

(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. 2025BAER0020719 SDQS- No. 6435672025

A los 15 días del mes de diciembre 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>	2025BAER0020719 SDQS- No. 6435672025
<b>Número del radicado de salida</b>	<b>2025BAEE0018922</b>
<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 15 / 12 / 2025 en la cartelera dispuesta en la sede principal del Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal.

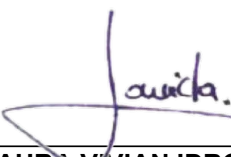
JUNTO CON LA PRESENTE PUBLICACIÓN SE ACOMPAÑA COPIA ÍNTEGRA DE LA PETICIÓN Y DE SU RESPUESTA, LA CUAL SE CONSIDERA LEGALMENTE NOTIFICADA AL DÍA SIGUIENTE DE LA DESFIJACIÓN DE LA PRESENTE COMUNICACIÓN.

**Anexo:** Copia íntegra y legible de la comunicación N°. 2025BAEE0018922

**Constancia de des fijación**

Se certifica que el presente Aviso estará en cartelera hasta el día 19 de diciembre del año 2025 a las 03: 50 horas.

Firma responsable de la fijación y des fijación:



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

**Proyectó:** Luisa Gómez Herrera – Contratista SGC

Cra 10 No. 26-51 piso 8  
Edificio Residencias Tequendama Torre Sur  
Teléfono conmutador: +57(601) 647 7117  
[www.animalesbog.gov.co](http://www.animalesbog.gov.co)  
[proteccionanimal@animalesbog.gov.co](mailto:proteccionanimal@animalesbog.gov.co)  
Bogotá D.C.

Código: PA03-PR10-MD03-V6.0



INSTITUTO DISTRITAL  
DE PROTECCIÓN Y  
BIENESTAR ANIMAL



INSTITUTO DISTRITAL  
DE PROTECCIÓN  
Y BIENESTAR ANIMAL

Bogotá, 15 de Diciembre de 2025

No Radicado : 2025BAEE0018922

Señor(a)  
**ANÓNIMO**  
Ciudad

ASUNTO: Respuesta a su solicitud radicada con el No. **2025BAER0020719 SDQS- No. 6435672025.**

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**

Anexo(s): Cinco (5) folios.

Elaboró: Claudia Segura Rodríguez – Contratista SAF  
Revisó: Didier Armando Ortiz Rodríguez – Profesional Universitario Grado 02 SAF  
Juan Felipe Rodríguez - Contratista SAF

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



INSTITUTO DISTRITAL  
DE PROTECCIÓN  
Y BIENESTAR ANIMAL

Documento:  
440601

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/DPYBA\\_Prod/AZDigitalV6.0/ControlAdmin/./ControlAdmin/BajarArchivo.php?Arh](https://gestiondocumental.etb.net.co/instancias/DPYBA_Prod/AZDigitalV6.0/ControlAdmin/./ControlAdmin/BajarArchivo.php?Arh)

Bogotá D.C., diciembre de 2025

Señor(a)  
**ANÓNIMO**  
Ciudad

ASUNTO: Respuesta al radicado IDPYBA No. 2025BAER0020719 SDQS- No. 6435672025.

Cordial saludo,

En atención al radicado descrito en el asunto, mediante el cual usted señala: “(...) *REPORTANTE SE COMUNICA CERCA DEL AEROPUERTO EL GUAYMARAL, INFORMA QUE HAY UNOS CABALLOS EN MUY MALA TENENCIA, QUE ESTAN DESNUTRIDOS, ESTAN EL LA FINCA AL GALOPE (...)*”. Al respecto, de manera atenta me permito informar que:

El Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal (IDPYBA), le agradece de antemano su apoyo y compromiso con la protección y el bienestar de los animales que habitan en el Distrito Capital.

En cuanto a su solicitud, amablemente se informa que el IDPYBA tuvo previo conocimiento del caso, por lo que ha realizado una (1) visita verificación en la Carrera 120 predio La Cabaña vía Guaymaral Club Ecuestre Galope, barrio La Lomita, localidad de Suba, las cuales se relacionan de manera detallada en la siguiente tabla:

**Tabla 1.** Visita realizada por el equipo técnico del Escuadrón Anticrueldad

FECHA DE LA VISITA	RESULTADO DE LA VISITA	OBSERVACIONES
28 de noviembre de 2025	<b>Visita efectiva:</b> concepto pendiente para diez y seis (16) equinos.	Se realiza visita en acompañamiento de Policía Ambiental y el equipo de regulación, como resultado la visita arrojó como resultado un <b>concepto pendiente</b> para diez y seis (16) equinos, otorgando al tenedor/cuidador un compromiso de bienestar el cual consiste en: <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Parámetro Nutrición:</b> Suministrar agua, voluntad de forma permanente, limpia y fresca, aumentar la disponibilidad de bebederos por animal.</li></ul>

		<p>Suministrar suplementos alimenticios, como (alfalfa, melaza, sal mineralizada) garantizar forraje, voluntad y dieta para los equinos con condición corporal baja. En caso de realizar las actividades anteriores, tomar fotografías o videos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Parámetro Confort:</b> Suministrar zona de resguardo de libre acceso (poli sombra), revisar cinchas o sillas que generan heridas, limpieza, rutinaria. Suministrar pijamas, y/o mantenimiento de las mismas para todos los equinos. Verificar objetos, cortopunzantes, presuntamente que generan lesiones.</li> <li>• <b>Parámetro Salud Física:</b> Se solicita atención médica veterinaria para todos los equinos con énfasis en examen osteomuscular (medicina preventiva, paliativa o terapia neutral) atención, especializada, para Alegría, Noemí y Juan. Revisión de odontología para todos los equinos y de los aplomos y cascos. Implementar medicina preventiva con soporte de atención tratamiento, fórmulas, planes de mejora y cronogramas de limpieza regular, peso y evaluar plan nutricional para los animales con bajo condición corporal.</li> <li>• <b>Parámetro Comportamiento:</b> Suministrar enriquecimiento ambiental para todos los equinos. En caso de presentar condiciones médicas de base, se deben retirar del trabajo a los que son sometidos.</li> <li>• <b>Parámetro Estado Mental:</b> Establecer el cronograma de trabajo con los soportes de los mismos. El aval para trabajar de ese suministrado por el médico veterinario tratante.</li> </ul>
--	--	--

Fuente: Programa Escuadrón Anticrueldad del IDPYBA 2025

En este sentido, se programó nueva visita de verificación de condiciones de bienestar animal, la cual se realizará de acuerdo con la programación establecida por el Instituto para la atención de casos de presunto maltrato animal en las 20 localidades de la ciudad, con el fin de proceder acorde a nuestras competencias.

Se adjunta a la presente comunicación, acta de la visita realizada que contienen todos aquellos datos suficientes para dar respuesta a lo solicitado. No obstante, agradecemos que en caso de que este documento requiera ser exhibido o puesto en conocimiento de terceras personas, desde su despacho, se brinde la debida protección o reserva a los datos sensibles, sin que se menoscaben los derechos de los titulares de la información, de conformidad con lo señalado por la Ley 1581 de 2012 y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013.

Es importante indicar que actualmente el Instituto presenta una alta demanda en cada uno de sus programas. Por esta razón, si usted llega a evidenciar alguna situación que cause daño grave a la salud física y/o emocional y requiera atención inmediata, puede solicitar la intervención de la autoridad policiva más cercana o reportarla al Número Único de Emergencias - NUSE 123, acompañando la denuncia con información detallada sobre el tiempo, modo y lugar de los hechos, de manera que 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 cuenta con la Línea Única Contra el Maltrato Animal (601) 439 98 01, donde cualquier ciudadano podrá comunicarse con un operador para reportar una situación de maltrato y/o crueldad animal y otorgar la 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 sobre el asunto.

Cordialmente;





**LAURA VIVIAN IDROBO ARÉVALO**

Subdirectora de Atención a la Fauna



Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal

**Anexo:** Archivo PDF con actas parciales de las visitas



**Elaboró:** Claudia Segura Rodríguez – Contratista SAF 

**Revisó:** Didier Armando Ortiz Rodríguez – Profesional Universitario Grado 02 SAF   
Juan Felipe Rodríguez - Contratista SAF 



 ALCALDE MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO</small>		PROCESO PROTECCIÓN ANTE LA CRUELDAD ANIMAL						 BOGOTÁ <small>INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL</small>						
		ACTA DE VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE CONDICIONES DE BIENESTAR ANIMAL												
		Código: PM05-PR08-F03			Versión: 5.0									
No. DE CASO DE LA BASE DE DATOS	Esc 20157		FECHA DE LA DILIGENCIA:	28	79	25	HORA INICIAL:	11:30	<input checked="" type="checkbox"/> PM	HORA FINAL:	2:45	<input checked="" type="checkbox"/> PM		
ENTIDAD QUE ACOMPAÑA	Policia Ambiental Revolucionaria		TIPO DE ACOMPAÑAMIENTO:	Acompañamiento		<input type="checkbox"/>	Operativo		<input type="checkbox"/>	Oficio	<input type="checkbox"/>	Otro	<input checked="" type="checkbox"/>	
TIPOLOGÍA DE PETICIÓN	Gravedad Leve		<input type="checkbox"/>	Gravedad Media		<input checked="" type="checkbox"/>	Gravedad Alta		<input type="checkbox"/>	No Aplica	<input type="checkbox"/>	No Especificado	<input type="checkbox"/>	
NUMERO DE RADICADO O QUEJA	2015BAER0020179		MOTIVO DE VISITA	Verificación condiciones bienestar animal										
<b>IDENTIFICACIÓN DE QUIEN ATIENDE LA VISITA Y DEL PROPIETARIO DEL ANIMAL</b>														
NOMBRE DE QUIEN ATIENDE:			Tipo de documento:			C.C	Pasaporte		<input type="checkbox"/>	Cédula Extranjería		<input type="checkbox"/>		
Número de documento:			de			Género:		F	Edad:					
Dirección de la diligencia:			Carretera 120 Predio La Cabaña Via Gaitaneral											
Localidad:			Suba Club Recreare			Barrio:			La Cometa			Teléfono:		
Relación con el(los) animal(es):														
NOMBRE DEL PROPIETARIO:			Tipo de documento:			C.C	Pasaporte		<input type="checkbox"/>	Cédula Extranjería		<input type="checkbox"/>		
Número de documento:			de			Teléfono:		Género:		F	Edad:			
E-mail:			as que habitan en el predio:			Adultos:		Menores:						
Tipo de vivienda			Autoriza ingreso al inmueble:			Tipo y número documento:								
<b>CLASIFICACIÓN DE VISITA FALLIDA</b>														
Motivo de Visita Fallida:			Dirección no encontrada		<input type="checkbox"/>	Dirección no existe		<input type="checkbox"/>	No se encuentra el animal		<input type="checkbox"/>	Ausencia de tenedor responsable	<input type="checkbox"/>	
			No corresponde a lo mencionado		<input type="checkbox"/>	Inseguridad		<input type="checkbox"/>	Otro		<input type="checkbox"/>	¿Cuál?		
¿Se deja comunicación?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	No aplica	<input type="checkbox"/>	Plazo (días):			Tipología de la Petición		Gravedad Leve	<input type="checkbox"/>	
El tenedor reprogramó:	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	No aplica	<input type="checkbox"/>	Fecha/hora:			Gravedad Media		<input type="checkbox"/>	Gravedad Alta	<input type="checkbox"/>
Próxima actuación:	Reprogramar sin policía		<input type="checkbox"/>	Reprogramar con policía		<input type="checkbox"/>	Remitir a Inspección de Policía		<input type="checkbox"/>	Remitir a GELMA		<input type="checkbox"/>	Cerrar el Caso	<input type="checkbox"/>
Fue posible observar el animal:			SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	No aplica		<input type="checkbox"/>	Estado:				
Observaciones adicionales:														
FAUNA SILVESTRE			Acta de Incautación No.:			Acta de Atención de Control de Fauna Silvestre SDA No.:			No. Animales:					
<b>SOLICITUD DE APREHENSIÓN ANIMALES DOMÉSTICOS</b>  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.			El (los) animal (es) que requiere (n) aprehensión material preventiva se encuentra individualizado con el No.:											
			No aplica			<input checked="" type="checkbox"/>								
Señor (a) propietario (a): Se informa que de conformidad con el artículo 119 de la Ley 1801 de 2016 modificado 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 así lo defina, so pena 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 Residentes Tequendama, en la ciudad de Bogotá, o de manera virtual, a través del correo electrónico <a href="mailto:proteccionanimal@animalesbog.gov.co">proteccionanimal@animalesbog.gov.co</a> . 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 cancelarse 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:		Nombre: _____ Firma: _____ Cargo / placa: _____ 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 afecten 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"/> SI <input type="checkbox"/> No		Número de Individuos valorados			16		Número de Conceptos favorables			0	
Anexo Ficha de registro de procedimiento de campo			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No		Número de Folios anexados de procedimiento de campo			1		Número de Conceptos desfavorables			0	
¿Se solicita compromiso de bienestar?			<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No							Número de Conceptos pendientes			16	



 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> <small>ANEXO 8-10</small> <small>PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL</small>	<b>PROCESO PROTECCIÓN ANTE LA CRUELDAD ANIMAL</b>		 <b>BOGOTÁ</b> <small>INSTITUTO INSTITUCIONAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL</small>
	<b>ACTA DE VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE CONDICIONES DE BIENESTAR ANIMAL</b>		
	Código: PM05-PR08-F03	Versión: 5.0	

TIPO DE DILIGENCIA	
Primera Visita <input checked="" type="radio"/>	Seguimiento <input type="radio"/> Compromiso de Bienestar <input checked="" type="radio"/> No Aplica <input type="radio"/> Otro <input type="radio"/> Cual?

CONDICIONES DE BIENESTAR A MEJORAR/SEGUIMIENTO	
NUTRICIÓN	<p>Suministrar agua a voluntad de forma permanente limpia y fresca</p> <p>Aumentar la disponibilidad de bebederos por animal</p> <p>Suministrar suplementos nutricionales como (Alfalfa hielzo, Sal mineralizada), proporcionar forraje a voluntad. Dieta para Bajos Condiciones.</p> <p>En caso de realizar las actividades anteriores tomar fotografías o videos</p>
CONFORT	<p>Suministrar zona de resguardo de libre acceso (Polisombra), Revisar Cinchas o sillas que generen heridas, limpieza rutinaria.</p> <p>Suministrar pijamas y/o mantenimiento de las mismas para todos los equinos</p> <p>Verificar objetos cortopunzantes físicamente que generen lesiones.</p>
SALUD FÍSICA	<p>Se solicita atención médica veterinaria para todos los equinos con entasis en examen osteomuscular (medicina preventiva palpativa Frio/calor o terapia neutra) Atención especializada para alegría, coheimi, Jon</p> <p>Revisión de odontología para todos equinos y plomos y cascos</p> <p>Implementar medicina preventiva y seguir la atención con tto. formulas, plomo de mejora y cronogramas. Limpieza regular peso, evaluar plan nutricional para animales Bajo CC.</p>
COMPORTAMIENTO	<p>Suministrar enriquecimiento ambiental para todos los equinos</p> <p>En caso de presentar condiciones médicas de base se debe incapacitar los animales y retirarlos en su defecto del trabajo</p>
ESTADO MENTAL:	<p>Establecer cronograma de trabajo con los soportes de los mismos</p> <p>El cual para trabajar debe ser suministrado por el médico veterinario tratante</p>

Nota: Con el fin de garantizar el seguimiento, en caso de cambiar de domicilio, el ciudadano se compromete a Informar la nueva dirección al IDPYBA a los correos electrónicos [escuadronanticrueldad@animalesbog.gov.co](mailto:escuadronanticrueldad@animalesbog.gov.co), [proteccionanimal@animalesbog.gov.co](mailto:proteccionanimal@animalesbog.gov.co) o a la dirección Carrera 10 # 26-51 Edificio Residencias Tequendama Torre Sur, Piso 8.

Plazo para el cumplimiento del compromiso de bienestar: 30 días Fecha de Seguimiento: Día 28 Mes 12 Año 25

<p>En mi calidad de propietario y/o responsable del animal de compañía e identificado como aparece al pie de mi firma, manifiesto haber sido informado sobre mis obligaciones para con los animales según la normativa legal vigente, así como del contenido de esta acta de visita, cuyo incumplimiento podría acarrear consecuencias legales o administrativas.</p>	
<p>¿Acepto que a mi animal de compañía le sea implantado microchip de identificación?</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> SI    <input type="checkbox"/> NO    <input checked="" type="checkbox"/> N/A         </p>	<p>Nombre: _____</p> <p style="text-align: right;">Firma: _____  <small>Fecha dactilar</small></p>

<p><b>Médico Veterinario Responsable de la Diligencia</b></p> <p>Nombre: _____</p> <p>Firma: _____</p> <p>Matrícula: _____</p>	<p><b>Médico Veterinario Responsable de la Diligencia</b></p> <p>Nombre: _____</p> <p>Firma: _____</p> <p>Matrícula: _____</p>
<p><b>Testigo de la Diligencia</b></p> <p>Nombre: _____</p> <p>Firma: _____</p>	<p><b>Testigo de la Diligencia</b></p> <p>Nombre: _____</p> <p>Firma: _____</p>