

|                                                                                                                                                                                                                            |                                                                  |                     |                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br><small>AMBIENTE</small><br><small>Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal</small> | <b>PROCESO ATENCIÓN AL CIUDADANO</b>                             |                     | <br><b>BOGOTÁ</b><br><small>INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL</small> |
|                                                                                                                                                                                                                            | <b>PUBLICACIÓN DE RESPUESTAS A DERECHOS DE 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 derechos de petición radicado No.2025BAER0004906

A los 16 días del mes de abril de 2025 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>                               | 2025BAER0004906                            |
| <b>Número del radicado de salida y fecha de respuesta</b> | 2025BAEE0004959                            |
| <b>Expedida por</b>                                       | <b>SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN A LA FAUNA</b> |

### 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 16 / 04 / 2025 en la cartelera dispuesta en la sede principal del Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal.

JUNTO CON LA PRESENTE PUBLICACIÓN SE ACOMPAÑA COPIA ÍNTEGRA DE LA PETICIÓN Y DE SU RESPUESTA, LA CUAL SE CONSIDERA LEGALMENTE NOTIFICADA AL DÍA SIGUIENTE DE LA DESFIJACIÓN DE LA PRESENTE COMUNICACIÓN.

**Anexo:** Copia íntegra y legible de la comunicación N°: 2025BAEE0004959 en (5) folios.

### Constancia de desfijación

Se certifica que el presente Aviso estará en cartelera hasta el día 24 de abril del año 2025 a las 09: 07 horas.

Firma responsable de la fijación y desfijación:


---

**LAURA VIVIAN IDROBO AREVALO**
  
 Subdirector de Atención a la Fauna

**Proyectó:** Natalia Roncancio León – Contratista SGC 



INSTITUTO DISTRITAL  
DE PROTECCIÓN  
Y BIENESTAR ANIMAL

Bogotá, 16 de Abril de 2025

No Radicado : 2025BAEE0004959

Señor(a)  
**ANÓNIMO**  
Ciudad

ASUNTO: Respuesta a su solicitud radicada con el No. **2025BAER0004906**

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.

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

Atentamente,

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

Anexo(s): Cinco (5) Folios

Copia: Gina Yicel Cuenca Rodríguez, Profesional Especializado 222-24, Área de Gestión Policial Inspecciones, Alcaldía Local de Suba, Calle 146 C Bis No. 91 – 57, Teléfonos (601)6620222- (601) 6824547, cdi.suba@gobiernobogota.gov.co.

Elaboró: Sofia Gómez - Contratista SAF  
Revisó: Miguel ángel Poveda – Contratista SAF  
Paola Andrea Montes - Contratista SAF

*Nota: Los dos archivos adjuntos, hacen parte de la estructura de la respuesta a su requerimiento (uno es la carta remisoría, 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:  
383229

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.etb.net.co/instancias/IDPYBA\\_Prod/AZDigitalV6.0/ControlAdmin/./././Descarga](https://gestiondocumental.etb.net.co/instancias/IDPYBA_Prod/AZDigitalV6.0/ControlAdmin/./././Descarga)



Bogotá D.C., abril de 2025

Señor(a)  
**ANÓNIMO**  
Ciudad

ASUNTO: Respuesta: Radicado IDPYBA No. 2025BAER0004906  
Radicado Secretaría Distrital de Gobierno – Alcaldía Local de  
Suba No. 20256140225291.

Reciba un cordial saludo.

En atención al radicado del asunto, por el cual la Secretaría Distrital de Gobierno nos traslada su solicitud relacionada con “(...) *ESTE SITIO HAY UN CONSTANTE MALTRATO ANIMAL YA QUE TIENEN CHIVOS Y NO LES DAN DE COMER NI BEBER; LOS DEJAN SOLOS AI SOL Y AL AGUA INCLUSO UN PERRO QUE TIENEN AMARRADO TODO EL DIA EN CONDICIONES DEPROLABLES, COMO TAMBIEN A LOS DEMAS ANIMALES COMO POLLOS Y GALLINAS LAS CUALES SUFREN DE MOQUILLO QUE SE ESPOAREN EN EL AMBIENTE (...)*”, 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 pasado 19 de marzo de 2025, el equipo técnico de Animales de Granja y Especies No Convencionales perteneciente al Escuadrón Anticrueldad, realizó una visita de verificación de condiciones de bienestar animal en la Calle 153 No. 99 - 39, barrio El pino de la localidad de Suba, cuyo resultado arrojó un **concepto pendiente** para cinco (5) ovinos, otorgando al tenedor/cuidador un compromiso de bienestar el cual consiste en:

1. **Parámetro Nutrición:** mejorar la calidad de alimento, verduras fibra si es posible suministrar concentrado, sal mineralizada, para suplir a hembras lactantes, suministrar agua de calidad a voluntad en donde estén ubicadas las ovejas; contar con comederos para evitar contaminación.

2. **Parámetro Confort:** adecuar un lugar donde los animales puedan resguardarse de las condiciones climáticas.
3. **Parámetro Salud Física:** realizar la desparasitación interna y externa de los animales, con fenbendazol albendazol y/o ivermectina realizar una visita medico veterinaria para realizar un plan de medicina preventiva, topización preventiva, corte y limado de cuernos del cordero presente para prevenir accidentes.
4. **Parámetro Comportamiento:** se recomienda implementar rascadores o algún enriquecimiento ambiental para los animales.
5. **Parámetro Estado Mental:** se recomienda implementar rascadores o algún enriquecimiento ambiental para los animales, evitar condiciones de estrés en los animales.

Para su implementación, se le otorgó un plazo de treinta (30) días al tenedor/cuidador del animal. 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, acta parcial de la visita realizada, 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 a los animales 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 (601) 439 98 01**, 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,



**LAURA VIVIAN IDROBO ARÉVALO**  
Subdirectora de Atención a la Fauna  
Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal

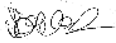
**Anexo:** Archivo PDF con acta parcial de la visita realizada.

**Copia:** Gina Yicel Cuenca Rodríguez, Profesional Especializado 222-24, Área de Gestión Policial Inspecciones, Alcaldía Local de Suba, Calle 146 C Bis No. 91 – 57, Teléfonos (601) 6620222- (601) 6824547, [cdi.suba@gobiernobogota.gov.co](mailto:cdi.suba@gobiernobogota.gov.co)

**Elaboró:** Sofía Gómez - Contratista SAF

**Revisó:** Miguel ángel Poveda – Contratista

Paola Andrea Montes - Contratista SAF



Miguel Ángel Poveda R F



| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                         | <b>PROCESO PROTECCIÓN ANTE LA CRUELDAD ANIMAL</b>                                                       |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                         |                                                       | <br><b>BOGOTÁ</b>                                                                                    |                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                         | <b>ACTA DE VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE CONDICIONES DE BIENESTAR ANIMAL</b>                            |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                         |                                                       |                                                                                                      |                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                         | Código: PM05-PR08-F03                                                                                   |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                         | Versión: 5.0                                          |                                                                                                      |                                                       |
| No. DE CASO DE LA BASE DE DATOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | EDC 160003                                                                                                              |                                                                                                         | FECHA DE LA DILIGENCIA:                                               | 14 03 25                                                                                                                                                                                                                |                                                       | HORA INICIAL:                                                                                        | 11:18                                                 |
| ENTIDAD QUE ACOMPAÑA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ninguna                                                                                                                 |                                                                                                         | TIPO DE DILIGENCIA:                                                   | Acompañamiento <input type="radio"/> Operativo <input type="radio"/>                                                                                                                                                    |                                                       | HORA FINAL:                                                                                          | 1:00                                                  |
| TIPOLOGÍA DE PETICIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Gravedad Leve <input checked="" type="radio"/> Gravedad Media <input type="radio"/> Gravedad Alta <input type="radio"/> |                                                                                                         | No Aplica <input type="radio"/> No Especificado <input type="radio"/> |                                                                                                                                                                                                                         |                                                       |                                                                                                      |                                                       |
| NÚMERO DE RADICADO O QUEJA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2023-BAE-00037                                                                                                          |                                                                                                         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                         |                                                       |                                                                                                      |                                                       |
| MOTIVO DE VISITA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Verificación condiciones de bienestar 2023-BAE-00037                                                                    |                                                                                                         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                         |                                                       |                                                                                                      |                                                       |
| IDENTIFICACIÓN DE QUIEN ATIENDE LA VISITA Y DEL PROPIETARIO DEL ANIMAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                         |                                                       |                                                                                                      |                                                       |
| NOMBRE DE QUIEN ATIENDE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                       | Tipo de documento:                                                                                                                                                                                                      |                                                       | C.C. <input checked="" type="radio"/> Pasap. <input type="radio"/> Extranjería <input type="radio"/> |                                                       |
| Número de documento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                       | Género:                                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                                                                                      | Edad:                                                 |
| Dirección de la diligencia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Calle 153 # 49-39                                                                                                       |                                                                                                         |                                                                       | Teléfono:                                                                                                                                                                                                               |                                                       |                                                                                                      | Estrato:                                              |
| Localidad:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Schn                                                                                                                    |                                                                                                         |                                                                       | Barrio:                                                                                                                                                                                                                 |                                                       | PNC                                                                                                  |                                                       |
| Relación con el(los) animal(es):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                         |                                                       |                                                                                                      |                                                       |
| NOMBRE DEL PROPIETARIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                       | Teléfono                                                                                                                                                                                                                |                                                       |                                                                                                      |                                                       |
| Número de documento:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                       | E-mail:                                                                                                                                                                                                                 |                                                       |                                                                                                      |                                                       |
| E-mail:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                       | Personas que habitan en el predio:                                                                                                                                                                                      |                                                       | NA                                                                                                   | NA                                                    |
| Tipo de vivienda                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                       | Autoriza ingreso al inmueble:                                                                                                                                                                                           |                                                       | 7                                                                                                    | Tipo y número docu                                    |
| CLASIFICACIÓN DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                         |                                                       |                                                                                                      |                                                       |
| Motivo de Visita Fallida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Dirección no encontrada <input type="radio"/>                                                                           |                                                                                                         | Dirección no existe <input type="radio"/>                             |                                                                                                                                                                                                                         | No se encuentra el animal <input type="radio"/>       |                                                                                                      | Ausencia de tenedor responsable <input type="radio"/> |
| No corresponde a lo mencionado <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                         | Inseguridad <input type="radio"/>                                                                       |                                                                       | Otro <input type="radio"/>                                                                                                                                                                                              |                                                       | ¿Cuál? <input type="text"/>                                                                          |                                                       |
| ¿Se deja comunicación?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Si <input type="radio"/>                                                                                                | No <input type="radio"/>                                                                                | No aplica <input type="radio"/>                                       | Plazo (días):                                                                                                                                                                                                           |                                                       | Tipología de la Petición                                                                             |                                                       |
| El tenedor reprogramó:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Si <input type="radio"/>                                                                                                | No <input type="radio"/>                                                                                | No aplica <input type="radio"/>                                       | Fecha/hora:                                                                                                                                                                                                             |                                                       | Gravedad Leve <input type="radio"/>                                                                  |                                                       |
| Próxima actuación:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Reprogramar sin policía <input type="radio"/>                                                                           |                                                                                                         | Reprogramar con policía <input type="radio"/>                         |                                                                                                                                                                                                                         | Remitir a Inspección de Policía <input type="radio"/> |                                                                                                      | Remitir a GELMA <input type="radio"/>                 |
| Fue posible observar el animal:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Si <input type="radio"/>                                                                                                | No <input type="radio"/>                                                                                | No aplica <input type="radio"/>                                       | Estado:                                                                                                                                                                                                                 |                                                       | Cerrar el Caso <input type="radio"/>                                                                 |                                                       |
| Observaciones adicionales:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                         |                                                       |                                                                                                      |                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                         |                                                       |                                                                                                      |                                                       |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>FAUNA SILVESTRE</div> <div>Acta de Incautación No. <input type="text"/></div> <div>Acta de Atención de Control de Fauna Silvestre SDA No. <input type="text"/></div> <div>No Animales. <input type="text"/></div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                         |                                                       |                                                                                                      |                                                       |
| <b>SOLICITUD DE APREHENSIÓN ANIMALES DOMÉSTICOS</b><br>Mediante el presente escrito, y con fundamento en el Artículo 46A de la Ley 84 de 1989, el Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal-IDPYBA- solicita a la autoridad policiva presente realizar de forma inmediata la APREHENSIÓN MATERIAL PREVENTIVA del(los) animal(es) valorado(s) en la presente visita, la cual consiste en retener el/los animal(es) víctimas de presunto maltrato y entregar en custodia temporal al IDPYBA 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 8 de la Ley 1774<br>El (los) animal (es) que requiere (n) aprehensión material preventiva se encuentra individualizado con el No.:<br>No aplica <input checked="" type="radio"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                         |                                                       |                                                                                                      |                                                       |
| Señalar al propietario (a). Se informa que de conformidad con el artículo 119 de la Ley 1801 de 2016 modificada por el artículo 2 de la Ley 2054 de 2020, usted podrá solicitar la devolución del animal dentro de los 30 días calendario contados a partir del día siguiente de la aprehensión material preventiva, sin que esto garantice la devolución del mismo pues será la autoridad competente quien al definir, en caso de declarar el estado de abandono del animal. La solicitud podrá presentarse en la sede del IDPYBA, en la carrera 10 No. 26-51, piso 8 Torre Sur, Edificio Residencias Tequendama, en la ciudad de Bogotá, o de manera virtual, a través del correo electrónico: proteccionanimal@animalesbog.gov.co. En caso de que proceda la devolución, usted deberá garantizar los gastos de atención, cuidado y alojamiento que la entidad haya destinado para la protección del animal, para lo cual se hará la liquidación de expensas, las cuales deberán ser canceladas dentro de un plazo máximo de 15 días calendario. En caso de no cancelarlas en el plazo establecido, el IDPYBA o la autoridad correspondiente dispondrá definitivamente del(los) animal(es) objeto de solicitud conforme al Parágrafo del artículo 46A de la Ley 84 de 1989 adicionado por el artículo 8 de la Ley 1774 de 2016. |                                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                       | Autoridad de Policía competente que efectúa el procedimiento de aprehensión material preventiva y/o recibe y autoriza la presente solicitud:<br>Nombre: _____<br>Firma: _____<br>Cargo / placa: _____<br>Entidad: _____ |                                                       |                                                                                                      |                                                       |
| Mediante este documento, el cual ha sido leído e informado en su totalidad al propietario(a) 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 exóticas para los animales, caso en el cual, se procederá a practicar la eutanasia humanitaria de conformidad con el artículo 19 de la Ley 576 de 2000. Entiéndase eutanasia 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                       |                                                                                                                                                                                                                         |                                                       |                                                                                                      |                                                       |
| Anexo Concepto de Condiciones de Bienestar <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/><br>Anexo Ficha de registro de procedimiento de campo <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/><br>¿Se solicita compromiso de bienestar? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                         | Número de Individuos valorados <b>5</b><br>Número de Folios anexados de procedimiento de campo <b>1</b> |                                                                       | Número de Conceptos favorables <b>0</b><br>Número de Conceptos desfavorables <b>0</b><br>Número de Conceptos pendientes <b>5</b>                                                                                        |                                                       |                                                                                                      |                                                       |



|                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |                                                                                                                                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>AL CALDÍA MAYOR<br>DE BOGOTÁ D.C.<br><small>SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO URBANO</small>                                  | <b>PROCESO PROTECCIÓN ANTE LA CRUELDAD ANIMAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              | <br>BOGOTÁ<br><small>SECRETARÍA DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL</small> |
|                                                                                                                                                                                                                        | <b>ACTA DE VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE CONDICIONES DE BIENESTAR ANIMAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |              |                                                                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                        | Código: PM05-PROB-F03                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Versión: 3.0 |                                                                                                                                                             |
| <b>TIPO DE DILIGENCIA</b>                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |                                                                                                                                                             |
| Primera Visita <input checked="" type="radio"/> Seguimiento <input type="radio"/> Compromiso de Bienestar <input type="radio"/> No Aplica <input type="radio"/> Otra <input type="radio"/> Cuel? <input type="radio"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |                                                                                                                                                             |
| <b>CONDICIONES DE BIENESTAR A MEJORAR/SEGUIMIENTO</b>                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |                                                                                                                                                             |
| <b>NUTRICIÓN</b><br><br>Criterio por el cual todo animal debe estar libre de hambre y sed.                                                                                                                             | mejorar calidad alimento, ver de como fibra de los<br>posible suministrar medicamentos, dar mineralización, para<br>darle bienestar animales, suministrar agua de calidad<br>y calidad en donde están ubicados los animales.<br>tomar en consideración para evitar contaminación.                                                 |              |                                                                                                                                                             |
| <b>CONFORT</b><br><br>Criterio por el cual todo animal debe estar libre de malestar físico y dolor.                                                                                                                    | abrigar en lugar donde los animales pueda descansar<br>de las condiciones climáticas                                                                                                                                                                                                                                              |              |                                                                                                                                                             |
| <b>SALUD FÍSICA</b><br><br>Criterio por el cual todo animal debe estar libre de enfermedades por negligencia                                                                                                           | Realizar observación interna y externa de los animales,<br>Fenbendazol, albendazol, Ivermectina, fuorfenicol, que ya no<br>(acción) realizar visita con médico veterinario para realizar<br>un plan de medicina preventiva, vacunación preventiva y<br>corte y limado de cuernos del cordero previamente para prevenir accidentes |              |                                                                                                                                                             |
| <b>COMPORTAMIENTO</b><br><br>Criterio por el cual todo animal este libre de miedo, estrés y pueda expresar comportamientos naturales.                                                                                  | se recomienda implementar rancho, o algún enriquecimiento<br>ambiental para los animales.                                                                                                                                                                                                                                         |              |                                                                                                                                                             |
| <b>ESTADO MENTAL:</b><br><br>Criterio por el cual todo animal tenga la capacidad de enfrentarse a su entorno con predominio de estados emocionales positivos                                                           | se recomienda implementar rancho, o algún enriquecimiento<br>ambiental para los animales, para condiciones<br>de estrés en los animales.                                                                                                                                                                                          |              |                                                                                                                                                             |