Tipo 1  Tipo 2  Tipo 3

Razón de no permitir el ingreso: No se encuentra propietario del inmueble ni del animal.

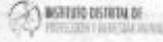
Comunicación: Si  No  No aplica  Plazo: 3 días

El tenedor reprogramó: Si  No  No aplica  Fecha/hora: \_\_\_\_\_ No aplica

Próxima actuación: Cerrar caso  Reprogramar con policía  Reprogramar sin policía  Remitir a Inspección de Policía

Otra: \_\_\_\_\_

Fue posible observar el(los) animal(es): Si  No  No aplica

|  |   |   |
|--|---|---|
|   | <b>PROCESO PROTECCIÓN ANTE LA CRUELDAD ANIMAL</b> |  |
| <b>ACTA DE VISITA DE VERIFICACIÓN O SEGUIMIENTO DE CONDICIONES DE BIENESTAR DE ANIMALES Y/O LESIONES NO ACCIDENTALES</b> |   |   |
| Código: PM05-PR08-F03  |   | Versión: 3.0  |

|   |   |                      |
|---|---|----------------------|
| No. RADICADO DE SOLICITUD O QUEJA: <u>20200055219</u><br><u>64480007004</u>   | FECHA DE LA VISITA: <u>17</u> / <u>09</u> / <u>2020</u> | HORA: <u>09:26 H</u> |
| MOTIVO DE VISITA: Rutinario: <input type="radio"/> Seguimiento: <input checked="" type="radio"/> Acompañamiento: <input type="radio"/> Operativo: <input type="radio"/> MLNA: <input type="radio"/> |   |                      |
| ENTIDAD QUE ACOMPAÑA: <u>ALCALDIA LOCAL LA CONSUELA</u>   |   |                      |

| IDENTIFICACIÓN DE QUIEN ATIENDE LA VISITA Y DEL PROPIETARIO DEL (LOS) ANIMALE(S) |                                |                               |                   |
|--|--------------------------------|-------------------------------|-------------------|
| NOMBRE QUIEN ATIENDE:  |                                | Tipo de documento:            |                   |
| Relación con el(los) animal(es): <u>PROPIETARIA</u>                              |                                | Número de documento:          |                   |
| Teléfono:  | Edad:                          | Localidad: <u>LA CONSUELA</u> |                   |
| Dirección de la visita: <u>CARRERA 1 # 92D-57</u>                                |                                | Barrio: <u>CONSUELA</u>       | Estrato: <u>1</u> |
| NOMBRE DEL PROPIETARIO: <u>1</u>   | Edad: <u>1</u>                 | Tipo de documento: <u>1</u>   | Género:           |
| Teléfono: <u>1</u>   | Estado civil: <u>1</u>         | Número de documento: <u>1</u> |                   |
| E-mail:  | Personas que habitan: <u>1</u> |                               |                   |
| Nombre de quien autoriza el ingreso al inmueble: <u>1</u>                        |                                | Tipo de Documento: <u>1</u>   |                   |
| En calidad de: <u>1</u>  |                                | Número de documento: <u>1</u> |                   |

**RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN DE BIENESTAR**

Según las condiciones de cada uno de los animales verificados en las fichas anexas, el concepto médico veterinario se resume así:

| No. | Identificación | Microchip | Cumplimiento condiciones de bienestar |         |       |                | Concepto         | Compromiso de bienestar |      | Aprehensión |      |
|-----|----------------|-----------|---------------------------------------|---------|-------|----------------|------------------|-------------------------|------|-------------|------|
|     |                |           | Nutrición                             | Confort | Sabid | Comportamiento |                  | SI                      | NO   | SI          | NO   |
| 1   | <u>MILU</u>    | <u>—</u>  | X NO                                  | X NO    | X NO  | X NO           | <u>Favorable</u> | SI                      | X NO | SI          | X NO |
| 2   | <u>/</u>       | <u>/</u>  | SI NO                                 | SI NO   | SI NO | SI NO          | <u>/</u>         | SI                      | NO   | SI          | NO   |
| 3   | <u>/</u>       | <u>/</u>  | SI NO                                 | SI NO   | SI NO | SI NO          | <u>/</u>         | SI                      | NO   | SI          | NO   |
| 4   | <u>/</u>       | <u>/</u>  | SI NO                                 | SI NO   | SI NO | SI NO          | <u>/</u>         | SI                      | NO   | SI          | NO   |

Observaciones: SE CUMPLE CON EL PLAN DE MANEJO ESTABLECIDO EN VISITAS PREVIAS.

Anexo ficha de registro de procedimiento de campo:  SI  No      Número de Folios anexados: \_\_\_\_\_

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| <b>SOLICITUD DE APREHENSIÓN:</b> | <p>Mediante el presente escrito, y con fundamento en el Artículo 46A de la Ley 84 de 1989, el Instituto Distrital para la Protección y el Bienestar Animal solicita a la autoridad policial presente realizar de forma inmediata la APREHENSIÓN MATERIAL PREVENTIVA del (los) animal(es) verificado(s) en la presente visita con el fin de que pasen bajo custodia y protección del Instituto.</p> <p>El (los) animal(es) que requiere(n) aprehensión material preventiva se encuentra(n) individualizado(s) con el (los) No.:</p> <p>No aplica <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Se informa al responsable del animal aprehendido que deberá garantizar los gastos de manutención y alimentación sin perjuicio de sus obligaciones para con los entes territoriales. Podrá solicitar su devolución dentro de los treinta (30) días calendario contados a partir del día siguiente de la aprehensión preventiva, para lo cual podrá aportar los elementos probatorios que considere pertinentes en las instalaciones ubicadas en la Carrera 10 No. 20-51, piso 8 Edificio Residencia Tequesuma, Torre Sur en la ciudad de Bogotá. Una vez liquidadas las expensas, en caso de no cancelarlas en un plazo de quince (15) días calendario contados a partir de su cobro, el IDPBA dispondrá definitivamente del animal para entregarlo en adopción conforme con el Parágrafo del Artículo 46A de la Ley 84 de 1989.</p> <p style="text-align: right;">Autoridad de Policía competente que recibe y autoriza la presente solicitud: Cargo / placa:</p> |
|----------------------------------|--|



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.  
 Oficina de Atención al Ciudadano  
 Calle 100 No. 100-100

PROCESO PROTECCIÓN ANTE LA CRUELDAD ANIMAL



ACTA DE VISITA FALLIDA DE CONDICIONES DE BIENESTAR DE ANIMALES DOMÉSTICOS

CÓDIGO: FMOS-PROB-F09

VERSIÓN: 1.0

|                                    |  |                     |                   |         |              |
|------------------------------------|--|---------------------|-------------------|---------|--------------|
| No. RADICADO DE SOLICITUD O QUEJA: | <u>20200002254</u>   | FECHA DE LA VISITA: | <u>07/05/2020</u> | HORA I: | <u>10:40</u> |
| MOTIVO DE VISITA:                  | Primera vez <input type="checkbox"/> Seguimiento <input checked="" type="checkbox"/> Otro: _____ | HORA F:             | <u>11:05</u>      |         |              |
| ENTIDAD QUE ACOMPAÑA:              | <u>ninguna</u> <u>20200007008</u> <u>20200005299</u>   |                     |                   |         |              |

IDENTIFICACIÓN DE QUIEN ATIENDE LA VISITA Y DEL PROPIETARIO DEL (LOS) ANIMAL(ES)

|  |                                     |                                 |                                     |
|--|-------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| NOMBRE QUIEN ATIENDE:                            | <input checked="" type="checkbox"/> | Tipo de Documento:              | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Relación con el (los) animal(es):                | <input checked="" type="checkbox"/> | Número de Documento:            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Teléfono:  | <input checked="" type="checkbox"/> | Barrio: <u>Los Aguas</u>        | <input type="checkbox"/>            |
| Dirección de la Visita: <u>cl 1 # 20-57</u>      | <input type="checkbox"/>            | Localidad: <u>La Candelaria</u> | <input type="checkbox"/>            |
| NOMBRE DEL PROPIETARIO:                          | <input checked="" type="checkbox"/> | Tipo de Documento:              | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Teléfono:  | <input checked="" type="checkbox"/> | Número de Documento:            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| E-mail:  | <input checked="" type="checkbox"/> |                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Nombre de quien autoriza el ingreso al inmueble: | <input checked="" type="checkbox"/> | Tipo de Documento:              | <input checked="" type="checkbox"/> |
| En calidad de:                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | Número de Documento:            | <input checked="" type="checkbox"/> |

CLASIFICACIÓN DE VISITA FALLIDA

Motivo de Visita Fallida: Dirección no encontrada  No se encuentra el animal  Ausencia de tenedor responsable  No se permitió el ingreso

Otro: \_\_\_\_\_

Clasificación de la petición: Tipo 1  Tipo 2  Tipo 3

Razón de no permitir el ingreso: Nadie atiende al llamado a la puerta. Se llama repetidamente, número telefónico reportado en la visita anterior pero manda a buzón en la visita anterior, según concepto FAVORABLE. Esta visita es por solicitud de dirección.

Comunicación: Si  No  No aplica  Plazo: \_\_\_\_\_

El tenedor reprogramó: Si  No  No aplica  Fecha/hora: \_\_\_\_\_ No aplica

Próxima actuación: Cerrar caso  Reprogramar con policía  Reprogramar sin policía  Remitir a Inspección de Policía

Otro: Acto posición de dirección.

Fue posible observar el(los) animal(es): Si  No  No aplica

|  <b>PROCESO PROTECCIÓN ANTE LA CRUELDAD ANIMAL</b>   |   |  |  |
|---|---|---|--|
| <b>ACTA DE VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE CONDICIONES DE BIENESTAR ANIMAL</b>  |   |   |  |
| Código: FMS-PROB-FDS  |   | Versión: 5.0  |  |
| <b>Nº. DE CASO DE LA BASE DE DATOS</b>  | <b>FECHA DE LA DILIGENCIA</b>   | <b>HORA INICIAL</b>   | <b>HORA FINAL</b>                        |
| ESC6276   | 25 Oct 2022   | 11:12   | 11:23                                    |
| <b>ENTIDAD QUE ACOMPAÑA</b>   | <b>TIPO DE DILIGENCIA</b>   | <b>ACOMPANIAMIENTO</b>  | <b>OPERATIVO</b>                         |
| Ninguno   |   | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/>                    |
| <b>TIPOLOGÍA DE PETICIÓN</b>  | <b>Gravedad Leve</b>  | <b>Gravedad Media</b>   | <b>Gravedad Alta</b>                     |
|   | <input type="radio"/>   | <input checked="" type="radio"/>  | <input type="radio"/>                    |
| <b>HUMERO DE RADICADO O QUEJA</b>   | <b>MOTIVO DE VISITA</b>   | <b>No Aplica</b>  | <b>No Especificado</b>                   |
| 2022ER0002520<br>2676312022   | Verificar condiciones de bienestar animal   | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/>                    |
| IDENTIFICACIÓN DE QUIEN ATIENDE LA VISITA Y DEL PROPIETARIO DEL ANIMAL  |   |   |  |
| <b>NOMBRE DE QUIEN ATIENDE:</b>   | <b>Tipo de documento:</b>   | <b>C.C.</b>   | <b>Pasaporte</b>                         |
|   | <input type="radio"/>   | <input checked="" type="radio"/>  | <input type="radio"/>                    |
| <b>Número de documento:</b>   | <b>de</b>   | <b>Género:</b>  | <b>Etnia:</b>                            |
|   |   |   |  |
| <b>Dirección de la diligencia:</b>  | <b>Carretera</b>  | <b>#</b>  | <b>Edificio</b>                          |
|   | Carrera 1   | # 12 d-57   | 3  |
| <b>Localidad:</b>   | <b>Barrio:</b>  | <b>Teléfono:</b>  |  |
| La Castellana   | La Concordia  |   |  |
| <b>Relación con el(los) animal(es):</b>   |   |   |  |
|   |   |   |  |
| <b>NOMBRE DEL PROPIETARIO:</b>  | <b>Tipo de documento:</b>   | <b>C.C.</b>   | <b>Pasaporte</b>                         |
|   | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/>                    |
| <b>Número de documento:</b>   | <b>de</b>   | <b>Teléfono:</b>  | <b>Género:</b>                           |
|   |   |   |  |
| <b>Profesión que habita en el predio:</b>   | <b>Adiutor</b>  | <b>Adultos mayores</b>  | <b>Condición Económica</b>               |
|   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                 |
| <b>Tipo de vivienda:</b>  | <b>Proyecto</b>   | <b>Edificio</b>   | <b>Tipo y sistema de saneamiento</b>     |
|   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                 |
| CLASIFICACIÓN DE VISITA FALLIDA   |   |   |  |
| <b>Motivo de Visita Fallida:</b>  | <b>Dirección no encontrada</b>  | <b>Dirección no existe</b>  | <b>No se encuentra el animal</b>         |
|   | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/>                    |
|   | <b>No corresponde a lo mencionado</b>   | <b>Inseguridad</b>  | <b>Otro</b>                              |
|   | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/>                    |
| <b>¿Se deja comunicación?:</b>  | <b>Si</b>   | <b>No</b>   | <b>No aplica</b>                         |
|   | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                 |
| <b>El tenedor regresará:</b>  | <b>Si</b>   | <b>No</b>   | <b>No aplica</b>                         |
|   | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                 |
| <b>Próxima actuación:</b>   | <b>Reprogramar sin policía</b>  | <b>Reprogramar con policía</b>  | <b>Remite a Inspección de Policía</b>    |
|   | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                 |
|   | <b>Remite a GESA</b>  | <b>Cerrar el Caso</b>   |  |
|   | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>  | <input type="checkbox"/>                 |
| <b>Fue posible observar el animal:</b>  | <b>Si</b>   | <b>No</b>   | <b>No aplica</b>                         |
|   | <input type="checkbox"/>  | <input checked="" type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/>                 |
| <b>Observaciones adicionales:</b>   | <p>Atiende peticion comunidad que y ferocidad del animal no se encuentran, este en tiempos por problema de feroz del cuerpo, ya tiene visita hace tiempo con Rad. 2022ER0005299-2022ER0007008, al parecer favorable</p>   |   |  |
| <b>FALTA SILVESTRE</b>  | <b>Acta de Incautación No.:</b>   | <b>Acta de Atención de Control de Fausa Silvestre SDA No.:</b>                      | <b>No. Animales:</b>                     |
|   |   |   |  |
| <b>SOLICITUD DE APREHENSION ANIMALES DOMESTICOS</b>   | <p>Mediante el presente escrito, y con fundamento en el Artículo 46A de la Ley 84 de 1985, el Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal-IPPBA, solicita a la autoridad policial presente realizar de forma inmediata la APREHENSION MATERIAL PREVENTIVA del(los) animal(es) valorado(s) en la presente visita, la cual consiste en retirar el(los) animal(es) víctimas de presunto maltrato y entregar en custodia temporal al IPPBA mientras la autoridad competente decide la situación jurídica con el propósito de evitar una mayor afectación en su bienestar (salud e integridad física y emocional), Art 8 de la Ley 1774.</p> <p>El(los) animal(es) que requiere (n) aprehensión material preventiva se encuentra individualizado con el No.:</p> <p>No aplica <input checked="" type="checkbox"/></p>   |   |  |
| <b>Señor (a) propietario (a):</b>   | <p>Se informa que de conformidad con el artículo 137 de la Ley 180 de 2020 modificado por el artículo 2 de la Ley 2974 de 2020, usted podrá solicitar la devolución del animal dentro de los 30 días calendario contados a partir del día siguiente a la aprehensión material preventiva, sin que esta prevenga la devolución del mismo pero será la autoridad competente quien en lo del caso, se pone de acuerdo el estado de abandono del animal. La solicitud podrá presentarse en la sede del IPPBA, en la carrera 10 No. 26-51, piso 4 Torre Sur, Edificio Revolucionario Transversera, en la ciudad de Bogotá, o de manera virtual, a través del correo electrónico: <a href="mailto:proteccionanimal@institutomunicipal.gov.co">proteccionanimal@institutomunicipal.gov.co</a>. En caso de que proceda la devolución, usted deberá garantizar los gastos de atención, cuidado y alojamiento que la entidad haya incurrido para la atención del animal, pero no así los gastos de atención, cuidado y alojamiento que la entidad incurra durante el periodo de 14 días calendario. En caso de no contestar en el plazo establecido, el IPPBA, o la autoridad correspondiente o peticionante del(los) animal(es) objeto de solicitud conforme al Parágrafo del artículo 46A de la Ley 84 de 1985 adicionado por el artículo 8 de la Ley 1774 de 2014.</p> |   |  |
| <b>Nombre:</b>  | _____   |   |  |
| <b>Firma:</b>   | _____   |   |  |
| <b>Cargo / plaza:</b>   | _____   |   |  |
| <b>Entidad:</b>   | _____   |   |  |
| <p>Mediante este documento, el cual ha sido leído e informado en su totalidad al propietario(s) y/o tenedor (a) del(los) individuo(s) aprehendidos o entregados voluntariamente, el Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal informa, que realizará exámenes médicos y conductuales que determinen si los animales son portadores de enfermedades zoonóticas (que afectan al ser humano), que comprometan la salud pública o constituyan fuente de propagación de enfermedades transmisibles o zoonóticas para los animales, caso en el cual se procederá a practicar la eutanasia humanitaria de conformidad con el artículo 19 de la Ley 1774 de 2014. Entendiéndose eutanasia como "la muerte sin dolor", la cual es considerada en medicina veterinaria como un recurso terapéutico (a condiciones físicas que gozan dolor y sufrimiento) y como una medida sanitaria, en cuyo caso será obligatoria.</p> |   |   |  |
| <b>Anexo Concepto de Condiciones de Bienestar</b>   | <b>Si</b>   | <b>Número de individuos valorados</b>   | <b>Número de Conceptos favorables</b>    |
|   | <input checked="" type="checkbox"/>   | —   | —  |
| <b>Anexo Ficha de registro de procedimiento de campo</b>  | <b>Si</b>   | <b>Número de Folios anexados de procedimiento de campo</b>                          | <b>Número de Conceptos desfavorables</b> |
|   | <input checked="" type="checkbox"/>   | —   | —  |
| <b>¿Se solicita compromiso de Bienestar?</b>  | <b>Si</b>   |   | <b>Número de Conceptos pendientes</b>    |
|   | <input checked="" type="checkbox"/>   |   | —  |

|  <b>PROCESO PROTECCIÓN ANTE LA CRUELDAD ANIMAL</b>  |                                     | <b>ACTA DE VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE CONDICIONES DE BIENESTAR ANIMAL</b>  |                                     |  <b>BOGOTÁ</b>   |   |
|--|-------------------------------------|---|-------------------------------------|---|---|
| Código: PMS-PRB-FB   |                                     | Versión: 5.0  |                                     |   |   |
| Nº DE CASO DE LA BASE DE DATOS   | E5C6176                             |   | FECHA DE LA DILIGENCIA              | 14 Septiembre 2023  |   |
| ENTIDAD QUE ACOMPAÑA   |                                     |   | TIPO DE DILIGENCIA                  | Acompañamiento <input type="radio"/> Operativo <input type="radio"/> Oficio <input type="radio"/> Otro <input checked="" type="radio"/>   |   |
| TIPOLOGÍA DE PETICIÓN  | Gravedad Leve <input type="radio"/> | Gravedad Medía <input type="radio"/>  | Gravedad Alta <input type="radio"/> | No Aplica <input type="radio"/>   | Algo Especificado <input type="radio"/> |
| NÚMERO DE RADICADO DE DILIGENCIA   | 2023001457                          |   | MOTIVO DE VISITA                    | Verificación condiciones bienestar 2023ER001466   |   |
| IDENTIFICACIÓN DE QUIEN ATIENDE LA VISITA Y DEL PROPIETARIO DEL ANIMAL   |                                     |   |                                     |   |   |
| NOMBRE DE QUIEN ATIENDE:   |                                     | Tipo de documento:  |                                     | C.C. <input type="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> Cédula Extranjera <input type="radio"/>  |   |
| Número de documento:   |                                     | de  |                                     | Género: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Edad:   |   |
| Dirección de la diligencia:  |                                     | Carretera 7 #120 57   |                                     | Extensión:  |   |
| Localidad:   |                                     | La Candelaria   |                                     | Barrio: La Concordia Teléfono:  |   |
| Relación con el/los animal(es):  |                                     |   |                                     |   |   |
| NOMBRE DEL PROPIETARIO:  |                                     | Tipo de documento:  |                                     | C.C. <input type="radio"/> Pasaporte <input type="radio"/> Cédula Extranjera <input type="radio"/>  |   |
| Número de documento:   |                                     | de  |                                     | Género: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Edad:   |   |
| Email:   |                                     | Persona que habita en el predio:  |                                     | Arrendatario <input type="checkbox"/> Arrendatario mayor <input type="checkbox"/> Alquerca <input type="checkbox"/> Condición de pedel <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> |   |
| Tipo de vivienda:  |                                     | Autoridad Ingresos al Inmueble:   |                                     | Tipo y número documento:  |   |
| CLASIFICACIÓN DE VISITA FALLIDA  |                                     |   |                                     |   |   |
| Motivo de Visita Fallida:  |                                     | Dirección no encontrada <input type="radio"/>   |                                     | Dirección no existe <input type="radio"/>   |   |
| No corresponde a lo mencionado <input type="radio"/>   |                                     | No se encuentra el animal <input type="radio"/>   |                                     | Ausencia de tenedor responsable <input type="radio"/>   |   |
| No se permitió el ingreso <input type="radio"/>  |                                     | Inseguridad <input type="radio"/>   |                                     | Otro <input type="radio"/>  |   |
| ¿Se dejó comunicación?   |                                     | SI <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/>  |                                     | No aplica <input type="radio"/>   |   |
| Fecha/hora:  |                                     | 3 días  |                                     | Tipología de la Petición: Gravedad Leve <input type="radio"/>   |   |
| El tenedor reprogramó:   |                                     | SI <input type="radio"/> No <input type="radio"/>   |                                     | No aplica <input type="radio"/>   |   |
| Fecha/hora:  |                                     | Gravedad Medía <input checked="" type="radio"/>   |                                     | Gravedad Alta <input type="radio"/>   |   |
| No Aplica <input type="radio"/>  |                                     | Reprogramar sin policía <input type="radio"/>   |                                     | Reprogramar con policía <input type="radio"/>   |   |
| Revisar a Inspección de Policía <input type="radio"/>  |                                     | Remitir a GELMA <input type="radio"/>   |                                     | Cerrar el Caso <input type="radio"/>  |   |
| Fue posible observar el animal:  |                                     | SI <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>  |                                     | No aplica <input type="radio"/>   |   |
| Observaciones adicionales:   |                                     | Al llegar al lugar se golpea con insistencia pero nadie atiende, tampoco se escuchan caninos en el lugar, se dejó un comunicado con plazo de 3 días |                                     |   |   |
| FIRMA DILIGENTE:   |                                     | Acta de Inculcación No.:  |                                     | Acta de Aprobación de Control de Fomto Diverte SDA No.:   |   |
| SOLICITUD DE APREHENSIÓN ANIMALES DOMÉSTICOS:  |                                     | No aplica <input checked="" type="radio"/>  |                                     |   |   |
| Refer (s) según lo (s) la Informe que de conformidad con el artículo 138 de la Ley 2000 de 2000 modificado por el artículo 3 de la Ley 2004 de 2000, así como el artículo 4 de la Ley 1734 de 2014, el Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal (IDPBA) solicita a la autoridad pública competente realizar de forma inmediata la APREHENSIÓN DE ANIMALES VÍCTIMAS DE ABUSO Y ENTREGAR en custodia temporal al IDPBA mientras la autoridad competente decide su situación jurídica con el propósito de evitar una mayor afectación en su bienestar (salud e integridad física y emocional), Art 6 de la Ley 1734.  |                                     | El (los) animal (es) que requiere (n) la aprehensión preventiva se encuentra individualizado con el No.:  |                                     |   |   |
| Nombre:  |                                     |   |                                     |   |   |
| Especie:   |                                     |   |                                     |   |   |
| Código / placa:  |                                     |   |                                     |   |   |
| IMMEDI:  |                                     |   |                                     |   |   |
| Mediante este documento, el cual ha sido leído e informado en su totalidad al propietario(a) y/o tenedor (s) del/los individuo(s) aprehendidos o entregados voluntariamente, el Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal informa, que realizará exámenes médicos y conductuales que determinen si los animales son portadores de enfermedades zoonóticas (que afectan al ser humano), que comprometan la salud pública o constituyen fuente de propagación de enfermedades transmisibles o exóticas para los animales, caso en el cual, se procederá a practicar la eutanasia humanitaria de conformidad con el artículo 13 de la Ley 576 de 2000. Entendiendo esta como "la muerte sin dolor", la cual es considerada en medicina veterinaria como un recurso terapéutico (a condiciones físicas que generan dolor y sufrimiento) y como una medida sanitaria, en cuyo caso será obligatoria. |                                     |   |                                     |   |   |
| Áreas Conceptos de Condiciones de Bienestar  |                                     | SI <input checked="" type="checkbox"/>  |                                     | Número de Individuos valorados  |   |
| Áreas Ricas de registro de procedimiento de campo  |                                     | SI <input checked="" type="checkbox"/>  |                                     | Número de Folios anexados de procedimiento de campo   |   |
| ¿Se visitó empresa de bienestar?   |                                     | SI <input checked="" type="checkbox"/>  |                                     | Número de Conceptos favorables  |   |
|  |                                     |   |                                     | Número de Conceptos desfavorables   |   |
|  |                                     |   |                                     | Número de Conceptos pendientes  |   |



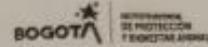


PROCESO PROTECCIÓN ANTE LA CRUELDAD ANIMAL

ACTA DE VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE CONDICIONES DE BIENESTAR ANIMAL

Código: PM03-PR08-003

Versión: 3.0



TIPO DE DILIGENCIA

Primer visita  Seguimiento  Comprobación de Bienestar  No aplica  Otro  Cuel? 2da vez

CONDICIONES DE BIENESTAR A MEJORAR/SEGUIMIENTO

|  |  |
|--|--|
| <p><b>NUTRICIÓN</b></p> <p>Criterio por el cual todo animal debe estar libre de hambre y sed.</p>  | <p>Evitar comida casera condimentada o dulce.<br/>Continuar brindando agua fresca.</p>   |
| <p><b>CONFORT</b></p> <p>Criterio por el cual todo animal debe estar libre de haber sufrido dolor.</p>   | <p>Continuar limpiando con frecuencia.<br/>Realizar corte de uñas. (fotos)<br/>Lavar constantemente tapetes y permitir el ingreso más frecuente a la vivienda.</p> |
| <p><b>SALUD FÍSICA</b></p> <p>Criterio por el cual todo animal debe estar libre de enfermedades por negligencia.</p>   | <p>Presentar soporte de mediana preventiva (desparasitación interna y vacunación)<br/>Limpiar ojos constantemente para evitar infecciones</p>                      |
| <p><b>COMPORTAMIENTO</b></p> <p>Criterio por el cual todo animal debe estar libre de miedo, estrés o pánico expresado por comportamientos naturales.</p>               | <p>Acostumbrar poco a poco al aumento de ingreso a la vivienda, tomar fotos y videos.<br/>Enriquecer ambiente (para juguetes ocupacionales)</p>                    |
| <p><b>ESTADO MENTAL</b></p> <p>Criterio por el cual todo animal tenga la capacidad de experimentar o experimentar con predominio de estados emocionales positivos.</p> | <p>Aumento de salidas diarias (mostrar fotos y videos)</p>   |