Alcaldía de Montería	FORMATO DE RADICACIÓN DE CUENTAS		CÓDIGO: SHF-T004-19
	RESPONSABLE:	DEPENDENCIA:	VERSIÓN: 1
	Secretario de Gobierno	Secretaria de Gobierno	FECHA EMISIÓN: 14/08/2020

Fecha:	Diciembre 12 de 2024	Hora	
Nombre completo:	DANIEL MAURICIO ALEAN ARGUETA		
Teléfono:	3104050789		
Correo electrónico (obligatorio):	DMAA.2105@GMAIL.COM		

NOTA: Favor acercarse a la oficina de tesorería general del municipio de Montería a los 2 días hábiles siguientes a la presentación de su cuenta, para verificar la documentación y poder continuar con el trámite legal para el pago de la cuenta.



FIRMA LEGIBLE CONTRATISTA

RECIBIDO CONTRATISTA

Fecha		Hora	
Nombre completo:			

FIRMA QUIEN RECIBE EN LA OFICINA DE TESORERÍA MUNICIPAL.

Alcaldía de
MONTERÍA

ALCALDIA DE MONTERIA

Oficina de presupuesto
Constancia de registro presupuestal No: 24000920

REGISTRO PRESUPUESTAL

RP No.	24000920
miércoles 03 abril 2024	

Beneficiario: 1018476336 - DANIEL MAURICIO ALEAN ARGUETA **NIT:** 1018476336

No. del Certificado de disponibilidad 24000905 **Contrato No:** CMC-SGOB-006-2024

Tiempo de Ejecucion: HASTA -31 - DIC.-2024

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Rubro	Descripcion	Tipo de Financiacion	Producto	CPC	Valor R.P.
2.3.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	4501054	83510	$ 100.000.000,00
				Total Reserva..	$ 100.000.000,00

CON SITUACION DE FONDO

Total reserva en letras: CIEN MILLONES de Pesos

Objeto

CONTRATAR EL SERVICIO CLÍNICO PARA LA ATENCIÓN DE LOS ANIMALES QUE SE ENCUENTRAN EN EL CENTRO DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL HUELLAS DEL MUNICIPIO DE MONTERIA

Dairo Hoyos Bedoya

Profesional Universitario

Solicito: HUGO F. KERGUELÉN GARCÍA		
Elaboró: ALLORENTE	Imprimió: ANGELICA LLORENTE RAMOS	IP Imprimió: 186.43.33.250

Centro Veterinario Aleán

DANIEL MAURICIO ALEAN ARGUETA

NIT: 1.018.476.336-9
Régimen ordinario.

Resolución 18764084883211, prefijo FE desde 1 hasta 1000
vigencia desde 2024-12-06 hasta 2026-12-06

CR 10 33 25 Tel: 3017552088 Correo: veterinariaaleanfe@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No : FE 6

Fecha Expedición: 2024-12-17 12:00:00
Fecha Vencimiento: 2024-12-17
Plazo: 0 días
Forma Pago: CONTADO
Metodo Pago: Instrumento no definido

Identificación: 800096734-1 - Razón Social: MUNICIPIO DE MONTERIA
R.Comercial o Sede:
Dirección: CLL 27 CR 3 ESQ, MONTERIA - CORDOBA
Tel./Cel.: 3185720448
Correo: CONTABILIDAD@MONTERIA.GOV.CO

No Pedido:
Lugar Cumplimiento: MONTERIA
Observaciones: N/A

Código	Descripción	Cantidad	Vr.Unitario	Dcto.	Vr.Tot.Neto	IVA	Vr.Tot+IVA
	SERVICIO CLINICO PARA LA ATENCION DE ANIMALES QUE SE ENCUENTREN EN EL CENTRO DE PROTECCION Y BIENESTAR ANIMAL HUELLAS DEL MUNICIPIO DE MONTERIA	1,00	25.693.631,00	0,00%	25.693.631,00	0,00%	25.693.631,00

Total Items: 1 | Total Unidades: 1

Autoriza:

Elaborado:

RECIBIDO
Firma:
Nombres:
CC:
Fecha:

Total	25.693.631,00
Descuento	0,00
Subtotal	25.693.631,00
Vr. IVA 19%	0,00
Vr. IVA 5%	0,00
Descuento Global	0,00
Total a Pagar	25.693.631,00

Son en letras: VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESO(S).

Política de Privacidad: [x] Autorizo a DANIEL MAURICIO ALEAN ARGUETA para el tratamiento de los datos personales suministrados por mi persona dentro de las finalidades legales, contractuales y comerciales aquí contempladas. DANIEL MAURICIO ALEAN ARGUETA asegura la confidencialidad y el manejo adecuado de la información en cumplimiento de la normatividad vigente.
Origen de los Recursos: [x] Declaro que los recursos utilizados en el desarrollo de las transacciones que se generen por las obligaciones contraídas con DANIEL MAURICIO ALEAN ARGUETA, provienen de actividades lícitas, de conformidad con las leyes y normatividad penal vigentes.

La presente Factura es un título valor en cuanto cumple con las normas vigentes Art 773 del Código de Comercio.

FACTURA ELECTRÓNICA GENERADA POR ANGKOR, SOFTWARE PROPIO DESARROLLADO POR BUSINESS & SOLUTIONS FE S.A.S. NIT 901.212.791.
FECHA DE VALIDACIÓN DIAN: 2024-12-17 08:45:30 -05:00

CUFE: 61469b66c2610a9e82005a666bb1d8cf93dbf7b9fc039e9434361a60e9f72e1e82a5bbba0c29a779f5e78d8ea72a9180

Certificado
Bancario

Viernes, 20 de diciembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DANIEL MAURICIO ALEAN ARGUETA identificado(a) con CC 1018476336, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	09196864323	2018/07/23	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Montería, 12 de diciembre de 2024.

Señores
MUNICIPIO DE MONTERIA
Secretaría de Gobierno
Ciudad

REF. CONTRATO CMC-SGOB-006-2024

ASUNTO. CERTIFICACION PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Yo, LUIS GABRIEL PEREIRA BERRIO, identificado con cedula de ciudadanía N.° 10.773.977 de Montería, con tarjeta profesional N° 135466 de la Junta Central de Contadores, actuando como CONTADOR de **DANIEL MAURICIO ALEAN ARGUETA,** identificado con cedula N° 1.018.476.336, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses.

En este sentido, declaro que el señor **DANIEL MAURICIO ALEAN ARGUETA,** identificado con cedula N° 1.018.476.336, se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto del pago de sus obligaciones derivadas de su afiliación con el Sistemas de Seguridad Social Integral, así como del personal de apoyo.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

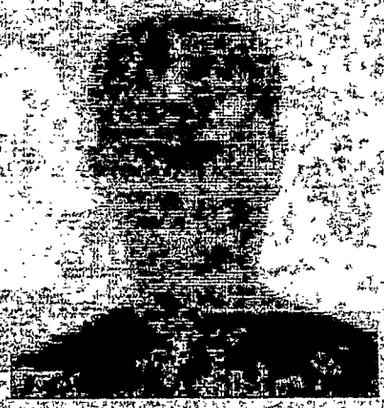
LUIS GABRIEL PEREIRA BERRIO
C.C. N.° 10.773.977 de Montería
Tarjeta Profesional N° 135466

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
10773977
NUMERO

PEREIRA BERRIO
APELLIDOS

LUIS GABRIEL
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-SEP-1932
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

15-NOV-2000 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1300100-38088954-M-0010773977-20010502 12510.01115A 02 100453205

FIRMA DEL TITULAR 58316

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

135466-T



LUIS GABRIEL
PEREIRA BERTUOL
C.C. 1077397...
RESOLUCION INSCRIPCION 160 FECHA 03/07/2008
UNIVERSIDAD COOP. UNIV. DEL SINU

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 149502

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:

QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUIS GABRIEL PEREIRA BERRIO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10773977 de MONTERIA (CORDOBA) Y Tarjeta Profesional No 135466-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Diciembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Centro Veterinario Aleán

RELACIÓN DE PERSONAL Y NUMERO DE PLANILLAS DE LA SEGURIDAD SOCIAL DE LOS MESES DE JUNIO A JULIO DE 2024

OFICIO	NOMBRE	CEDULA	HORAS	SALARIO	IBC	MES	PLANILLAS
VETERINARIO	DANIEL MAURICIO ALEAN ARGUETA	1018476336	TIEMPO COMPLETO	1.300.000	1.300.000	JUNIO	4551413040
VETERINARIO	DANIEL MAURICIO ALEAN ARGUETA	1018476336	TIEMPO COMPLETO	1.300.000	1.300.000	JULIO	4555976775
AUXILIAR	SANDRA MILENA DORIA ARGUMEDO	50913773	47 HORAS SEMANALES	1.300.000	1.300.000	JUNIO	1743753339
AUXILIAR	SANDRA MILENA DORIA ARGUMEDO	50913773	47 HORAS SEMANALES	1.300.000	1.300.000	JULIO	1743806181
AUXILIAR	VIVIANA PATRICIA DORIA ARGUMEDO	50898931	47 HORAS SEMANALES	1.300.000	1.300.000	JUNIO	4551413024
AUXILIAR	VIVIANA PATRICIA DORIA ARGUMEDO	50898931	47 HORAS SEMANALES	1.300.000	1.300.000	JULIO	4555976678

Se anexa copia de la planillas relacionadas.

Montería, 12 de diciembre de 2024

Atentamente,

DANIEL MAURICIO ALEAN ARGUETA
C.C. 1.018.476.336 de Bogotá

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018476336
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIEL MAURICIO ALEAN ARGUETA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALL 63 N 7 A 26 B/ LA	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4551413040		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/12		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998981147

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14-COLPENSIONES	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	$ 208.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	$ 162.500

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 370.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 370.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018476336
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIEL MAURICIO ALEAN ARGUETA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALL 63 N 7 A 26 B/ LA CASTELLANA	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4551413040			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES Junio AÑO 2024			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Junio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/12			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998981147

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

Planilla Pagada

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	IBC	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1018476336	ALEAN ARGUETA DANIEL MAURICIO	INDEPEND		$ 1.300.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 370.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018476336
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIEL MAURICIO ALEAN ARGUETA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALL 63 N 7 A 26 B/ LA	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4555976775**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999233104	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	$ 208.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	$ 162.500

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 370.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 370.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1018476336
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANIEL MAURICIO ALEAN ARGUETA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CALL 63 N 7 A 26 B/ LA CASTELLANA	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4555976775	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/07/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9999233104

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1018476336	ALEAN ARGUETA DANIEL MAURICIO	INDEPEND		$ 1.300.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500			$ 0		$ 0

PARAFISCALES

CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 370.500

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50913773
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA MILENA DORIA ARGUMEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ B LOTE 14 URBANIZACVION	TELÉFONO:	7956299
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	1743753339	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	junio
	AÑO:	2024		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998981186	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
SUBTOTAL:			1	$ 208.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 162.500
SUBTOTAL:			1	$ 162.500

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 370.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 370.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50913773
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SANDRA MILENA DORIA ARGUMEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN.	MZ B LOTE 14 URBANIZACVION LOS ROBLES	TELÉFONO:	7950299
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1743753339	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES Junio AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Junio AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998981186

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

Planilla Pagada

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SALUD					ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 50913773	DORIA ARGUMEDO SANDRA MILENA	INDEPEND		$ 1.300.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500		30	$ 0		$ 0	30	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 370.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50913773
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA MILENA DORIA ARGUMEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ B LOTE 14 URBANIZACVION	TELÉFONO:	7956299
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1743806181	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999233116	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
SUBTOTAL:			1	$ 208.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 162.500
SUBTOTAL:			1	$ 162.500

Planilla pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 370.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 370.500**

SOI Pagos de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50913773
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA MILENA DORIA ARGUMEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO.	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ B LOTE 14 URBANIZACVION LOS ROBLES	TELÉFONO:	7956299
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NÚMERO PLANILLA:		1743806181	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/07/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9999233116

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 50913773	DORIA ARGUMEDO SANDRA MILENA	INDEPEND		$ 1.300.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500			$ 0		$ 0

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 370.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50898931
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BIVIANA PATRICIA DORIA ARGUMEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ B LT 14 URB LOS ROBLES 3	TELÉFONO:	7957449
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	4551413024	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	junio
	AÑO:	2024		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/06/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9998981208		

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
SUBTOTAL:			1	$ 208.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 162.500
SUBTOTAL:			1	$ 162.500

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	$ 370.500
VALOR MORA:	$ 0
TOTAL PAGADO:	$ 370.500

SOI Pagos de Seguridad Social

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50698931
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BIVIANA PATRICIA DORIA ARGUMEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ B LT 14 URB LOS ROBLES 3 ETAPA	TELÉFONO:	7957449
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4551413024	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/06/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9998981208

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 50698931	DORIA ARGUMEDO BIVIANA PATRICIA	INDEPEND		$ 1.300.000			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500			$ 0		$ 0

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 370.500

Planilla Pagada – SOI – Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50898931
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BIVIANA PATRICIA DORIA ARGUMEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ B LT 14 URB LOS ROBLES 3	TELÉFONO:	7957449
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4555976678	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:		AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999233138	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
SUBTOTAL:			1	$ 208.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 162.500
SUBTOTAL:			1	$ 162.500

Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 370.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 370.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	50898931
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BIVIANA PATRICIA DORIA ARGUMEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ B LT 14 URB LOS ROBLES 3 ETAPA	TELÉFONO:	7957449
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4555976678	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:	0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999233138

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 50898931	DORIA ARGUMEDO BIVIANA PATRICIA	INDEPEND		$ 1.300.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500			$ 0		$ 0

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 370.500

Planilla Pagada — ach SOI — Planilla Pagada

Alcaldía de
MONTERÍA

Alcaldia de Monteria

OFICINA DE PRESUPUESTO

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

Solicitud Nº	24001179
CDP No.	24000905
martes 05 marzo 2024	

CERTIFICA

Que en el Presupuesto de Gastos e Inversiones Alcaldia de Monteria Para la vigencia Fiscal de 2024 se tiene Disponibilidad Presupuestal para las siguientes partidas asi:

Rubro	Descripcion	Tipo de	Producto	CPC	Valor C.D.P.	Valor Disponible.
2.3.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	1.2.1.0.00 - INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	4501054	83510	$ 100.000.000,00	$ 200.000.000,00
				Totales...	$ 100.000.000,00	$ 200.000.000,00

CON SITUACION DE FONDO

Total CDP en letras: CIEN MILLONES de Pesos

El certificado No. 24000905 se emite en Monteria el dia martes 05 de marzo de 2024 como requisito previo a CONTRATAR EL SERVICIO CLÍNICO PARA LA ATENCIÓN DE LOS ANIMALES QUE SE ENCUENTRAN EN EL CENTRO DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL HUELLAS DEL MUNICIPIO DE MONTERIA

Dairo Hoyos Bedoya

Profesional Universitario

Solicito : HUGO F. KERGUELÉN GARCÍA		
Elaboró: ALLORENTE	Imprimió: ANGELICA LLORENTE RAMOS	IP Imprimió: 186.43.33.250

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14984733485

(415)7707212489984(8020) 000001498473348 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 8 4 7 6 3 3 6	9	Impuestos y Aduanas de Montería	2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 8 4 7 6 3 3 6	2 0 1 3 0 5 2 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALEAN	ARGUETA	DANIEL	MAURICIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal: CL 58 # 10 - 48 ED ACUARELLA AP 302 BRR LA CASTELLANA

42. Correo electrónico		
dmaa.2105@gmail.com		
43. Código postal 2 3 0 0 1	44. Teléfono 3 0 0 8 4 5 8 1 5 7	45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 5 9	2 0 2 2 0 6 1 5	7 5 0 0	2 0 2 2 0 6 1 5	4 7 7 3			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 1 0 2 2 4 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

10- Obligado aduanero

22- Obligado a cumplir deberes formales a

42- Obligado a llevar contabilidad

Usuarios aduaneros

54. Código: 2 3

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI X NO

60. No. de Folios: 3

61. Fecha: 2024-02-23 12:24:19

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: VALLEJO ISAZA NANCY MARIA

985. Cargo: Gestor II

DOCUMENTO CLASIFICADO COMO PÚBLICO SIN RESERVA

Fecha generación documento PDF: 23-02-2024 12:44:39PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14984733485

(415)7707212489984(8020) 000001498473348 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1018476336	9	Impuestos y Aduanas de Montería	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	09	
72. Número		
73. Fecha	20220615	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	03	
76. Fecha de registro	20220615	
77. No. Matrícula mercantil	198546	
78. Departamento	23	
79. Ciudad/Municipio	22	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	81	20230425		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14984733485

(415)7707212489984(8020) 000001498473348 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1018476336	9	Impuestos y Aduanas de Montería 12	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 02	Comercio al por menor de otros artículos domésticos en establecimientos e 4759

162. Nombre del establecimiento: CENTRO VETERINARIO ALEAN LORA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Córdoba 23	Montería 001

165. Dirección: CR 10 33 25

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
99100	2009021 7
168. Teléfono: 3017552088	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS
Nº CMC-SGOB-006-2024

CERTIFICA

Que DANIEL MAURICIO ALEAN ARGUETA, persona mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.018.476.336, en su calidad de contratista, cumplió parcialmente las obligaciones contenidas en el contrato de suministro Nº CMC-SGOB-006-2024 cuyo objeto es: "CONTRATAR EL SERVICIO CLINICO PARA LA ATENCION DE LOS ANIMALES QUE SE ENCUENTREN EN EL CENTRO DE PROTECCION Y BIENESTAR ANIMAL HUELLAS DEL MUNICIPIO DE MONTERIA", durante el periodo comprendido entre el 3 de junio al 2 de julio de 2024.

OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:

1. Garantizar la calidad del servicio a entregar de acuerdo con las especificaciones técnicas consignadas.
2. Acatar las órdenes que durante el desarrollo del contrato imparta el municipio y de manera general obrará con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales.
3. Realizar el informe de ejecución, final, de acuerdo con lo pactado con el supervisor del contrato, dando estricto cumplimiento a las especificaciones técnicas del proyecto.
4. Suscribir la correspondiente acta de inicio y la correspondiente acta de liquidación.
5. Pagar mensualmente la seguridad social y acreditarla durante la vigencia del contrato, de acuerdo con los lineamientos fijados por la Ley y el Ministerio de Protección Social hasta que entre en vigencia el decreto 1273 de 2.018 que obliga a las entidades públicas a hacer las deducciones directamente.
6. Cumplir las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato, encargado de su control y vigilancia.
7. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlos hacer u omitir algún acto o hecho. Cuando se presenten tales ocurrencias a la entidad contratante y a las demás autoridades competentes para que ellas adopten las medidas u correctivos que fueren necesarios. El incumplimiento de esta obligación y la celebración de pactos o acuerdos prohibidos dará lugar a la caducidad del contrato Art. 5 numeral 5 Ley 80 de 1993.
8. Las demás actividades necesarias para cumplir con el objeto contractual y que sean establecidas por el supervisor del contrato.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

1. Ejecutar el objeto del contrato de acuerdo a las condiciones, especificaciones técnicas, características, cantidades y plazos pactados.

2. Contar con disponibilidad de respuesta y prestación de servicios médicos veterinarios los siete (7) días de la semana, durante las veinticuatro (24) horas diarias.
3. Suministrar los bienes y servicios objeto de este contrato conforme a las especificaciones técnicas contenidas en el estudio previo y a la propuesta presentada.
4. Contar con un equipo de profesionales y técnicos capacitados y con experiencia e idoneidad para atender los requerimientos que realice la entidad.
5. Contar con la totalidad de los insumos necesarios para la prestación del servicio médico veterinario.
6. Mantener las instalaciones del centro médico donde eventualmente se pueda prestar el servicio en perfectas condiciones de salubridad y aseo, el cual debe contar con todos los servicios públicos.
7. Mantener durante la ejecución del contrato los precios propuestos.
8. Asumir todos los gastos de las actividades derivadas de transporte, logística y servicio.
9. Constituir las pólizas pactadas. De igual manera se deberá modificar, ampliar o prorrogar las garantías en el eventual caso que aumente el valor del respectivo contrato, se prorrogue su vigencia o modifique.
10. Presentar las facturas y/o cuentas de cobro para la generación del pago por el cumplimiento del contrato, anexando los comprobantes de afiliación y pago de la correspondiente a seguridad social y parafiscales.
11. Informar oportunamente a la entidad estatal contratante toda novedad derivada del contrato.
12. Las demás que resulten de la ejecución del contrato.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

No.	SERVICIO	DESCRIPCIÓN SERVICIO	PRECIO UNITARIO		
			TALLA PEQUEÑA	TALLA MEDIANA	TALLA GRANDE
	PROCEDIMIENTOS MEDICOS				
1	Consulta general	Es un proceso centrado en la relación médico-animal que busca brindar apoyo a las necesidades de salud-enfermedad, sufrimiento e incertidumbre que tiene el animal cuando se ve afectada su integridad física, humana y emocional.	5	4	1
2	Consulta especializada	Es la asistencia que prestan los médicos veterinarios de las diversas especialidades (por ejemplo, traumatología, oftalmología, etc.)	6	3	2

5	Limpieza de herida (drenajes)	Procedimiento realizado sobre la herida destinada a prevenir y controlar las infecciones y promover la cicatrización	3	5	2
	PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS				
31	Ovariohisterectomia	La ovariohisterectomía es un procedimiento quirúrgico en el cual se extirpan ambos ovarios y el útero de las hembras. Se conoce también por el nombre de esterilización	1		
37	Enucleación	Procedimiento quirúrgico que tiene como finalidad la extirpación completa del globo ocular.	3	1	
45	Fracturas simples (aparato apendicular: fracturas oblicuas, transversas)	También denominada fractura cerrada, es donde el hueso está quebrado, pero la piel permanece intacta.	2		
49	Artroplastia de cabeza y cuello femoral	Consiste en amputar la cabeza del fémur, con lo cual se elimina el dolor producido por el roce y se forma una seudoarticulación fibrosa que permite al animal suprimir el dolor. Está indicada en perros de todas las edades con enfermedad articular degenerativa		1	
50	Luxación de rotula x rodilla	Consiste en que la rótula se desplaza súbitamente hacia el lateral abandonado su posición normal en la zona anterior del fémur.	1		
56	Amputación	Es el corte y separación de una extremidad del cuerpo mediante cirugía.	1		
	HOSPITALIZACIÓN				

61	Noche hospitalización	Período de tiempo que una persona enferma o herida pasa en un hospital hasta obtener el alta médica. Referente a horas nocturnas.	17	26	6
62	Medicación	Administración de uno o más medicamentos para curar o prevenir una enfermedad o para evitar un dolor físico.	17	26	6
63	Hidratación	Consiste en reponer líquidos corporales que perdemos a través del sudor al exhalar aire y eliminar residuos.	5	8	3
65	Eutanasia	es la intervención aceptada voluntariamente por el paciente y realizada por un profesional médico, que acelera la muerte de un paciente desahuciado, con la intención de evitar sufrimiento y dolor innecesario.	1		
		LABORATORIO			
66	Hemograma + frotis	Es el examen que estudia los hematíes, leucocitos y plaquetas, analiza sus proporciones relativas, el estado general de las células y las enfermedades provocadas por los desequilibrios entre ellas	5	6	5
67	Perfil prequirúrgico (ALP,ALT,BUN,CRE,GLU,TP)	Es un análisis de sangre y orina que controla los valores más importantes, es decir, aquellos que son imprescindibles para ofrecer una idea general del funcionamiento de nuestro cuerpo. Se trata de un procedimiento fundamental previo a cualquier chequeo o diagnóstico sistémico.	2	2	1

76	Test distemper canino	Prueba rápida para detectar distemper o moquillo canino en el animal		1	
78	Test leucemia felino + inmunodeficiencia felino	Prueba rápida para detectar Virus de la Inmunodeficiencia Felina y Leucemia Felina	2		
81	Estudio radiográfico tres tomas	Técnica exploratoria que consiste en someter un cuerpo o un objeto a la acción de los rayos x para obtener una imagen sobre una placa fotográfica	3	2	2
	MATERIAL ORTOPEDICO				
82	Placa de compresión dinámica en acero	La aplicación de una placa de compresión dinámica es comúnmente utilizada en fijación de fracturas. Fragmentos óseos adyacentes pueden ser comprimidos gracias al formato ovalado del agujero para tornillos, mediante el uso de una guía de broca DCP.	1		
83	Tornillo cortical en acero	Se utilizan en las técnicas de osteosíntesis en general, son roscados en toda su longitud, su función es comprimir las placas de osteosíntesis al hueso y realizar compresión interfragmentaria, es decir, entre los dos fragmentos de hueso fracturado. Su material es metal	4		
84	Clavo Kirschner	Clavos de Kirschner, son regularmente utilizados para la fijación ortopédica de fracturas y dislocaciones	2		
85	Clavo Steinmann	Para una fijación estable en el hueso y a veces utilizado como soporte fuera del campo. A menudo se utiliza para la osteosíntesis temporal hasta que se pueda realizar la	2		

		restauración definitiva mediante procedimientos de fijación interna.			
87	Placa bloqueada de bajo contacto en titanio	En esencia, las placas bloqueadas pueden ser consideradas como fijadores externos colocados debajo de la piel, aunque son más estables, como resultado de la distancia más corta entre la placa y el hueso.	2		
88	Tornillo bloqueado en titanio	La forma es muy parecida a un tornillo de cortical, la única diferencia es que la parte externa de la cabeza está roscada. La función de la rosca es que el tornillo se ancle a la placa de osteosíntesis de tal forma que queda integrado a la placa como si fuera un único implante.	8		

Para constancia, se firma en la ciudad de Montería, a los doce (12) días del mes de diciembre de 2024.

ANTONIO SIERRA ROMERO
Secretario de Gobierno
MUNICIPIO DE MONTERÍA
SUPERVISOR

Reviso: Eduardo Estrada - Contratista SGOB

ACTA DE EJECUCION No.3

Del 3 de junio al 2 de julio de 2024

CONTRATO:	CMC-SGOB-006-2024
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MONTERIA
CONTRATISTA:	DANIEL MAURICIO ALEAN ARGUETA
OBJETO DEL CONTRATO	**"CONTRATAR EL SERVICIO CLINICO PARA LA ATENCION DE LOS ANIMALES QUE SE ENCUENTREN EN EL CENTRO DE PROTECCION Y BIENESTAR ANIMAL HUELLAS DEL MUNICIPIO DE MONTERIA"**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 100.000.000 CIEN MILLONES DE PESOS MCTE.
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 Y/ O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO QUE PRIMERO OCURRA.
FECHA ACTA DE INICIO:	3 DE ABRIL DE 2024
PERIODO DE EJECUCIÓN:	3 DE JUNIO A 2 DE JULIO DE 2024
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD:	24000905 DE MARZO 5 DE 2024.
REGISTRO PRESUPUESTAL :	24000920 DEL 3 DE ABRIL DE 2024
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato se pagará así: Mediante actas parciales, de acuerdo con los servicios efectivamente prestados. Para cada pago se deberá presentar informe parcial de ejecución del contratista, informe parcial de supervisión y certificado expedido por el supervisor, donde conste que el servicio se está prestando de acuerdo a los compromisos adquiridos, copia de la historia clínica, fotografías del proceso realizado, acta de ingreso, acta de egreso por cada animal atendido, y la acreditación de los pagos que en materia de salarios y seguridad social deberá efectuar el futuro contratista al personal que emplee en la ejecución del mismo. PARÁGRAFO PRIMERO. Para cada pago, deberá presentarse acta parcial de ejecución en donde se anoten todas y cada una de las actividades ejecutadas a la fecha de cohorte del acta y el certificado de cumplimiento suscrito por el SUPERVISOR del contrato. PARÁGRAFO SEGUNDO. Para el caso del último pago, EL CONTRATISTA deberá presentar informe final de ejecución y acta de liquidación, el cual dará cuenta de todas y cada una de las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual durante la vigencia del mismo y la certificación del SUPERVISOR donde conste el cumplimiento de todas y cada una de sus obligaciones derivadas de este contrato.
VALOR A PAGAR:	**VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS MCTE (25.693.631).**

En Montería, a los 12 días del mes de diciembre del año **2024**, se reunieron en la Secretaría de Gobierno, ANTONIO SIERRA ROMERO, en calidad de supervisor del contrato y DANIEL

MAURICIO ALEAN ARGUETA, identificado con cedula de ciudadanía No.1.018.476.336 de Bogotá, en su calidad de contratista; con el propósito de verificar y certificar el cumplimiento satisfactorio final del objeto del contrato durante el periodo comprendido entre el **3 de junio de 2024** hasta el **2 de julio de 2024**, por lo que una vez revisadas y verificadas la real ejecución de las actividades relacionadas en el informe presentado por el contratista el día **12 de diciembre de 2024**, se certifica que efectivamente el contratista cumplió con todas y cada una de las obligaciones impartidas, por lo tanto, es procedente el pago correspondiente a la presente acta final.

En constancia se firma por los que en ella intervinieron a los 12 días del mes de diciembre del año 2024.

ANTONIO SIERRA ROMERO
Secretario de Gobierno Municipal
Municipio de Montería
Supervisor

DANIEL MAURICIO ALEAN ARGUETA
C.C.No.1018.476.336 de Bogotá

Reviso: Eduardo Estrada - Contratista SGOB

INFORME DE SUPERVISION No.2
3 DE JUNIO AL 2 DE JULIO DE 2024

CONTRATO:	CMC-SGOB-006-2024
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MONTERIA
CONTRATISTA:	DANIEL MAURICIO ALEAN ARGUETA
OBJETO DEL CONTRATO	"CONTRATAR EL SERVICIO CLINICO PARA LA ATENCION DE LOS ANIMALES QUE SE ENCUENTREN EN EL CENTRO DE PROTECCION Y BIENESTAR ANIMAL HUELLAS DEL MUNICIPIO DE MONTERIA"
VALOR DEL CONTRATO:	$ 100.000.000 CIEN MILLONES DE PESOS MCTE.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE Y/ O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO QUE PRIMERO OCURRA
FECHA ACTA DE INICIO:	3 DE ABRIL DE 2024
PERIODO DE EJECUCIÓN:	3 DE JUNIO AL 2 DE JULIO DE 2024
VALOR EN TRAMITE DE PAGO:	**VEINTICINCINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS MCTE (25.693.631).**
FECHA DEL INFORME	**DOCE (12) DE DICIEMBRE DE 2024**

En Montería, el día doce (12) del mes diciembre de 2024, ANTONIO SIERRA ROMERO, en mi calidad de supervisor de contrato No. CMC-SGOB-006-2024 presento el correspondiente informe de supervisión del contrato identificado en el encabezado del presente informe, correspondiente al periodo comprendido entre el día 3 de junio al 2 de julio de 2024.

En desarrollo y cumplimiento de las obligaciones contractuales por parte del contratista DANIEL MAURICIO ALEAN ARGUETA, contempladas en el contrato en referencia, brindó sus servicios en los siguientes asuntos:

OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA:

1. Garantizar la calidad del servicio a entregar de acuerdo con las especificaciones técnicas consignadas.
2. Acatar las órdenes que durante el desarrollo del contrato imparta el municipio y de manera general obrará con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales.
3. Realizar el informe de ejecución, final, de acuerdo con lo pactado con el supervisor del contrato, dando estricto cumplimiento a las especificaciones técnicas del proyecto.
4. Suscribir la correspondiente acta de inicio y la correspondiente acta de liquidación.
5. Pagar mensualmente la seguridad social y acreditarla durante la vigencia del contrato, de acuerdo con los lineamientos fijados por la Ley y el Ministerio de

Protección Social hasta que entre en vigencia el decreto 1273 de 2.018 que obliga a las entidades públicas a hacer las deducciones directamente.

6.Cumplir las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato, encargado de su control y vigilancia.
7. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlos hacer u omitir algún acto o hecho. Cuando se presenten tales ocurrencias a la entidad contratante y a las demás autoridades competentes para que ellas adopten las medidas u correctivos que fueren necesarios. El incumplimiento de esta obligación y la celebración de pactos o acuerdos prohibidos dará lugar a la caducidad del contrato Art. 5 numeral 5 Ley 80 de 1993.
8. Las demás actividades necesarias para cumplir con el objeto contractual y que sean establecidas por el supervisor del contrato.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

1. Ejecutar el objeto del contrato de acuerdo a las condiciones, especificaciones técnicas, características, cantidades y plazos pactados.
2. Contar con disponibilidad de respuesta y prestación de servicios médicos veterinarios los siete (7) días de la semana, durante las veinticuatro (24) horas diarias.
3. Suministrar los bienes y servicios objeto de este contrato conforme a las especificaciones técnicas contenidas en el estudio previo y a la propuesta presentada.
4. Contar con un equipo de profesionales y técnicos capacitados y con experiencia e idoneidad para atender los requerimientos que realice la entidad.
5. Contar con la totalidad de los insumos necesarios para la prestación del servicio médico veterinario.
6. Mantener las instalaciones del centro médico donde eventualmente se pueda prestar el servicio en perfectas condiciones de salubridad y aseo, el cual debe contar con todos los servicios públicos.
7. Mantener durante la ejecución del contrato los precios propuestos.
8. Asumir todos los gastos de las actividades derivadas de transporte, logística y servicio.
9. Constituir las pólizas pactadas. De igual manera se deberá modificar, ampliar o prorrogar las garantías en el eventual caso que aumente el valor del respectivo contrato, se prorrogue su vigencia o modifique.
10. Presentar las facturas y/o cuentas de cobro para la generación del pago por el cumplimiento del contrato, anexando los comprobantes de afiliación y pago de la correspondiente a seguridad social y parafiscales.
11. Informar oportunamente a la entidad estatal contratante toda novedad derivada del contrato.
12. Las demás que resulten de la ejecución del contrato.

CONTENIDO DEL INFORME DE SUPERVISIÓN DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 3 DE JUNIO AL 2 DE JULIO DE 2024.

No.	SERVICIO	DESCRIPCIÓN SERVICIO	PRECIO UNITARIO		
			TALLA PEQUEÑA	TALLA MEDIANA	TALLA GRANDE
	PROCEDIMIENTOS MEDICOS				
1	Consulta general	Es un proceso centrado en la relación médico-animal que busca brindar apoyo a las necesidades de salud-enfermedad, sufrimiento e incertidumbre que tiene el animal cuando se ve afectada su integridad física, humana y emocional.	5	4	1
2	Consulta especializada	Es la asistencia que prestan los médicos veterinarios de las diversas especialidades (por ejemplo, traumatología, oftalmología, etc.)	6	3	2
5	Limpieza de herida (drenajes)	Procedimiento realizado sobre la herida destinada a prevenir y controlar las infecciones y promover la cicatrización	3	5	2
	PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS				
31	Ovariohisterectomia	La ovariohisterectomía es un procedimiento quirúrgico en el cual se extirpan ambos ovarios y el útero de las hembras. Se conoce también por el nombre de esterilización	1		
37	Enucleación	Procedimiento quirúrgico que tiene como finalidad la extirpación completa del globo ocular.	3	1	
45	Fracturas simples (aparato apendicular: fracturas oblicuas, transversas)	También denominada fractura cerrada, es donde el hueso está quebrado, pero la piel permanece intacta.	2		

49	Artroplastia de cabeza y cuello femoral	Consiste en amputar la cabeza del fémur, con lo cual se elimina el dolor producido por el roce y se forma una seudoarticulación fibrosa que permite al animal suprimir el dolor. Está indicada en perros de todas las edades con enfermedad articular degenerativa		1	
50	Luxación de rotula x rodilla	Consiste en que la rótula se desplaza súbitamente hacia el lateral abandonado su posición normal en la zona anterior del fémur.	1		
56	Amputación	Es el corte y separación de una extremidad del cuerpo mediante cirugía.	1		
	HOSPITALIZACIÓN				
61	Noche hospitalización	Período de tiempo que una persona enferma o herida pasa en un hospital hasta obtener el alta médica. Referente a horas nocturnas.	17	26	6
62	Medicación	Administración de uno o más medicamentos para curar o prevenir una enfermedad o para evitar un dolor físico.	17	26	6
63	Hidratación	Consiste en reponer líquidos corporales que perdemos a través del sudor al exhalar aire y eliminar residuos.	5	8	3
65	Eutanasia	es la intervención aceptada voluntariamente por el paciente y realizada por un profesional médico, que acelera la muerte de un paciente desahuciado, con la intención de evitar sufrimiento y dolor innecesario.	1		
	LABORATORIO				

66	Hemograma + frotis	Es el examen que estudia los hematíes, leucocitos y plaquetas, analiza sus proporciones relativas, el estado general de las células y las enfermedades provocadas por los desequilibrios entre ellas	5	6	5
67	Perfil prequirúrgico (ALP,ALT,BUN,CRE,GLU,TP)	Es un análisis de sangre y orina que controla los valores más importantes, es decir, aquellos que son imprescindibles para ofrecer una idea general del funcionamiento de nuestro cuerpo. Se trata de un procedimiento fundamental previo a cualquier chequeo o diagnóstico sistémico.	2	2	1
76	Test distemper canino	Prueba rápida para detectar distemper o moquillo canino en el animal		1	
78	Test leucemia felino + inmunodeficiencia felino	Prueba rápida para detectar Virus de la Inmunodeficiencia Felina y Leucemia Felina	2		
81	Estudio radiográfico tres tomas	Técnica exploratoria que consiste en someter un cuerpo o un objeto a la acción de los rayos x para obtener una imagen sobre una placa fotográfica	3	2	2
	MATERIAL ORTOPEDICO				
82	Placa de compresión dinámica en acero	La aplicación de una placa de compresión dinámica es comúnmente utilizada en fijación de fracturas. Fragmentos óseos adyacentes pueden ser comprimidos gracias al formato ovalado del agujero para tornillos, mediante el uso de una guía de broca DCP.	1		

83	Tornillo cortical en acero	Se utilizan en las técnicas de osteosíntesis en general, son roscados en toda su longitud, su función es comprimir las placas de osteosíntesis al hueso y realizar compresión interfragmentaria, es decir, entre los dos fragmentos de hueso fracturado. Su material es metal	4		
84	Clavo Kirschner	Clavos de Kirschner, son regularmente utilizados para la fijación ortopédica de fracturas y dislocaciones	2		
85	Clavo Steinmann	Para una fijación estable en el hueso y a veces utilizado como soporte fuera del campo. A menudo se utiliza para la osteosíntesis temporal hasta que se pueda realizar la restauración definitiva mediante procedimientos de fijación interna.	2		
87	Placa bloqueada de bajo contacto en titanio	En esencia, las placas bloqueadas pueden ser consideradas como fijadores externos colocados debajo de la piel, aunque son más estables, como resultado de la distancia más corta entre la placa y el hueso.	2		
88	Tornillo bloqueado en titanio	La forma es muy parecida a un tornillo de cortical, la única diferencia es que la parte externa de la cabeza está roscada. La función de la rosca es que el tornillo se ancle a la placa de osteosíntesis de tal forma que queda integrado a la placa como si fuera un único implante.	8		

NOTA: Las evidencias reposan en los archivos de la de la Alcaldía Municipal. Para constancia, se firma en la ciudad de Montería, a los doce (12) días del mes de diciembre de 2024.

ANTONIO SIERRA ROMERO
Secretario de Gobierno Municipal
Municipio de Montería
Supervisor

Reviso: Eduardo Estrado - Contratista SGOB

INFORME DE EJECUCIÓN No. 3

DANIEL MAURICIO ALEAN ARGUETA
C.C. No. 1.018.476.336

SECRETARIA DE GOBIERNO MUNICIPAL

ALCALDÍA DE MONTERÍA

COMUNICACIÓN DE ACEPTACION DE OFERTA
N° CMC-SGOB-006-2024

DEL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 3 DE JUNIO AL 2 DE JULIO DE 2024

MONTERÍA – CÓRDOBA

INFORME DE EJECUCIÓN No. 3.
DEL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 3 DE JUNIO AL 2 DE JULIO DE 2024

CONTRATO:	CMC-SGOB-006-202
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MONTERIA
CONTRATISTA:	DANIEL MAURICIO ALEAN ARGUETA
OBJETO DEL CONTRATO	**"CONTRATAR EL SERVICIO CLINICO PARA LA ATENCION DE LOS ANIMALES QUE SE ENCUENTREN EN EL CENTRO DE PROTECCION Y BIENESTAR ANIMAL HUELLAS DEL MUNICIPIO DE MONTERIA"**
VALOR DEL CONTRATO:	$ 100.000.000 CIEN MILLONES DE PESOS MCTE.
PLAZO DE EJECUCIÓN:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024 Y/ O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO QUE PRIMERO OCURRA.
FECHA ACTA DE INICIO:	3 DE ABRIL DE 2024
PERIODO DE EJECUCIÓN:	3 DE JUNIO AL 2 DE JULIO DE 2024
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD:	24000905 DE FECHA 5 DE MARZO DE 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL :	24000920 DEL 3 DE ABRIL DE 2024
FORMA DE PAGO:	El valor del contrato se pagará así: Mediante actas parciales, de acuerdo con los servicios efectivamente prestados. Para cada pago se deberá presentar informe parcial de ejecución del contratista, informe parcial de supervisión y certificado expedido por el supervisor, donde conste que el servicio se está prestando de acuerdo a los compromisos adquiridos, copia de la historia clínica, fotografías del proceso realizado, acta de ingreso, acta de egreso por cada animal atendido, y la acreditación de los pagos que en materia de salarios y seguridad social deberá efectuar el futuro contratista al personal que emplee en la ejecución del mismo. PARÁGRAFO PRIMERO. Para cada pago, deberá presentarse acta parcial de ejecución en donde se anoten todas y cada una de las actividades ejecutadas a la fecha de cohorte del acta y el certificado de cumplimiento suscrito por el SUPERVISOR del contrato. PARÁGRAFO SEGUNDO. Para el caso del último pago, EL CONTRATISTA deberá presentar informe final de ejecución y acta de liquidación, el cual dará cuenta de todas y cada una de las actividades ejecutadas en desarrollo del objeto contractual durante la vigencia del mismo y la certificación del SUPERVISOR donde conste el cumplimiento de todas y cada una de sus obligaciones derivadas de este contrato.
VALOR A PAGAR:	**VEINTICINCO MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UN PESOS MCTE (25.693.631).**

Para conocimiento del supervisor y demás fines pertinentes presento el correspondiente informe de ejecución del contrato identificado en el encabezado de

la presente acta, correspondiente al periodo comprendido entre el día 3 de junio al 2 de julio de 2024.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Ejecutar el objeto del contrato de acuerdo a las condiciones, especificaciones técnicas, características, cantidades y plazos pactados.
2. Contar con disponibilidad de respuesta y prestación de servicios médicos veterinarios los siete (7) días de la semana, durante las veinticuatro (24) horas diarias.
3. Suministrar los bienes y servicios objeto de este contrato conforme a las especificaciones técnicas contenidas en el estudio previo y a la propuesta presentada.
4. Contar con un equipo de profesionales y técnicos capacitados y con experiencia e idoneidad para atender los requerimientos que realice la entidad.
5. Contar con la totalidad de los insumos necesarios para la prestación del servicio médico veterinario.
6. Mantener las instalaciones del centro médico donde eventualmente se pueda prestar el servicio en perfectas condiciones de salubridad y aseo, el cual debe contar con todos los servicios públicos.
7. Mantener durante la ejecución del contrato los precios propuestos.
8. Asumir todos los gastos de las actividades derivadas de transporte, logística y servicio.
9. Constituir las pólizas pactadas. De igual manera se deberá modificar, ampliar o prorrogar las garantías en el eventual caso que aumente el valor del respectivo contrato, se prorrogue su vigencia o modifique.
10. Presentar las facturas y/o cuentas de cobro para la generación del pago por el cumplimiento del contrato, anexando los comprobantes de afiliación y pago de la correspondiente a seguridad social y parafiscales.
11. Informar oportunamente a la entidad estatal contratante toda novedad derivada del contrato.
12. Las demás que resulten de la ejecución del contrato

En desarrollo y cumplimiento de las obligaciones contractuales, contempladas en la CLÁUSULA SEGUNDA, del contrato en referencia, brinde mis servicios profesionales en los siguientes asuntos:

ASUNTOS EJECUTADOS

En desarrollo de las actividades de gestión en el área de bienestar animal de la secretaria de Gobierno, dependencia adscrita a la Alcaldía Municipal de Montería, se desarrolla el Contrato de Prestación de Servicios No. CMC-SGBO-006-2024, cuyo objeto es: CONTRATAR EL SERVICIO CLINICO PARA LA ATENCION DE LOS ANIMALES QUE SE ENCUENTREN EN EL CENTRO DE PROTECCION Y BIENESTAR ANIMAL HUELLAS DEL MUNICIPIO DE MONTERIA ".

A continuación, se presenta el informe de actividades correspondientes al periodo entre 3 de junio al 2 de julio de 2024.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Se presenta el informe de actividades correspondientes al periodo entre 3 de junio al 2 de julio de 2024.

No.	SERVICIO	DESCRIPCIÓN SERVICIO	PRECIO UNITARIO		
			TALLA PEQUEÑA	TALLA MEDIANA	TALLA GRANDE
	PROCEDIMIENTOS MEDICOS				
1	Consulta general	Es un proceso centrado en la relación médico-animal que busca brindar apoyo a las necesidades de salud-enfermedad, sufrimiento e incertidumbre que tiene el animal cuando se ve afectada su integridad física, humana y emocional.	5	4	1
2	Consulta especializada	Es la asistencia que prestan los médicos veterinarios de las diversas especialidades (por ejemplo, traumatología, oftalmología, etc.)	6	3	2
5	Limpieza de herida (drenajes)	Procedimiento realizado sobre la herida destinada a prevenir y controlar las infecciones y promover la cicatrización	3	5	2
	PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS				
31	Ovariohisterectomia	La ovariohisterectomía es un procedimiento quirúrgico en el cual se extirpan ambos ovarios y el útero de las hembras. Se conoce también por el nombre de esterilización	1		
37	Enucleación	Procedimiento quirúrgico que tiene como finalidad la extirpación completa del globo ocular.	3	1	
45	Fracturas simples (aparato apendicular: fracturas oblicuas, transversas)	También denominada fractura cerrada, es donde el hueso está quebrado, pero la piel permanece intacta.	2		
49	Artroplastia de cabeza y cuello femoral	Consiste en amputar la cabeza del fémur, con lo cual se elimina el dolor producido por el roce y se forma una seudoarticulación fibrosa que permite al animal suprimir el dolor. Está indicada en perros de todas las edades con enfermedad articular degenerativa		1	

50	Luxación de rotula x rodilla	Consiste en que la rótula se desplaza súbitamente hacia el lateral abandonado su posición normal en la zona anterior del fémur.	1		
56	Amputación	Es el corte y separación de una extremidad del cuerpo mediante cirugía.	1		
	HOSPITALIZACIÓN				
61	Noche hospitalización	Período de tiempo que una persona enferma o herida pasa en un hospital hasta obtener el alta médica. Referente a horas nocturnas.	17	26	6
62	Medicación	Administración de uno o más medicamentos para curar o prevenir una enfermedad o para evitar un dolor físico.	17	26	6
63	Hidratación	Consiste en reponer líquidos corporales que perdemos a través del sudor al exhalar aire y eliminar residuos.	5	8	3
65	Eutanasia	es la intervención aceptada voluntariamente por el paciente y realizada por un profesional médico, que acelera la muerte de un paciente desahuciado, con la intención de evitar sufrimiento y dolor innecesario.	1		
	LABORATORIO				
66	Hemograma + frotis	Es el examen que estudia los hematíes, leucocitos y plaquetas, analiza sus proporciones relativas, el estado general de las células y las enfermedades provocadas por los desequilibrios entre ellas	5	6	5
67	Perfil prequirúrgico (ALP,ALT,BUN,CRE,GLU,TP)	Es un análisis de sangre y orina que controla los valores más importantes, es decir, aquellos que son imprescindibles para ofrecer una idea general del funcionamiento de nuestro cuerpo. Se trata de un procedimiento fundamental previo a	2	2	1

		cualquier chequeo o diagnóstico sistémico.			
76	Test distemper canino	Prueba rápida para detectar distemper o moquillo canino en el animal		1	
78	Test leucemia felino + inmunodeficiencia felino	Prueba rápida para detectar Virus de la Inmunodeficiencia Felina y Leucemia Felina	2		
81	Estudio radiográfico tres tomas	Técnica exploratoria que consiste en someter un cuerpo o un objeto a la acción de los rayos x para obtener una imagen sobre una placa fotográfica	3	2	2
	MATERIAL ORTOPEDICO				
82	Placa de compresión dinámica en acero	La aplicación de una placa de compresión dinámica es comúnmente utilizada en fijación de fracturas. Fragmentos óseos adyacentes pueden ser comprimidos gracias al formato ovalado del agujero para tornillos, mediante el uso de una guía de broca DCP.	1		
83	Tornillo cortical en acero	Se utilizan en las técnicas de osteosíntesis en general, son roscados en toda su longitud, su función es comprimir las placas de osteosíntesis al hueso y realizar compresión interfragmentaria, es decir, entre los dos fragmentos de hueso fracturado. Su material es metal	4		
84	Clavo Kirschner	Clavos de Kirschner, son regularmente utilizados para la fijación ortopédica de fracturas y dislocaciones	2		
85	Clavo Steinmann	Para una fijación estable en el hueso y a veces utilizado como soporte fuera del campo. A menudo se utiliza para la osteosíntesis temporal hasta que se pueda realizar la restauración definitiva mediante procedimientos de fijación interna.	2		

87	Placa bloqueada de bajo contacto en titanio	En esencia, las placas bloqueadas pueden ser consideradas como fijadores externos colocados debajo de la piel, aunque son más estables, como resultado de la distancia más corta entre la placa y el hueso.	2		
88	Tornillo bloqueado en titanio	La forma es muy parecida a un tornillo de cortical, la única diferencia es que la parte externa de la cabeza está roscada. La función de la rosca es que el tornillo se ancle a la placa de osteosíntesis de tal forma que queda integrado a la placa como si fuera un único implante.	8		

Adjunto evidencias fotográficas de las actividades mencionadas, ver anexos.

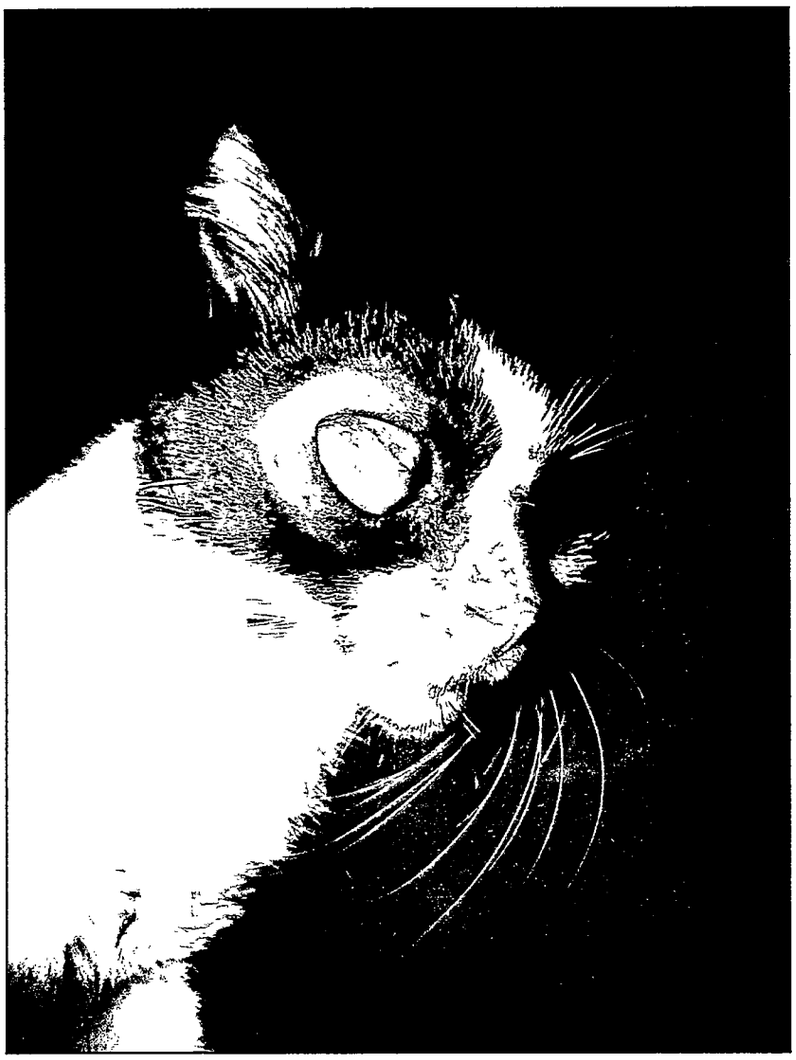
EL INFORME DE EJECUCIÓN No.3 SE PRESENTA AL LOS 12 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2024.

Atentamente,

DANIEL MAURICIO ALEAN ARGUETA
C.C. 1.018.476.336 de Bogotá

ANEXOS

TEO



GUSANITO





SCARFACE







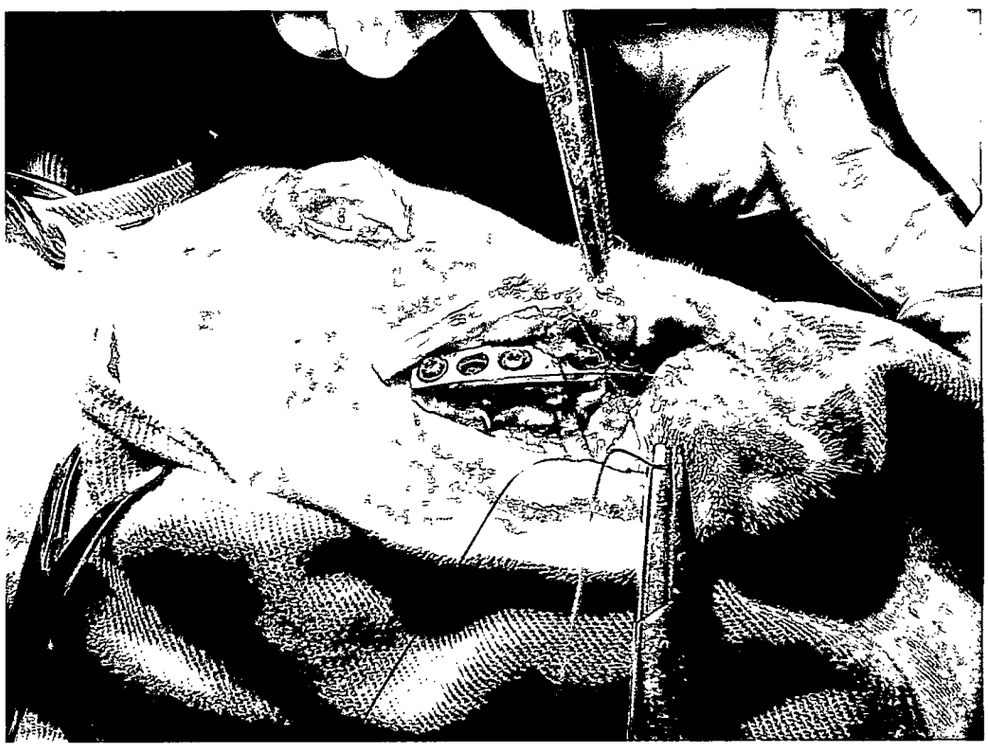
FLACA





NIEVE

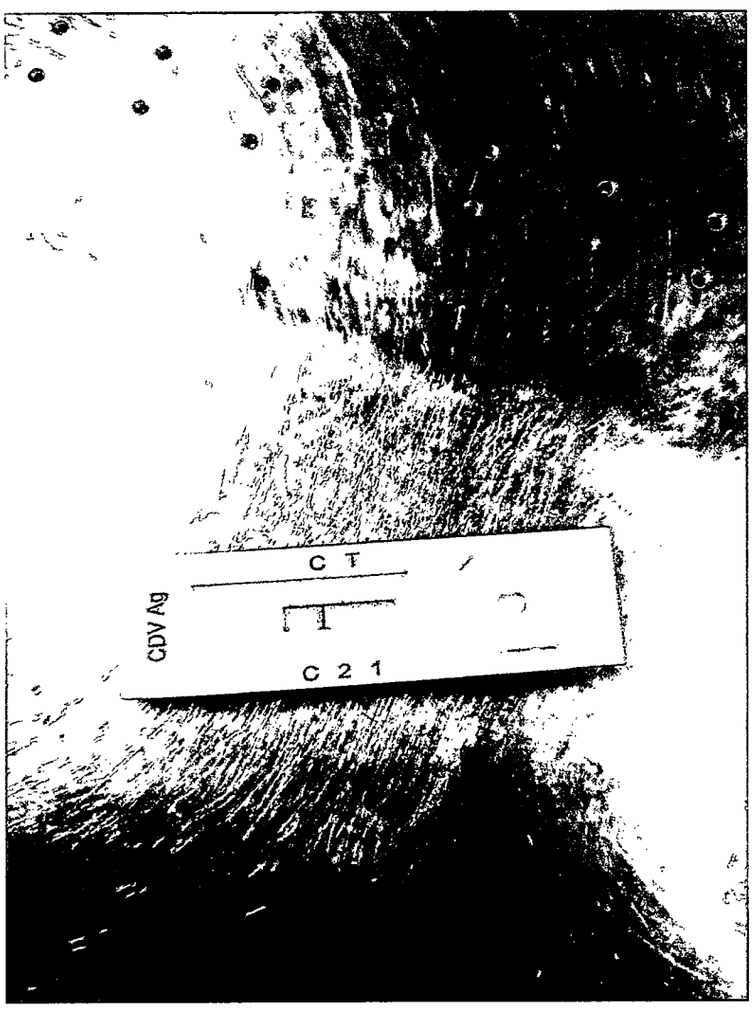




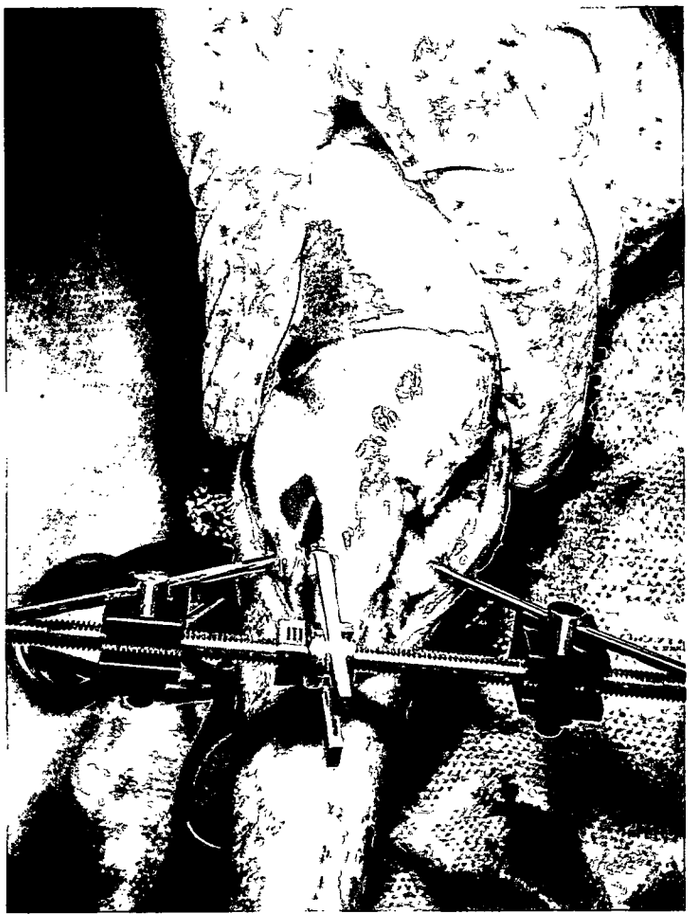

PROTOL

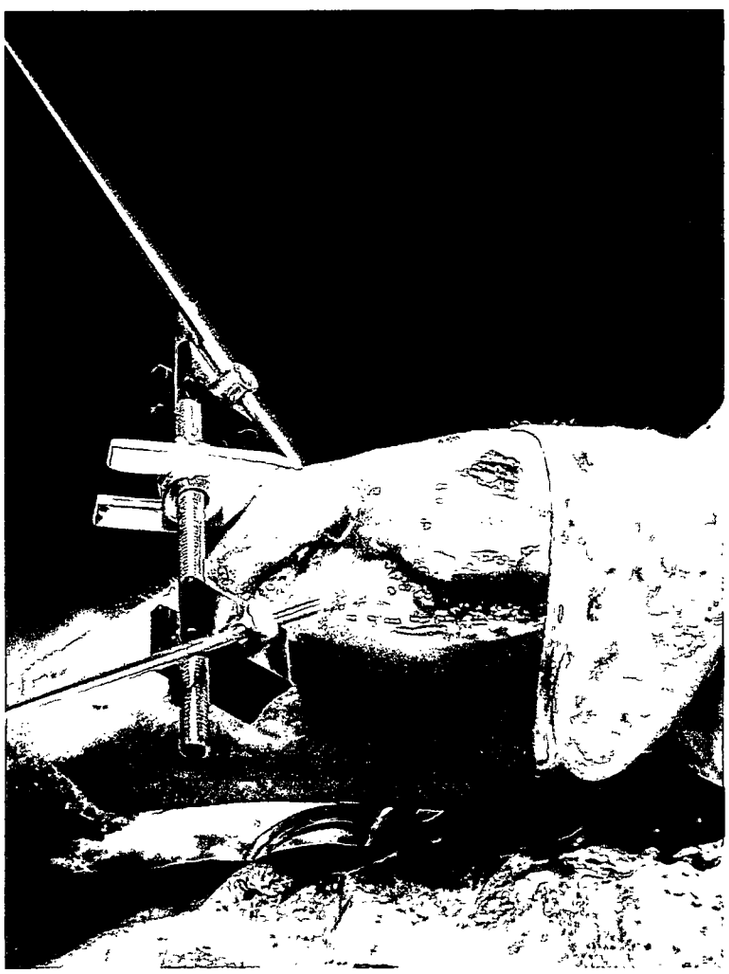
TRES PATA

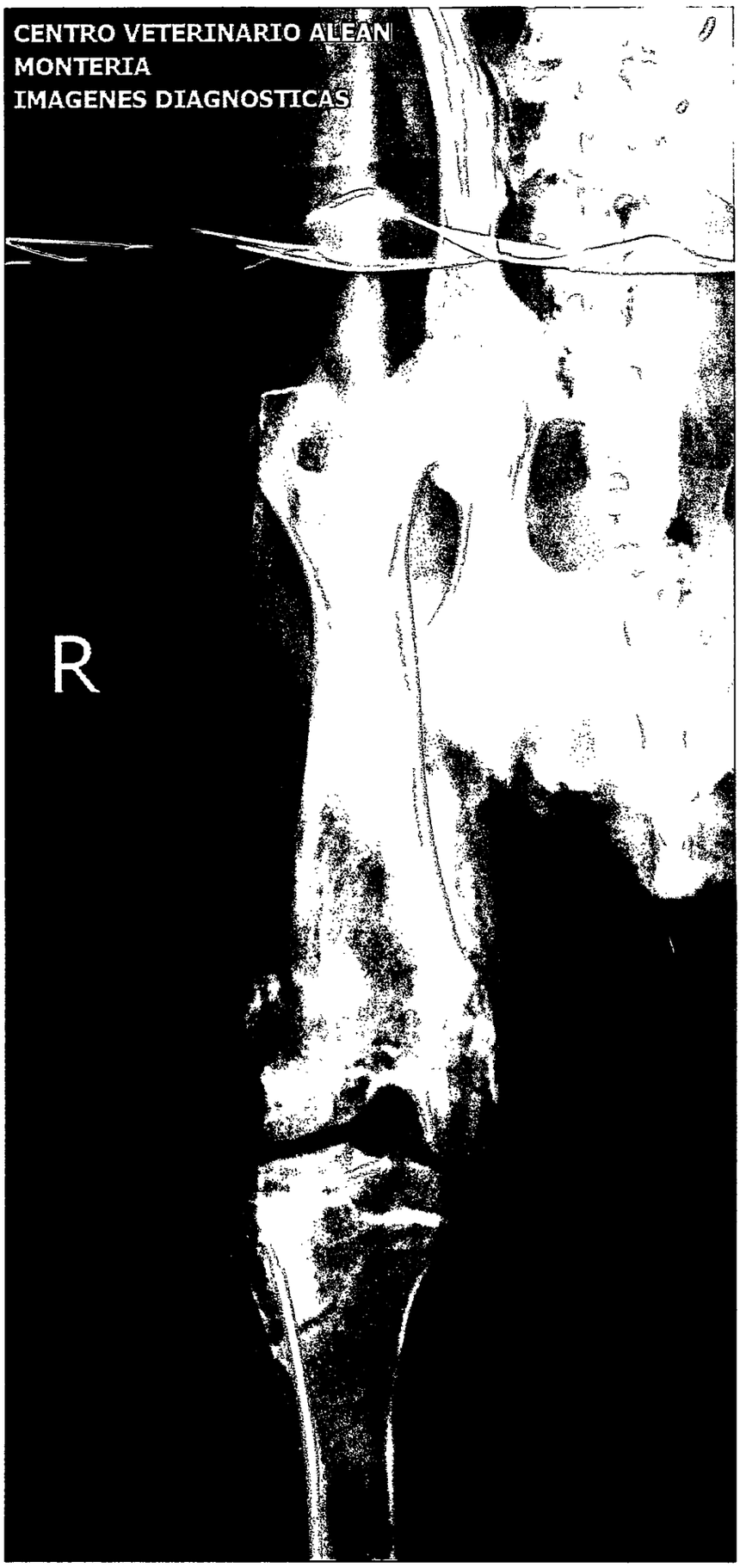




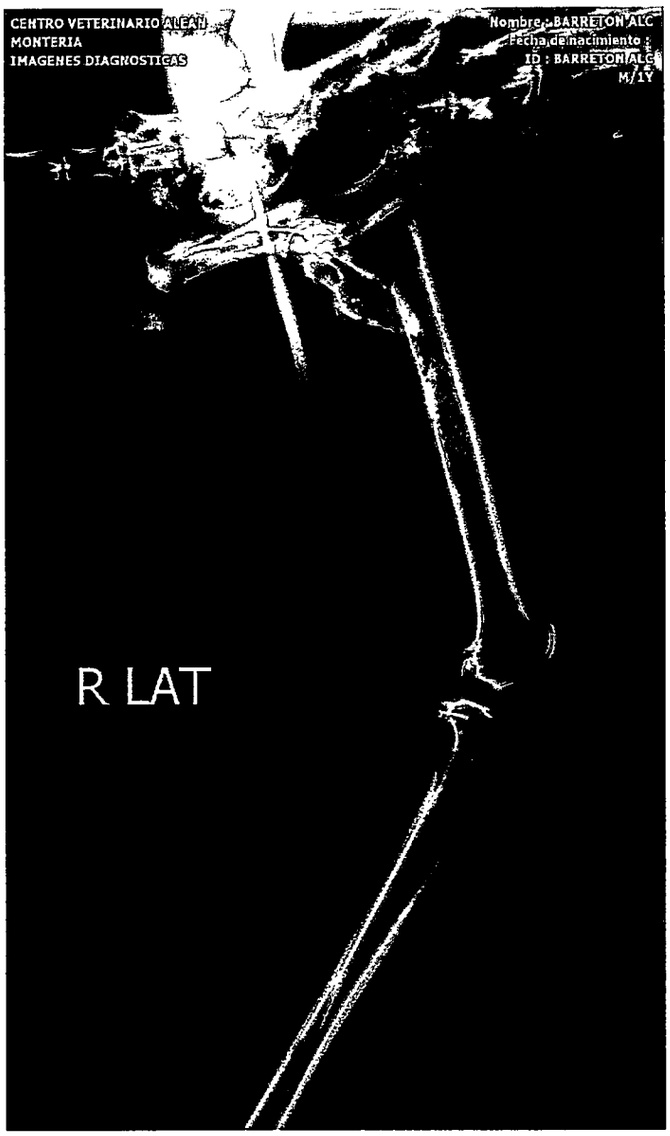
ROTULA

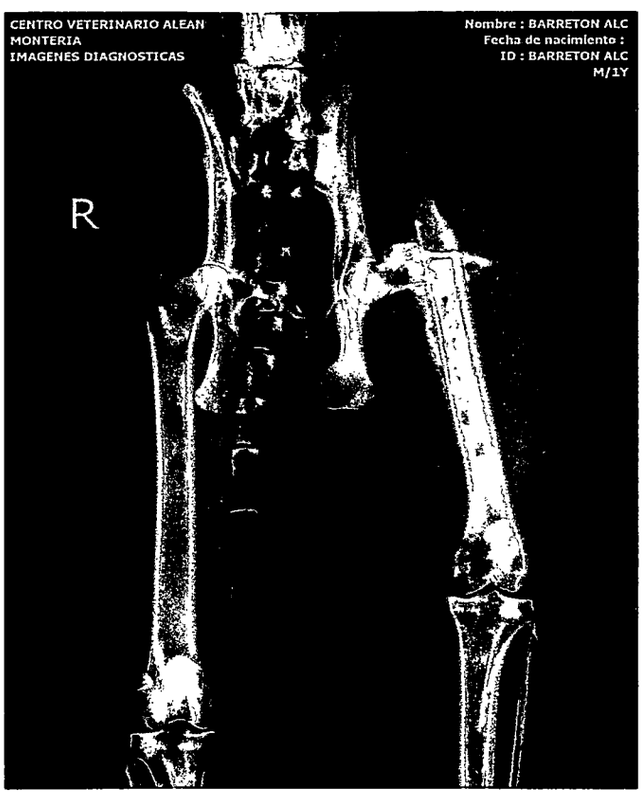





CENTRO VETERINARIO ALEAN
MONTERIA
IMAGENES DIAGNOSTICAS
R

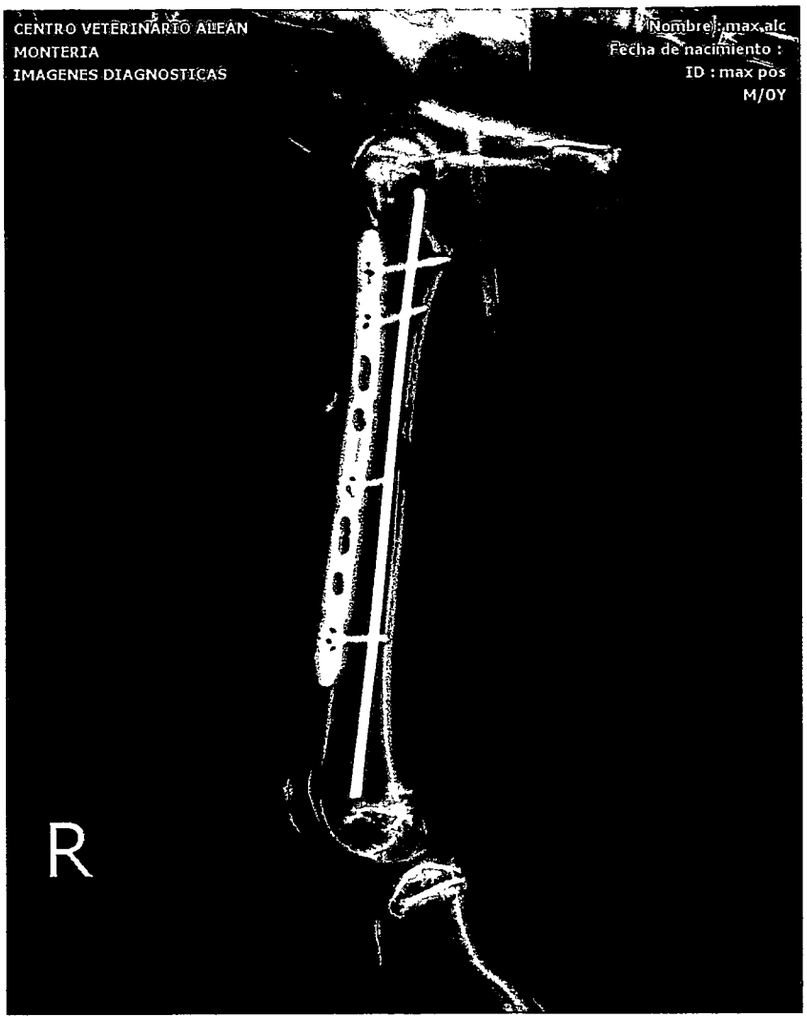
BARRETON


CENTRO VETERINARIO ALEAN
MONTERIA
IMAGENES DIAGNOSTICAS
Nombre : BARRETON ALC
Fecha de nacimiento :
ID : BARRETON ALC
M/1Y
R LAT


CENTRO VETERINARIO ALEAN
MONTERIA
IMAGENES DIAGNOSTICAS
Nombre : BARRETON ALC
Fecha de nacimiento :
ID : BARRETON ALC
M/1Y
R



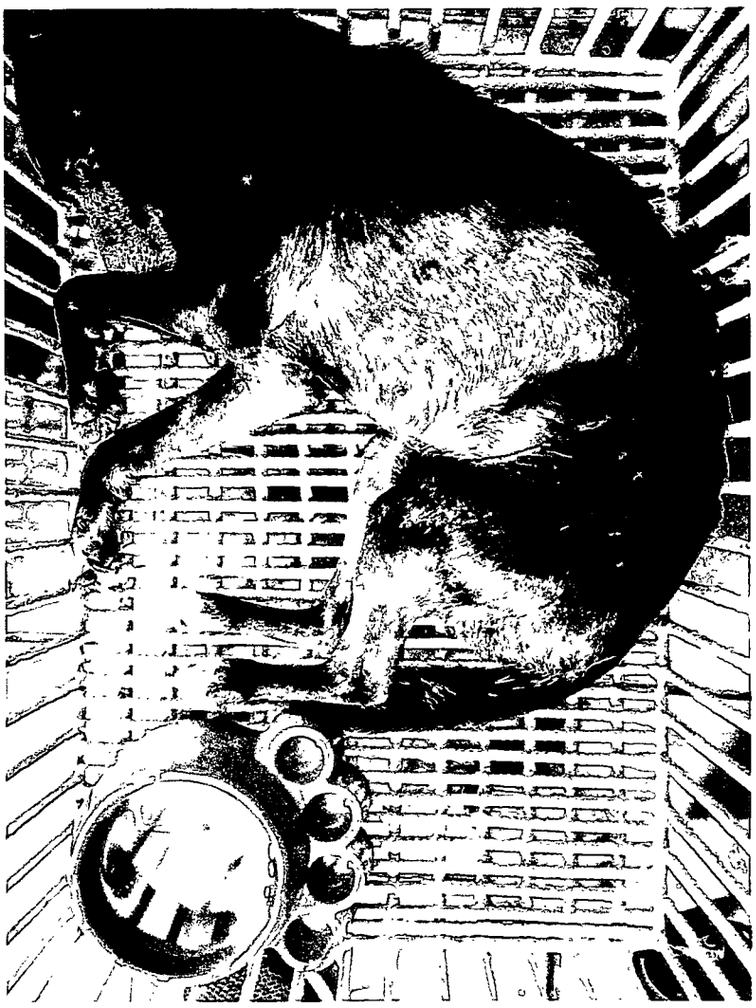
MAX


CENTRO VETERINARIO ALEAN
MONTERIA
IMAGENES DIAGNOSTICAS
Nombre: max alc
Fecha de nacimiento :
ID : max pos
M/OY
R




CENTRO VETERINARIO ALEAN
MONTERIA
IMAGENES DIAGNOSTICAS
Nombre : max alc
Fecha de nacimiento :
ID : max pos
M OY
L

LUCIO







RIXA



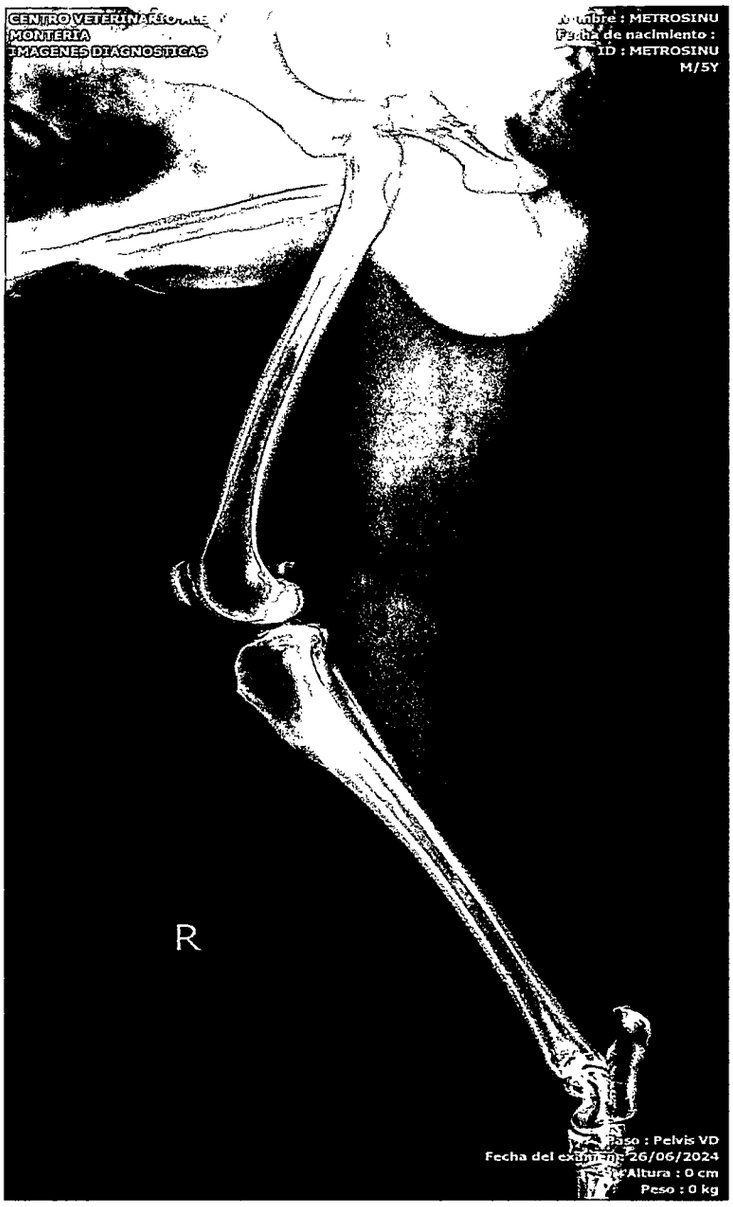




METROSINU


CENTRO VETERINARIO ALEAN
MONTERIA
IMAGENES DIAGNOSTICAS
Nombre : METROSINU
Fecha de nacimiento :
ID : METROSINU
M/5Y
R
Paso : Pelvis LAT
Fecha del examen : 26/06/2024
Altura : 0 cm
Peso : 0 kg




CENTRO VETERINARIO
MONTERIA
IMAGENES DIAGNOSTICAS
Nombre : METROSINU
Fecha de nacimiento :
ID : METROSINU
M/5Y
R
Paso : Pelvis VD
Fecha del examen: 26/06/2024
Altura : 0 cm
Peso : 0 kg

EXO







PANTERA





JOTA

LULU OJO





MIASIS







FILA







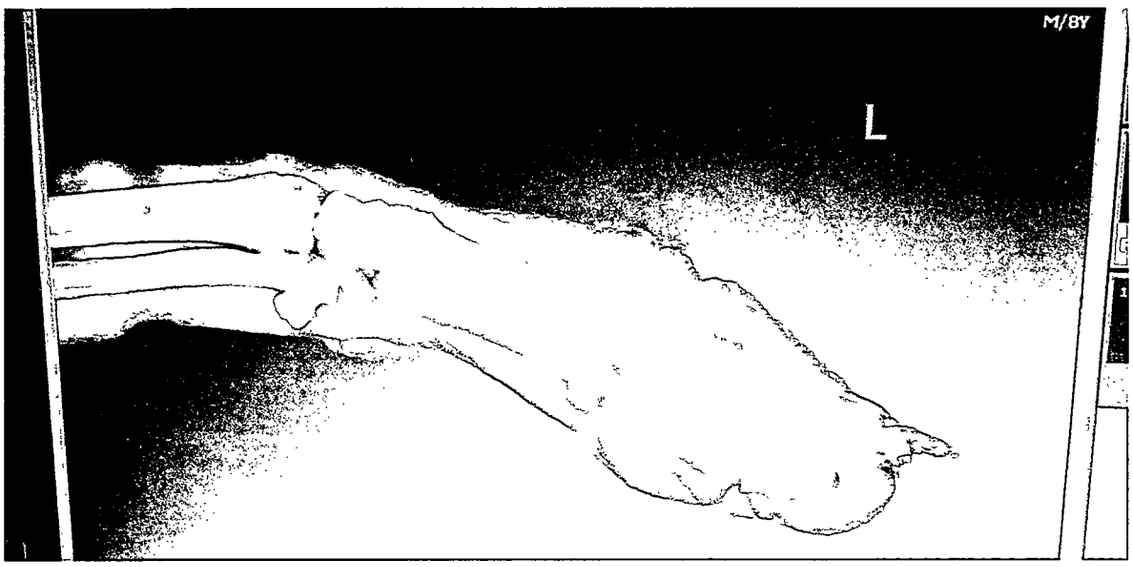
GATA MAMA





LETICIA






RID ALEAN
OSTICAS

Centro Veterinario Aleán

Historia clínica/Acta de ingreso

1. Reseña del animal

N° Historia clínica	Día de admisión 12/08/24 Hora:	Nombre del paciente: Teo
Propietario:		Veterinario Encargado: Daniel Alean
Dirección:		
Teléfono/celular:		

1. Reseña
Especie: felino Raza: Mestizo Sexo: M Edad: 1a
Color y señas particulas
2. Motivo de consulta
Protrusion Ojo der

3. Historia		4. Dieta
Vacunación Sí o /No	Desparasitaciones Sí o No	5. Estado reproductivo
—	Fechas: —	Procedencia Rural: Urbana: ✓ Otra:

6. Constantes Fisiológicas
Peso 2,4 T° 38,5 FCar 88 Fres 32 T.LLC 2' Mucosas Rosa Pulso filc
Turgencia piel Bueno Otras
7. Anamnesis:
—
8. Enfermedades o procedimientos (ttos) Anteriores:

1 Aspecto general	__ Normal __ Alterado __ No examinado	2 Piel y anexos	__ Normal __ Alterado __ No examinado
3 Musculo esquelético	__ Normal __ Alterado __ No examinado	4 Circulatorio	__ Normal __ Alterado __ No examinado
5 Respiratorio	__ Normal __ Alterado __ No examinado	6 Digestivo	__ Normal __ Alterado __ No examinado
7 Genito-urinario	__ Normal __ Alterado __ No examinado	8 Ojos	__ Normal X Alterado __ No examinado

Centro Veterinario Aleán

9 Orejas	__Normal __Alterado No examinado	10 Sistema neural	__Normal __Alterado No examinado
11 Ganglios linfáticos	__Normal __Alterado No examinado	12 Boca y mucosas	__Normal __Alterado No examinado

	LISTA MAESTRA DE PROBLEMAS	PLAN DIAGNÓSTICO	RESULTADOS
1	Protrusión ocular		Anexos
2			
3			

Diagnósticos Presuntivos:	Diagnósticos Definitivos:
	glaucoma
TTO	
Pronóstico	

Centro Veterinario Alean

Reporte de cirugía

Centro Veterinario Aleán.

Fecha:	Nombre:	Historia clínica:	Microchip:		
12-06-24	Teo				
Canino: ☐ Felino: ☒	Hembra: ☐ Macho: ☒	Raza: mestizo	Color: Negro Blanco	Edad: 1a	Peso:
Diagnostico Pre quirúrgico:		Procedimiento quirúrgico:			

Debe describir: Procedimiento, abordaje, nombre de la técnica (si lo tiene), observaciones anatómicas lesionales si las hay, tipo de materiales y/o implantes (placas, suturas, tornillos, clavos, alambres...), complicaciones intraoperatorias, condición postquirúrgica del paciente.

Se realiza canthotomia lateral con elevación de osteotomía y desinserción de músculos oculares excepto del nervio óptico y blefarorrafia con polipropileno 3-0.

Nombre del cirujano:	Matrícula profesional:	Firma:
David Alean	39011	

MONTERIA

DIA 12 MES 06 AÑO 24

Teo

FACTURACION

CANT	ITEM	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	Consulta general	$95.126	$95.126
1	Enucleacion	$459.983	$459.983
1	Incineracion	$55.663	$55.663
		TOTAL	$610.772

Centro Veterinario Aleán

HUELLAS
CENTRO DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL DE MONTERÍA

Montería, 12 de junio de 2024

Doctor
ANTONIO SIERRA ROMERO
Secretario de Gobierno

Asunto: Informe – Caso Canino Teo

El siguiente informe es con el fin de resumir la atención dada al caso del canino por medio de los servicios recibidos a través del Centro Veterinario Alean.

Este animal fue remitido del Centro de Protección y Bienestar Animal HUELLAS, el motivo de la consulta fue por condición de calle, se realiza **consulta general** del animal como se evidencia en la historia clínica para determinar el procedimiento a seguir.

Se hospitaliza, se realiza hidratación teniendo en cuenta que es un animal de talla pequeña.

El paciente tiene salida el día 12 de junio 2024, con recomendaciones-

Se anexan historia clínica acta de ingreso y acta de egreso y la cotización de cada servicio prestado y descrito en este informe.

ACTA DE EGRESO

NOMBRE: TEO

FECHA DE INGRESO: 12 DE JUNIO DE 2024

FECHA DE EGRESO: 12 DE JUNIO DE 2024

INDICACIONES: SALIDA CON RECOMENDACIONES.



CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL HUELLAS



MV DANIEL ALEAN ARGUETA

Centro Veterinario Aleán

Historia clínica/Acta de ingreso

1. Reseña del animal

N° Historia clínica	Día de admisión 9/06/24 Hora:	Nombre del paciente: Guanta
Propietario:		Veterinario Encargado: Daniel Aleán
Dirección:		
Teléfono/celular:		

1. Reseña

Especie: Canino Raza: Mestizo Sexo: Macho Edad: 8a

Color y señas particulas

2. Motivo de consulta

3. Historia		4. Dieta
Vacunación Sí o /No	Desparasitaciones Sí o No Fechas:	5. Estado reproductivo Procedencia Rural: Urbana: ✓ Otra:

6. Constantes Fisiológicas

Peso 14,5 T° 37,5 FCar 85 Fres Tado T.LL.C 4' Mucosas Rosadas Pulso Filc

Turgencia piel ___ Otras

7. Anamnesis:

8. Enfermedades o procedimientos (tios) Anteriores:

1 Aspecto general	__ Normal __ Alterado __ No examinado	2 Piel y anexos	__ Normal X Alterado __ No examinado
3 Musculo esquelético	__ Normal __ Alterado __ No examinado	4 Circulatorio	__ Normal __ Alterado __ No examinado
5 Respiratorio	__ Normal __ Alterado __ No examinado	6 Digestivo	__ Normal __ Alterado __ No examinado
7 Genito-urinario	__ Normal __ Alterado __ No examinado	8 Ojos	__ Normal __ Alterado __ No examinado

Centro Veterinario Aleán

9 Orejas	__ Normal __ Alterado __ No examinado	10 Sistema neural	__ Normal __ Alterado __ No examinado
11 Ganglios linfáticos	__ Normal __ Alterado __ No examinado	12 Boca y mucosas	__ Normal __ Alterado __ No examinado

	LISTA MAESTRA DE PROBLEMAS	PLAN DIAGNÓSTICO	RESULTADOS
1			
2			
3			

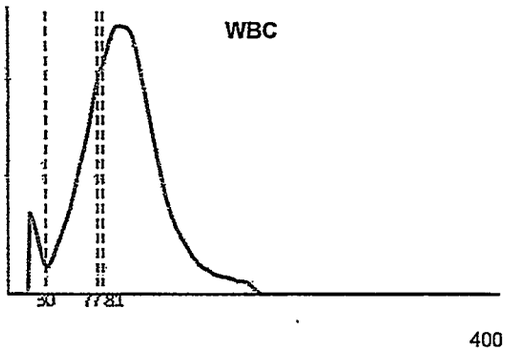
Diagnósticos Presuntivos:	Diagnósticos Definitivos:
TTO	
Pronóstico	

Centro Veterinario Aleán
Carrera 10 #33-25
Montería, Córdoba, 230002, Colombia
3017552088

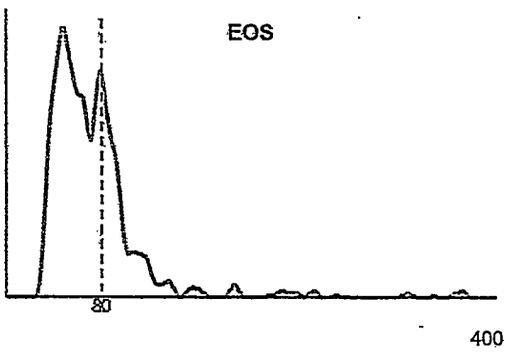
Report Time: 02:29 p. m.

Sample ID	02021	Mode	Dog
Patient ID	GUSANITO ALC	Doctor	DR DANIEL ALEAN
Name	GUSANITO	Sex	Male
Test Date & Time	[illegible]	Serial Number	360019875

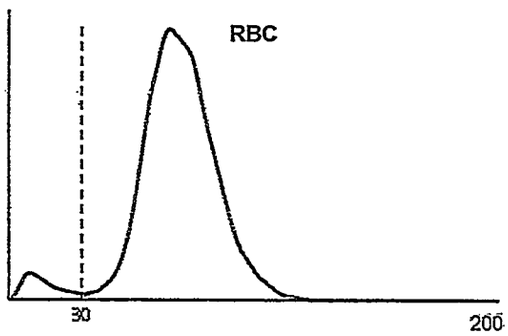
WBC	**34.14**	+	**10^9/l**	6		17
LYM	**9.57**	+	**10^9/l**	1		4.8
MON	**2.28**	+	**10^9/l**	0.2		1.5
NEU	**22.15**	+	**10^9/l**	3		12



EOS	0.12		10^9/l	0		0.8
BAS	0.01		10^9/l	0		0.4
LY%	28		%	0		100
MO%	6.7		%	0		100
NE%	64.9		%	0		100
EO%	0.4		%	0		100
BA%	0		%	0		100

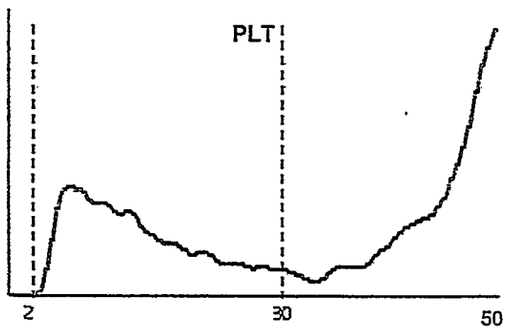


RBC	**2.86**	-	**10^12/l**	5.5		8.5
HGB	**5.6**	-	**g/dl**	12		18
HCT	**20.11**	-	**%**	37		55
MCV	70		fl	60		77
MCH	**19.4**	-	**pg**	19.5		24.5
MCHC	**27.6**	-	**g/dl**	31		39
RDWc	17.7		%	14		20
RDWs	46.9		fl			



PLT	**87**	-	**10^9/l**	165		450
PCT	0.1		%			
MPV	**11.6**	+	**fl**	3.9		11.1
PDWc	44		%			
PDWs	25.5		fl			

Warnings



Centro Veterinario Alean

Exámenes realizados e interpretación de resultados en pacientes remitidos para procedimientos específicos

Centro Veterinario Aleán

Fecha:	Nombre:	Historia clínica:	Microchip:
9 0624	Gusanito		

Canino: ☒ Felino: ☐	Hembra: ☐ Macho: ☒	Raza:	Color:	Edad:	Peso:
		mestizo	Canela	8a	

Exámenes realizados:

Hemograma

Interpretacion de resultados:

Ehrlichiosis crónica con evolución a Sepsis.
Trombocitopenia severa
Anemia normocítica hipocrómica

Recomendaciones y sugerencias:

Limpieza de herida
manejo terapéutico

Nombre del cirujano:	Matrícula profesional:	Firma:
Daniel Alean	39041	

Dia 10 mes 06 año 24

Centro Veterinario Aleán

GOSANITO

Facturación

#	Servicio	Precio unitario	Precio
1	Consulta esp	$106.402	$106.402
1	hemograma	$53.201	$53.201
1	hidratación	$61.301	$61.301
1	medicación RM	$83.851	$83.851
1	hospital RM	$72.576	$72.576
2	limpieza de herida	$72.576	$145.152
	Total		$522.483

Centro Veterinario Aleán

HUELLAS
CENTRO DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL DE MONTERÍA

Montería, 10 de junio de 2024

Doctor
ANTONIO SIERRA ROMERO
Secretario de Gobierno

Asunto: Informe – Caso Canino GUSANITO

El siguiente informe es con el fin de resumir la atención dada al caso del canino por medio de los servicios recibidos a través del Centro Veterinario Alean.

Este animal fue remitido del Centro de Protección y Bienestar Animal HUELLAS, el motivo de la consulta fue por condición de calle, se realiza **consulta especializada** del animal como se evidencia en la historia clínica para determinar el procedimiento a seguir.

Se le realiza examen de hemograma, para así determinar la condición del animal y proceder.

Se hospitaliza, se realiza limpieza de heridas, hidratación, teniendo en cuenta que es un animal de talla pequeña.

El paciente tiene salida el día 10 de junio de 2024, con recomendaciones-

Se anexan historia clínica acta de ingreso, hemograma, y acta de egreso y la cotización de cada servicio prestado y descrito en este informe.

ACTA DE EGRESO

NOMBRE: GUSANITO

FECHA DE INGRESO: 9 DE JUNIO DE 2024

FECHA DE EGRESO: 10 DE JUNIO DE 2024

INDICACIONES: SALIDA CON RECOMENDACIONES.



CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL HUELLAS



MV DANIEL ALEAN ARGUETA

Centro Veterinario Aleán

Historia clínica/Acta de ingreso

1. Reseña del animal

N° Historia clínica	Día de admisión 4/06/24 Hora:	Nombre del paciente: Scarface
Propietario:		Veterinario Encargado: David Aleán
Dirección:		
Teléfono/celular:		
1. Reseña		
Especie: canino	Raza: mestizo	Sexo: Macho Edad: 2a
Color y señas particulas		
2. Motivo de consulta lesion ocular traumatica con moscas		

3. Historia		4. Dieta
Vacunación Sí o /No —	Desparasitaciones Sí o No Fechas: —	5. Estado reproductivo Procedencia Rural: Urbana: ✓ Otra:
6. Constantes Fisiológicas Peso 6,2 T° 38,8 FCar 102 Fres 25 T.LLC 2' Mucosas Rosa Pulso filc Turgencia piel Otras		
7. Anamnesis: —		
8. Enfermedades o procedimientos (tios) Anteriores: —		

1 Aspecto general	__ Normal __ Alterado __ No examinado	2 Piel y anexos	__ Normal X Alterado __ No examinado
3 Musculo esquelético	__ Normal __ Alterado __ No examinado	4 Circulatorio	__ Normal __ Alterado __ No examinado
5 Respiratorio	__ Normal __ Alterado __ No examinado	6 Digestivo	__ Normal __ Alterado __ No examinado
7 Genito-urinario	__ Normal __ Alterado __ No examinado	8 Ojos	__ Normal X Alterado __ No examinado

Centro Veterinario Aleán

9 Orejas	__Normal __Alterado __No examinado	10 Sistema neural	__Normal __Alterado __No examinado
11 Ganglios linfáticos	__Normal __Alterado __No examinado	12 Boca y mucosas	__Normal __Alterado __No examinado

Usten ocultar secreción con queratitis
mucoide
Perdida de pelo pardes ij bordes
cortantes con presencia de
Contaminación

	LISTA MAESTRA DE PROBLEMAS	PLAN DIAGNÓSTICO	RESULTADOS
1	Dolor	Hemograma	Anexo
2	lesion cornial intensidad		
3			

Diagnósticos Presuntivos:	Diagnósticos Definitivos:

TTO
Enucleación — Colgajo de avance

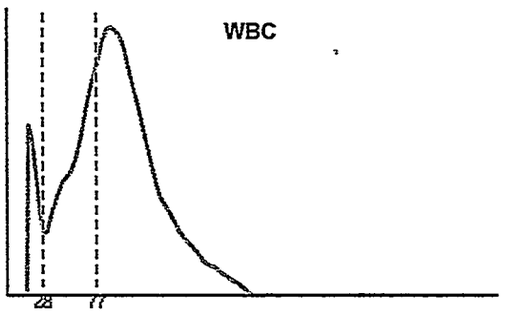
Pronóstico Bueno

Centro Veterinario Aleán
Carrera 10 #33-25
Montería, Córdoba, 230002, Colombia
3017552088

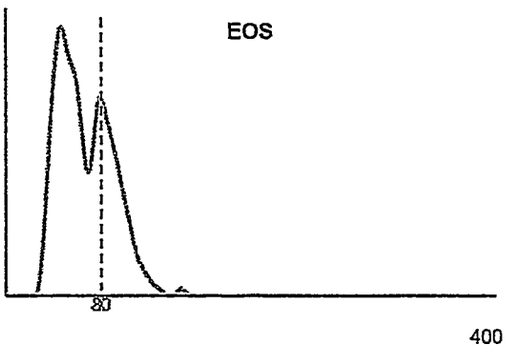
Report Time: 03:25 p. m.

Sample ID	02013	Mode	Dog
Patient ID	SCARFACE ALC	Doctor	DR DANIEL ALEAN
Name	SCARFACE	Sex	Male
Test Date & Time		Serial Number	360019875

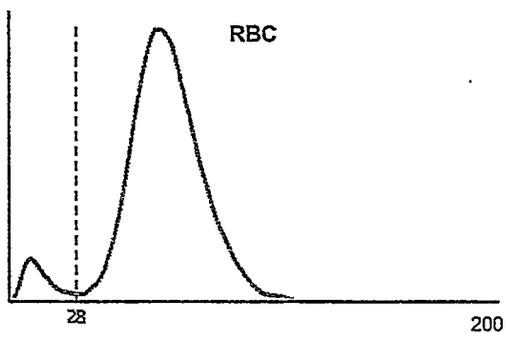
WBC	**20.58**	÷	**10^9/l**	6	17
LYM	**7.04**	÷	**10^9/l**	1	4.8
MON	**0.12**	-	**10^9/l**	0.2	1.5
NEU	**13.07**	÷	**10^9/l**	3	12



EOS	0.29	10^9/l	0	0.8
BAS	0.06	10^9/l	0	0.4
LY%	34.2	%	0	100
MO%	0.6	%	0	100
NE%	63.5	%	0	100
EO%	1.4	%	0	100
BA%	0.3	%	0	100

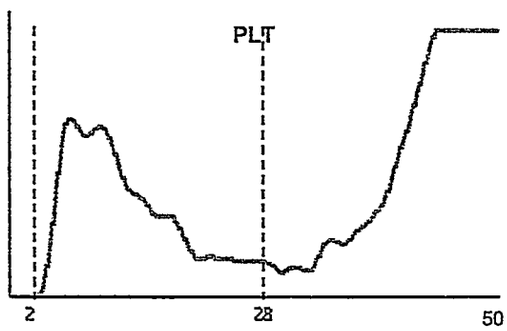


RBC	**3.86**	-	**10^12/l**	5.5	8.5
HGB	**6.8**	-	**g/dl**	12	18
HCT	**25.05**	-	**%**	37	55
MCV	65		fl	60	77
MCH	**17.7**	-	**pg**	19.5	24.5
MCHC	**27.3**	-	**g/dl**	31	39
RDWc	20		%	14	20
RDWs	49.2		fl		



PLT	**156**	-	**10^9/l**	165	450
PCT	0.16		%		
MPV	10.4		fl	3.9	11.1
PDWc	40.5		%		
PDWs	19.6		fl		

Warnings



Centro Veterinario Alean
Exámenes realizados e interpretación de resultados en pacientes remitidos para procedimientos especificos

Centro Veterinario Aleán

Fecha:	Nombre:	Historia clínica:	Microchip:		
4 06 24	Scarface				
Canino: ☒ Felino: ☐	Hembra: ☐ Macho: ☒	Raza: mestizo	Color: Negro	Edad: 2a	Peso:

Exámenes realizados:

Hemograma

Interpretacion de resultados:

Trombocitopenia severa
Leucocitosis marcada con neutrofilia
Anemia severa

Recomendaciones y sugerencias:

Clínico Quirúrgico

Nombre del drujano:	Matricula profesional:	Firma:
Daniel Alean	39011	

Centro Veterinario Alean	Centro Veterinario Aleán.
Reporte de cirugía	

Fecha:	Nombre:	Historia clínica:	Microchip:		
5-06-24	Scarface				
Canino: ☒ Felino: ☐	Hembra: ☐ Macho: ☒	Raza: mestizo	Color: Negro	Edad: 2a	Peso:
Diagnostico Pre quirúrgico:		Procedimiento quirúrgico:			

Debe describir: Procedimiento, abordaje, nombre de la técnica (si lo tiene), observaciones anatómicas lesionales si las hay, tipo de materiales y/o implantes (placas, suturas, tornillos, clavos, alambres...), complicaciones intraoperatorias, condición postquirúrgica del paciente.

Se realiza extracción del globo ocular con disección de musculos oculomotores y sección del nervio optico. Colgajo de avance en H a partir del temporal y frontal cierre de fej con polipropileno 2-0

Nombre del cirujano:	Matricula profesional:	Firma:
Daniel Alean	39011	

Dia 9 mes 06 año 24

Centro Veterinario Aleán

SCARFACE

Facturación

#	Servicio	Precio unitario	Precio
1	Consulta	$95.126	$95.126
1	Preanestesia	$53.201	$53.201
1	Enucleación RP	$459.983	$459.983
3	hidratación	$55.663	$166.989
4	Medicación RP	$78.214	$312.856
4	hospital RP	$66.938	$267.752
3	limpieza de heridas	$72.576	$217.728
	Total		$1.573.635

ACTA DE EGRESO

NOMBRE: SCARFACE

FECHA DE INGRESO: 4 DE JUNIO DE 2024

FECHA DE EGRESO: 9 DE JUNIO DE 2024

INDICACIONES: SALIDA CON RECOMENDACIONES.



CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL HUELLAS



MV DANIEL ALEAN ARGUETA

Centro Veterinario Aleán

HUELLAS
CENTRO DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL DE MONTERÍA

Montería, 9 de junio de 2024

Doctor
ANTONIO SIERRA ROMERO
Secretario de Gobierno

Asunto: Informe – Caso Canino SCARFACE

El siguiente informe es con el fin de resumir la atención dada al caso del canino por medio de los servicios recibidos a través del Centro Veterinario Alean.

Este animal fue remitido del Centro de Protección y Bienestar Animal HUELLAS, el motivo de la consulta fue por condición de calle, se realiza **consulta general** del animal como se evidencia en la historia clínica para determinar el procedimiento a seguir.

Se le realiza examen de hemograma, para así determinar la condición del animal y proceder.

Se hospitaliza, se realiza cirugía de enucleación, se hidrata y se realiza limpieza teniendo en cuenta que es un animal de talla pequeña.

El paciente tiene salida el día 9 de junio de 2024, con recomendaciones-

Se anexan historia clínica acta de ingreso, hemograma, y acta de egreso y la cotización de cada servicio prestado y descrito en este informe.

Centro Veterinario Aleán

Historia clínica/Acta de ingreso

1. Reseña del animal

N° Historia clínica	Día de admisión 21/06/24 Hora:	Nombre del paciente: Flaca
Propietario:		Veterinario Encargado: Daniel Alean
Dirección:		
Teléfono/celular:		
1. Reseña		
Especie: Canino Raza: Mestizo Sexo: Hembra Edad: 1a		
Color y señas particulas		
2. Motivo de consulta: Politrauma Cronico		

3. Historia		4. Dieta
Vacunación Sí o /No: —	Desparasitaciones Sí o No Fechas: —	5. Estado reproductivo Procedencia Rural: Urbana: — Otra:
6. Constantes Fisiológicas Peso 14,6 T° 39 FCar 88 Fres 22 T.LLC 2' Mucosas Rosa Pulso F/I C Turgencia piel Buena Otras		
7. Anamnesis: —		
8. Enfermedades o procedimientos (ttos) Anteriores: —		

1 Aspecto general	__ Normal __ Alterado __ No examinado	2 Piel y anexos	__ Normal __ Alterado __ No examinado
3 Musculo esquelético	__ Normal X Alterado __ No examinado	4 Circulatorio	__ Normal __ Alterado __ No examinado
5 Respiratorio	__ Normal __ Alterado __ No examinado	6 Digestivo	__ Normal __ Alterado __ No examinado
7 Genito-urinario	__ Normal __ Alterado __ No examinado	8 Ojos	__ Normal __ Alterado __ No examinado

Centro Veterinario Aleán

9 Orejas	__Normal __Alterado No examinado	10 Sistema neural	__Normal __Alterado No examinado
11 Ganglios linfáticos	__Normal __Alterado No examinado	12 Boca y mucosas	__Normal __Alterado No examinado

Paciente presenta claudeccecri del MPD donde en el examen físico se observa luxacion sacroiliaca derecha estable sin dolor

Paciente con buena condicion corporal

	LISTA MAESTRA DE PROBLEMAS	PLAN DIAGNÓSTICO	RESULTADOS
1	Cojera	Radiografia	Anexa
2			
3			

Diagnósticos Presuntivos:	Diagnósticos Definitivos:
	luxacion sacroiliaca temporal

TTO

Medico

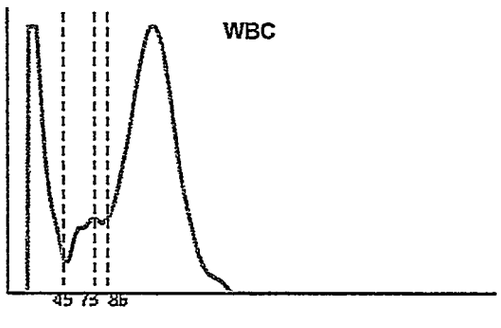
Pronóstico Bueno

Centro Veterinario Aleán
Carrera 10 #33-25
Montería, Córdoba, 230002, Colombia
3017552088

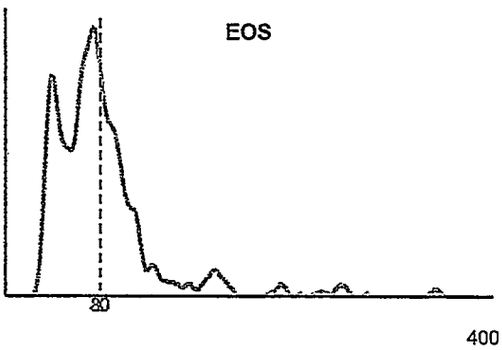
Report Time: 12:19 p. m.

Sample ID	02052	Mode	Dog
Patient ID	FLACA ALC	Doctor	DR DANIEL ALEAN
Name	FLACA	Sex	Female
Test Date & Time	[illegible]	Serial Number	360019875

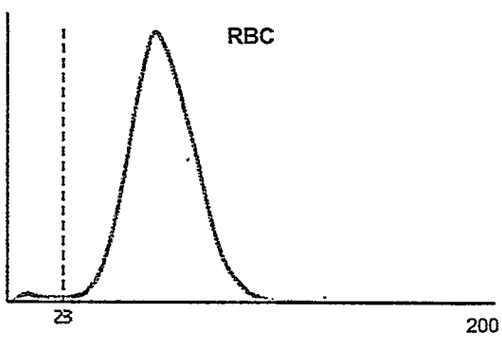
WBC	9.72	10^9/l	6		17
LYM	1.11	10^9/l	1		4.8
MON	0.61	10^9/l	0.2		1.5
NEU	7.86	10^9/l	3		12



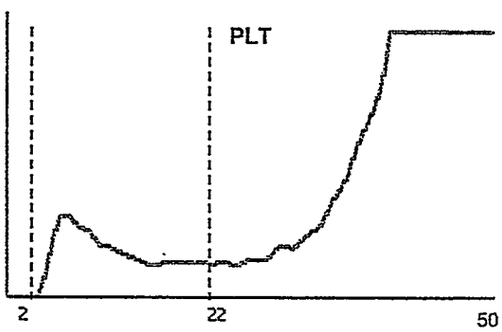
EOS	0.13	10^9/l	0		0.8
BAS	0.01	10^9/l	0		0.4
LY%	11.4	%	0		100
MO%	6.3	%	0		100
NE%	80.8	%	0		100
EO%	1.4	%	0		100
BA%	0.1	%	0		100



RBC	6.84	10^12/l	5.5		8.5
HGB	12	g/dl	12		18
HCT	43.63	%	37		55
MCV	64	fl	60		77
MCH	17.6	pg	19.5		24.5
MCHC	27.6	g/dl	31		39
RDWc	19.6	%	14		20
RDWs	46.9	fl			



PLT	59	10^9/l	165		450
PCT	0.06	%			
MPV	10	fl	3.9		11.1
PDWc	41.4	%			
PDWs	19.6	fl			



Warnings

Centro Veterinario Alean	Centro Veterinaria Alean
Exámenes realizados e interpretación de resultados en pacientes remitidos para procedimientos específicos	

Fecha:	Nombre:	Historia clínica:	Microchip:		
24 06 24	Flecca				
Canino: ☒ Felino: ☐	Hembra: ☒ Macho: ☐	Raza: mestizo	Color: Negro	Edad: 1a	Peso: 15,4

Exámenes realizados:

Hemograma

Interpretación de resultados:

Trombocitopenia moderada asociada a ehrlichiosis canina

Recomendaciones y sugerencias:

tratamiento medico

Nombre del cirujano:	Matrícula profesional:	Firma:
Daniel	39011	

MONTERIA

DIA 24 MES 06 AÑO 24

FACTURACION

CANT	ITEM	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	Consulta esp	$106.402	$106.402
1	Ecografia	$ 53.201	$ 53.201
		TOTAL	$159.603

ACTA DE EGRESO

NOMBRE: FLACA

FECHA DE INGRESO: 29 DE JUNIO DE 2024

FECHA DE EGRESO: 29 DE JUNIO DE 2024

INDICACIONES: SALIDA CON RECOMENDACIONES.



CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL HUELLAS



MV DANIEL ALEAN ARGUETA

Centro Veterinario Aleán

HUELLAS
CENTRO DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL DE MONTERÍA

Montería, 29 de junio de 2024

Doctor
ANTONIO SIERRA ROMERO
Secretario de Gobierno

Asunto: Informe – Caso Canina FLACA

El siguiente informe es con el fin de resumir la atención dada al caso del canino por medio de los servicios recibidos a través del Centro Veterinario Alean.

Este animal fue remitido del Centro de Protección y Bienestar Animal HUELLAS, el motivo de la consulta fue por condición de calle, se realiza **consulta especializada** del animal como se evidencia en la historia clínica para determinar el procedimiento a seguir.

Se le realiza examen de hemograma, para así determinar la condición del animal y proceder.

El paciente tiene salida el día 29 de junio de 2024, con recomendaciones-

Se anexan historia clínica acta de ingreso, hemograma, y acta de egreso y la cotización de cada servicio prestado y descrito en este informe.

Centro Veterinario Aleán

Historia clínica/Acta de ingreso

1. Reseña del animal

N° Historia clínica	Día de admisión 27/06/24 Hora:	Nombre del paciente: Nieve
Propietario:		Veterinario Encargado:
Dirección:		
Teléfono/celular:		

1. Reseña

Especie: Canino. Raza: Pitbull Sexo: Macho Edad: 5 me.

Color y señas particulas Blanco

2. Motivo de consulta

Politraumia.

3. Historia		4. Dieta
Vacunación Si o /No	Desparasitaciones Si o No	5. Estado reproductivo
—	Fechas: —	Procedencia. Rural: Urbana: ✓ Otra:

6. Constantes Fisiológicas

Peso 8,6 T° 39°C FCar 125 Fres Jadeo T.LL.C 1 seg Mucosas Rosa Pulso Fil C

Turgencia piel Bueno Otras

7. Anamnesis:

—

8. Enfermedades o procedimientos (ttos) Anteriores:

—

1 Aspecto general	___ Normal ___ Alterado ___ No examinado	2 Piel y anexos	___ Normal ___ Alterado ___ No examinado
3 Musculo esquelético	___ Normal ___ Alterado ___ No examinado	4 Circulatorio	___ Normal ___ Alterado ___ No examinado
5 Respiratorio	___ Normal ___ Alterado ___ No examinado	6 Digestivo	___ Normal ___ Alterado ___ No examinado
7 Genito-urinario	___ Normal ___ Alterado ___ No examinado	8 Ojos	___ Normal ___ Alterado ___ No examinado

Centro Veterinario Aleán

9 Orejas	___Normal ___Alterado No examinado	10 Sistema neural	___Normal ___Alterado No examinado
11 Ganglios linfáticos	___Normal ___Alterado No examinado.	12 Boca y mucosas	___Normal ___Alterado No examinado

Paciente ingresa con mala oclusion a nivel de mandibula y aumento marcado de tejidos blandos.

	LISTA MAESTRA DE PROBLEMAS	PLAN DIAGNÓSTICO	RESULTADOS
1	Dolor	Rx	Anexos
2	mala oclusion		
3			

Diagnósticos Presuntivos:	Diagnósticos Definitivos:
Fx mandibular	Fractura multiple de mandibula

TTO

Osteosintesis mandibular

Pronóstico

Bueno

Centro Veterinario Alean
Exámenes realizados e interpretación de resultados en pacientes remitidos para procedimientos específicos

Centro Veterinario Alean

Fecha:	Nombre:	Historia clínica:	Microchip:
27-06-24	Nieve		

Canino: ☒ Felino: ☐	Hembra: ☐ Macho: ☒	Raza:	Color:	Edad:	Peso:
		Pitbul	Blanco	5m	8,4kg

Exámenes realizados:

RX

Interpretacion de resultados:

fractura transversa distal de radio izquierdo y proximal derecha aumento de tejidos blandos

Recomendaciones y sugerencias:

Osteosintesis

Nombre del cirujano:	Matrícula profesional:	Firma:
Daniel Alean	39011	

Centro Veterinario Alean
Reporte de cirugía

Centro Veterinario Aleán.

Fecha: 28 06 24	Nombre: Nieve	Historia clínica:	Microchip:			
Canino: ☒ Felino: ☐	Hembra: ☐ Macho: ☒	Raza: Pitbull	Color: Blanco	Edad. 5 m	Peso:	
Diagnostico Pre quirúrgico:		Procedimiento quirúrgico:				

Debe describir: Procedimiento, abordaje, nombre de la técnica (si lo tiene), observaciones anatómicas lesiónales si las hay, tipo de materiales y/o implantes (placas, suturas, tornillos, clavos, alambres...), complicaciones intraoperatorias, condición postquirúrgica del paciente.

Abordaje ventral de rama mandibular izquierda, reducción abierta con pinzas especiales placa DCP 2,0 acero cortical y 4 tornillos. Estabilización completa

Nombre del cirujano: Daniel Alean	Matrícula profesional: 39011	Firma:

MONTERIA

DIA 30 MES 06 AÑO 24

Nieves

FACTURACION

CANT	ITEM	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	Consulta osp	$106.402	$106.402
1	Rx	$194.141	$194.141
1	fractura simple RP	$1.035.018	$1.035.018
4	tornillos corticales Acero	$28.188	$112.752
1	placa DCP Acero	$315.706	$315.706
3	hospital RP	$66.938	$200.814
3	medicacion RP	$78.214	$234.642
		TOTAL	$2.199.475

ACTA DE EGRESO

NOMBRE: NIEVE

FECHA DE INGRESO: 27 DE JUNIO DE 2024

FECHA DE EGRESO: 30 DE JUNIO DE 2024

INDICACIONES: SALIDA CON RECOMENDACIONES.



CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL HUELLAS



MV DANIEL ALEAN ARGUETA

Centro Veterinario Aleán

HUELLAS
CENTRO DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL DE MONTERÍA

Montería, 27 de junio de 2024

Doctor
ANTONIO SIERRA ROMERO
Secretario de Gobierno

Asunto: Informe – Caso Canina NIEVE

El siguiente informe es con el fin de resumir la atención dada al caso del canino por medio de los servicios recibidos a través del Centro Veterinario Alean.

Este animal fue remitido del Centro de Protección y Bienestar Animal HUELLAS, el motivo de la consulta fue por condición de calle, se realiza **consulta especializada** del animal como se evidencia en la historia clínica para determinar el procedimiento a seguir.

Se le realiza examen de hemograma, estudio radiológico, para así determinar la condición del animal y proceder.

Se hospitaliza, se realiza cirugía fractura simple, teniendo en cuenta que es un animal de talla pequeña.

El paciente tiene salida el día 30 de junio de 2024, con recomendaciones-

Se anexan historia clínica acta de ingreso, hemograma, estudio radiográfico y acta de egreso y la cotización de cada servicio prestado y descrito en este informe.

Centro Veterinario Aleán

Historia clínica/Acta de ingreso

1. Reseña del animal

N° Historia clínica	Día de admisión 18/06/25 Hora:	Nombre del paciente: Tres patas
Propietario:		Veterinario Encargado: Daniel Alean
Dirección:		
Teléfono/celular:		
1. Reseña		
Especie: Canino Raza: mestizo Sexo: Hembra Edad: 2a		
Color y señas particulas		
2. Motivo de consulta Convulsiones		

3. Historia		4. Dieta mixta
Vacunación Si o /No	Desparasitaciones Si o No	5. Estado reproductivo
al dia	Fechas: al dia.	Procedencia Rural: Urbana: – Otra:
6. Constantes Fisiológicas Peso 16,4 T° 39 FCar 88 Fres Jadeo T.LLC 2' Mucosas Rosc Pulso Filc Turgencia piel Buena Otras		
7. Anamnesis:		
8. Enfermedades o procedimientos (ttos) Anteriores:		

1 Aspecto general	__ Normal __ Alterado __ No examinado	2 Piel y anexos	__ Normal __ Alterado __ No examinado
3 Musculo esquelético	__ Normal __ Alterado __ No examinado	4 Circulatorio	__ Normal __ Alterado __ No examinado
5 Respiratorio	__ Normal __ Alterado __ No examinado	6 Digestivo	__ Normal __ Alterado __ No examinado
7 Genito-urinario	__ Normal __ Alterado __ No examinado	8 Ojos	__ Normal __ Alterado __ No examinado

Centro Veterinario Aleán

9 Orejas	__Normal __Alterado __No examinado	10 Sistema neural	__Normal __Alterado __No examinado
11 Ganglios linfáticos	__Normal __Alterado __No examinado	12 Boca y mucosas	__Normal __Alterado __No examinado

Paciente con Convulsiones desde medio hora, contracción tonico clonica, sugestivo de distemper test negativo pero no descarta enfermedad

	LISTA MAESTRA DE PROBLEMAS	PLAN DIAGNÓSTICO	RESULTADOS
1	convulsiones	hemograma	Anexo
2		Bioq	
3		Test distemper	

Diagnósticos Presuntivos:	Diagnósticos Definitivos:
	Presunto distemper

TTO

Manejo medico

Pronóstico Malo

Centro Veterinario Alean
Exámenes realizados e interpretación de resultados en pacientes remitidos para procedimientos específicos

Centro Veterinario Alean

Fecha: 18 06	Nombre: Tres puntos	Historia clínica:	Microchip:		
Canino: X Felino:	Hembra: X Macho:	Raza: mestizo	Color: café	Edad: 2a	Peso: 16,1 kg

Exámenes realizados:

hemograma
Bioquímica
Test distemper

Interpretación de resultados:

trombocitopenia moderada
negativo distemper

Recomendaciones y sugerencias:

manejo medico

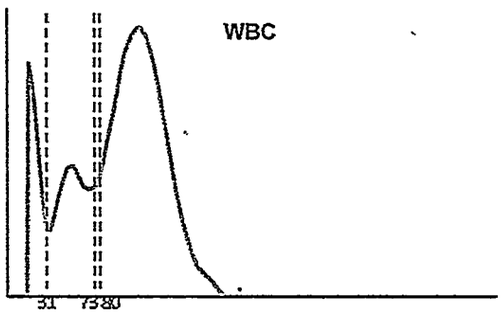
Nombre del cirujano: Daniel Alean	Matrícula profesional: 89011	Firma:

Centro Veterinario Aleán
Carrera 10 #33-25
Montería, Córdoba, 230002, Colombia
3017552088

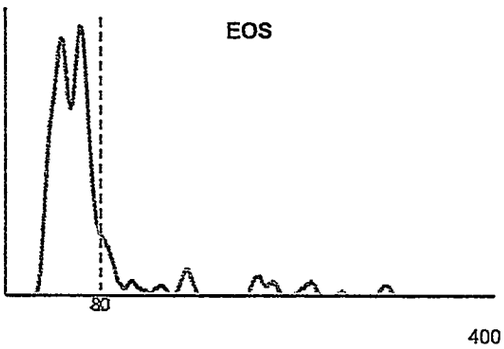
Report Time: 04:00 p. m.

Sample ID	02042	Mode	Dog
Patient ID	TRES PATAS ALC	Doctor	DR DANIEL ALEAN
Name	TRES PATAS	Sex	Female
Test Date & Time	[illegible]	Serial Number	360019875

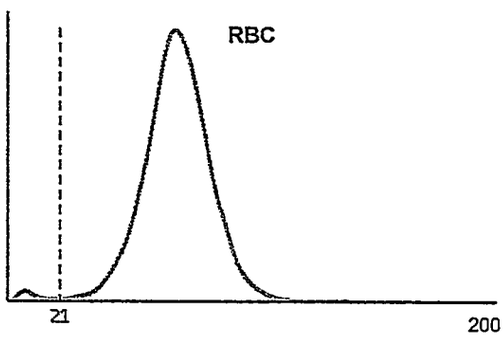
WBC	**17.03**	÷ **10^9/l**	6		17
LYM	4.12	10^9/l	1		4.8
MON	0.78	10^9/l	0.2		1.5
NEU	**12.08**	÷ **10^9/l**	3		12



EOS	0.04	10^9/l	0		0.8
BAS	0	10^9/l	0		0.4
LY%	24.2	%	0		100
MO%	4.6	%	0		100
NE%	71	%	0		100
EO%	0.2	%	0		100
BA%	0	%	0		100

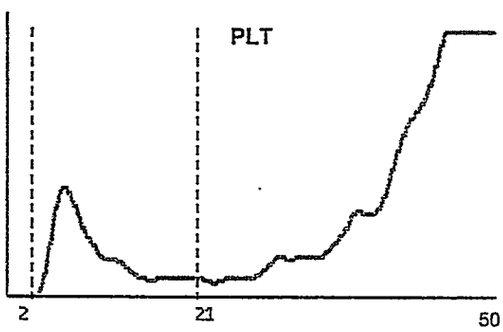


RBC	5.69	10^12/l	5.5		8.5
HGB	**10.6**	- **g/dl**	12		18
HCT	39.55	%	37		55
MCV	69	fl	60		77
MCH	**18.7**	- **pg**	19.5		24.5
MCHC	**26.9**	- **g/dl**	31		39
RDWc	17.5	%	14		20
RDWs	45.3	fl			



PLT	**42**	- **10^9/l**	165		450
PCT	0.03	%			
MPV	8.2	fl	3.9		11.1
PDWc	31.2	%			
PDWs	9.4	fl			

Warnings



Centro Veterinario Aleán
Carrera 10 #33-25
Montería, Córdoba 230002, Colombia
3017552088

Report Time: 04:13 p. m.

VetScan VS2

Comprehensive Diagnostic

Edad:	2 Años	Muestra:	Perro
Id. de muestra:	Tres Patas	No. de lote del rotor:	4013AE3
Id. del dueño:	Alcaldia	Número de serie:	0000V44115
Id. del médico:	Dr Alean	Sexo:	Hembra
Id. paciente:	Tres Patas Alc	Test Date & Time:	

ALB	**2.0 ***	**g/dL**	2.5	4.4
ALP	34	U/L	20	150
ALT	40	U/L	10	118
AMY	673	U/L	200	1200
TBIL	0.5	mg/dL	0.1	0.6
BUN	14	mg/dL	7	25
CA	9.5	mg/dL	8.6	11.8
FOS	5.8	mg/dL	2.9	6.6
CRE	0.7	mg/dL	0.3	1.4
GLU	107	mg/dL	60	110
NA+	**128 ***	**mmol/L**	138	160
K+	5.1	mmol/L	3.7	5.8
TP	**8.5 ***	**g/dL**	5.4	8.2
GLOB	**6.5 ***	**g/dL**	2.3	5.2
CONTROL DE CALIDAD	OK			
HEM	0			
LIP	0			
ICT	0			

MONTERIA

DIA 23 MES 06 AÑO 24

FACTURACION

CANT	ITEM	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	consulta	$ 95.126	$ 95.126
1	hemograma	$ 53.201	$ 53.201
1	Brog	$ 143.402	$ 143.402
1	Test dustmper	$ 47.563	$ 47.563
5	hospital Rm	$ 72.576	$ 362.880
5	medicamen Rm	$ 83.851	$ 419.255
		TOTAL	$1.121.427

ACTA DE EGRESO

NOMBRE: TRES PATA

FECHA DE INGRESO: 18 DE JUNIO DE 2024

FECHA DE EGRESO: 23 DE JUNIO DE 2024

INDICACIONES: SALIDA CON RECOMENDACIONES.



CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL HUELLAS



MV DANIEL ALEAN ARGUETA

Centro Veterinario Aleán

HUELLAS
CENTRO DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL DE MONTERÍA

Montería, 23 de junio de 2024

Doctor
ANTONIO SIERRA ROMERO
Secretario de Gobierno

Asunto: Informe – Caso Canina TRES PATA

El siguiente informe es con el fin de resumir la atención dada al caso del canino por medio de los servicios recibidos a través del Centro Veterinario Alean.

Este animal fue remitido del Centro de Protección y Bienestar Animal HUELLAS, el motivo de la consulta fue por condición de calle, se realiza **consulta general** del animal como se evidencia en la historia clínica para determinar el procedimiento a seguir.

Se le realiza examen de hemograma, bioquímica completa, test de distemper, para así determinar la condición del animal y proceder.

El paciente tiene salida el día 23 de junio de 2024, con recomendaciones-

Se anexan historia clínica acta de ingreso, hemograma, bioquímica completa y acta de egreso y la cotización de cada servicio prestado y descrito en este informe.

Centro Veterinario Aleán

Historia clínica/Acta de ingreso

1. Reseña del animal

N° Historia clínica	Día de admisión 24/06/24 Hora:	Nombre del paciente: Rotulo
Propietario:		Veterinario Encargado: Daniel Alean
Dirección:		
Teléfono/celular:		
1. Reseña		
Especie: Canino Raza: mestizo Sexo: Macho Edad: 10m		
Color y señas particulas		
2. Motivo de consulta		
no reporta		

3. Historia		4. Dieta mixta
Vacunación Sí o No	Desparasitaciones Sí o No	5. Estado reproductivo
✓	Fechas: —	Procedencia Rural: Urbana: — Otra:
6. Constantes Fisiologicas Peso 6,5 T° 38,3 FCar 82 Fres Sidea T.LLC 2" Mucosas Rosa Pulso fl/c Turgencia piel Otras		
7. Anamnesis: —		
8. Enfermedades o procedimientos (ttos) Anteriores: —		

1 Aspecto general	__ Normal __ Alterado __ No examinado	2 Piel y anexos	__ Normal __ Alterado __ No examinado
3 Musculo esquelético	__ Normal X Alterado __ No examinado	4 Circulatorio	__ Normal __ Alterado __ No examinado
5 Respiratorio	__ Normal __ Alterado __ No examinado	6 Digestivo	__ Normal __ Alterado __ No examinado
7 Genito-urinario	__ Normal __ Alterado __ No examinado	8 Ojos	__ Normal __ Alterado __ No examinado

Centro Veterinario Aleán

9 Orejas	__Normal __Alterado No examinado	10 Sistema neural	__Normal __Alterado No examinado
11 Ganglios linfáticos	__Normal __Alterado No examinado	12 Boca y mucosas	__Normal __Alterado No examinado

Luxacion de rotula grado 4 bilateral lateral cronica paraparesia ambulatoria

	LISTA MAESTRA DE PROBLEMAS	PLAN DIAGNÓSTICO	RESULTADOS
1	luxacion de rotula	terapia	Anexos
2		Bioquimica	
3			

Diagnósticos Presuntivos:	Diagnósticos Definitivos:

TTO

Trocoplastia, transposicion

Pronóstico Reservado

Centro Veterinario Alean

Exámenes realizados e interpretación de resultados en pacientes remitidos para procedimientos específicos

Centro Veterinario Aleán

Fecha:	Nombre:	Historia clínica:	Microchip:		
29 06 24	Rotula				
Canino: [X] Felino: [ ]	Hembra: [ ] Macho: [X]	Raza: mestizo	Color: café	Edad: 10 meses	Peso: 6,7 kg

Exámenes realizados:

Hemograma x2
Bioquímica
Rx

Interpretación de resultados:

Leucocitosis neutrofilia
Anemia severa
Luxación de rótula grado 4 bilateral lateral

Recomendaciones y sugerencias:

manejo médico previo a cirugía

Nombre del cirujano:	Matrícula profesional:	Firma:
Daniel Alean	39011	

Centro Veterinario Alean	Centro Veterinario Aleán.
Reporte de cirugía	

Fecha:	Nombre:	Historia clínica:	Microchip:		
29 06 24	Rotula				
Canino: ☒ Felino: ☐	Hembra: ☐ Macho: ☒	Raza:	Color:	Edad:	Peso:
			Canela	10 años	6,2
Diagnostico Pre quirúrgico:		Procedimiento quirúrgico:			
		Trocoplastia bilateral			

Debe describir: Procedimiento, abordaje, nombre de la técnica (si la tiene), observaciones anatómica- lesiónales si las hay, tipo de materiales y/o implantes (placas, suturas, tornillos, clavos, alambres...), complicaciones intraoperatorias, condición postquirúrgica del paciente.

Trocoplastia en cuña
craneotomía medial
desmotomía lateral
transposición de la cresta tibial lateral
rotuloplastia

Nombre del cirujano:	Matrícula profesional:	Firma:
Daniel Alean	39011	

Centro Veterinario Aleán
Carrera 10 #33-25
Montería, Córdoba 230002, Colombia
3017552088

Report Time: 04:42 p. m.

VetScan VS2

Comprehensive Diagnostic

Edad:	10 Meses	Muestra:	Perro
Id. de muestra:	Rotula	No. de lote del rotor:	4013AE3
Id. del dueño:	Alcaldia	Número de serie:	0000V44115
Id. del médico:	Dr Alean	Sexo:	Macho
Id. paciente:	Rotula Alc	Test Date & Time:	

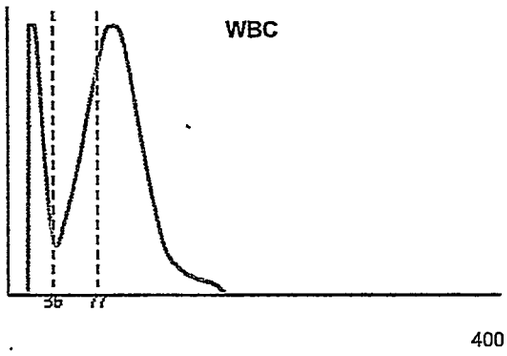
ALB	**< 1.0 ***	**g/dL**	2.5	4.4
ALP	121	U/L	20	150
ALT	29	U/L	10	118
AMY	528	U/L	200	1200
TBIL	0.4	mg/dL	0.1	0.6
BUN	19	mg/dL	7	25
CA	**7.5 ***	**mg/dL**	8.6	11.8
FOS	4.5	mg/dL	2.9	6.6
CRE	0.5	mg/dL	0.3	1.4
GLU	105	mg/dL	60	110
NA+	141	mmol/L	138	160
K+	4.5	mmol/L	3.7	5.8
TP	**3.7 ***	**g/dL**	5.4	8.2
GLOB	~~~	g/dL	2.3	5.2
CONTROL DE CALIDAD	OK			
HEM	0			
LIP	1+			
ICT	0			

Centro Veterinario Aleán
Carrera 10 #33-25
Montería, Córdoba, 230002, Colombia
3017552088

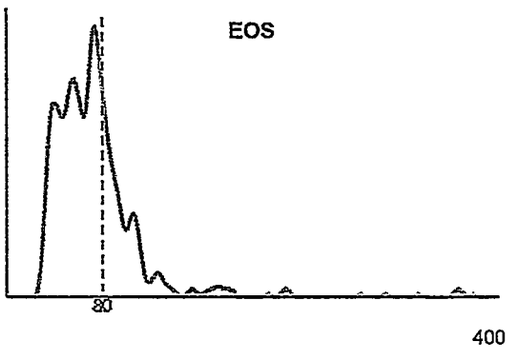
Report Time: 12:45 p. m.

Sample ID	02059	Mode	Dog
Patient ID	ROTULA ALC	Doctor	DR DANIEL ALEAN
Name	ROTULA ALC	Sex	Female
Test Date & Time		Serial Number	360019875

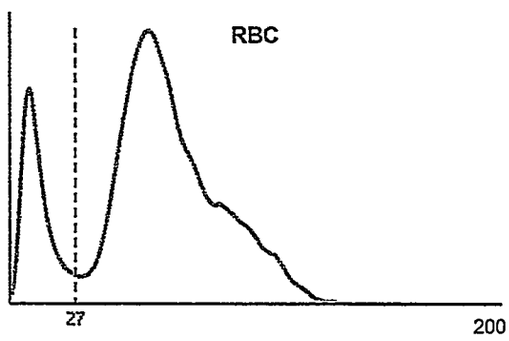
WBC	**33.68**	**÷**	**10^9/l**	6		17
LYM	**11.61**	**÷**	**10^9/l**	1		4.8
MON	0.21		10^9/l	0.2		1.5
NEU	**21.66**	**÷**	**10^9/l**	3		12



EOS	0.13		10^9/l	0		0.8
BAS	0.08		10^9/l	0		0.4
LY%	34.5		%	0		100
MO%	0.6		%	0		100
NE%	64.3		%	0		100
EO%	0.4		%	0		100
BA%	0.2		%	0		100

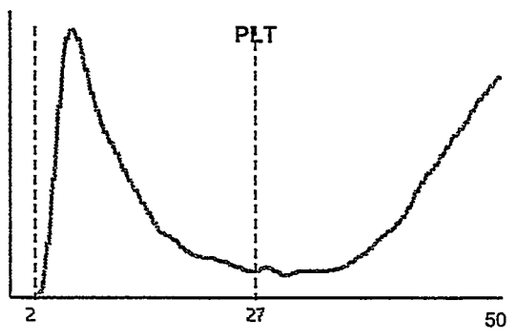


RBC	**3.29**	**-**	**10^12/l**	5.5		8.5
HGB	**6.3**	**-**	**g/dl**	12		18
HCT	**21.88**	**-**	**%**	37		55
MCV	67		fl	60		77
MCH	**19.2**	**-**	**pg**	19.5		24.5
MCHC	**28.9**	**-**	**g/dl**	31		39
RDWc	**25.8**	**÷**	**%**	14		20
RDWs	68		fl			



PLT	**480**	**÷**	**10^9/l**	165		450
PCT	0.44		%			
MPV	9.2		fl	3.9		11.1
PDWc	36.4		%			
PDWs	13.9		fl			

Warnings

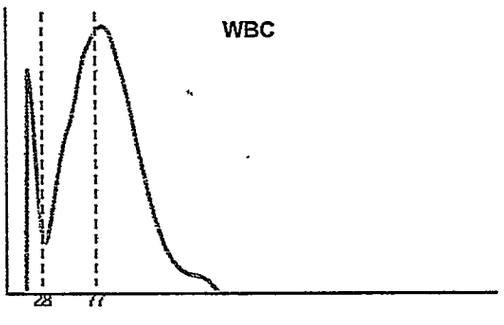


Centro Veterinario Aleán
Carrera 10 #33-25
Montería, Córdoba, 230002, Colombia
3017552088

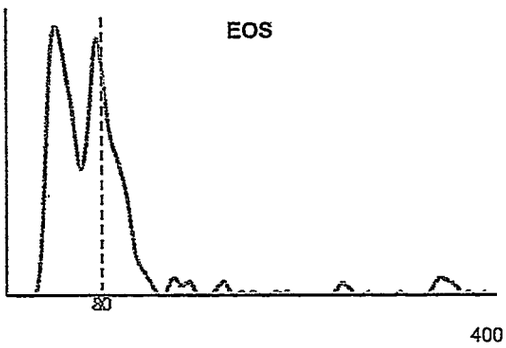
Report Time: 04:26 p. m.

Sample ID	02053	Mode	Dog
Patient ID	ROTULA ALC	Doctor	DR DANIEL ALEAN
Name	ROTULA	Sex	Male
Test Date & Time	[illegible]	Serial Number	360019875

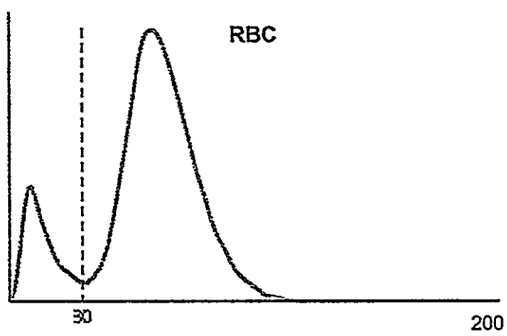
WBC	**26.17**	÷	**10^9/l**	6		17
LYM	**12.06**	÷	**10^9/l**	1		4.8
MON	**0.16**	-	**10^9/l**	0.2		1.5
NEU	**13.78**	÷	**10^9/l**	3		12



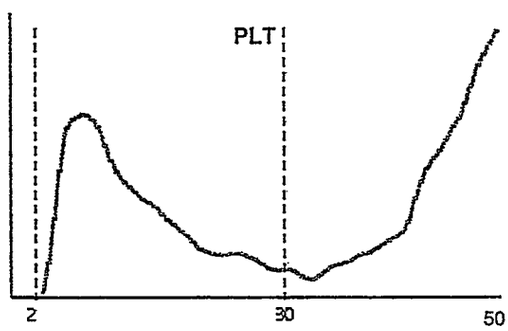
EOS	0.12	10^9/l	0		0.8
BAS	0.06	10^9/l	0		0.4
LY%	46.1	%	0		100
MO%	0.6	%	0		100
NE%	52.6	%	0		100
EO%	0.5	%	0		100
BA%	0.2	%	0		100



RBC	**3.23**	-	**10^12/l**	5.5		8.5
HGB	**5.5**	-	**g/dl**	12		18
HCT	**20.22**	-	**%**	37		55
MCV	63		fl	60		77
MCH	**17.1**	-	**pg**	19.5		24.5
MCHC	**27.2**	-	**g/dl**	31		39
RDWc	**20.3**	÷	**%**	14		20
RDWs	48.4		fl			



PLT	378	10^9/l	165		450
PCT	0.41	%			
MPV	10.8	fl	3.9		11.1
PDWc	41.7	%			
PDWs	21.8	fl			



Warnings

Dia 31 mes 06 año 24

Centro Veterinario Aleán
DESDE 1998

Facturación

#	Servicio	Precio unitario	Precio
1	Consulta ozp	$106.402	$106.402
2	Hemograma	$53.201	$106.402
1	Bioquímica	$143.402	$143.402
2	Intubación rotula RP	$922.266	$1.844.532
2	Clavo veterinario	$24.805	$49.610
7	Hospital RM	$72.576	$508.032
7	medicación RM	$83.851	$586.957
1	Rx	$194.141	$194.141
	Total		$3.539.478

ACTA DE EGRESO

NOMBRE: ROTULA

FECHA DE INGRESO: 18 DE JUNIO DE 2024

FECHA DE EGRESO: 23 DE JUNIO DE 2024

INDICACIONES: SALIDA CON RECOMENDACIONES.



CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL HUELLAS



MV DANIEL ALEAN ARGUETA

Centro Veterinario Aleán

HUELLAS
CENTRO DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL DE MONTERÍA

Montería, 23 de junio de 2024

Doctor
ANTONIO SIERRA ROMERO
Secretario de Gobierno

Asunto: Informe – Caso Canina NIEVE

El siguiente informe es con el fin de resumir la atención dada al caso del canino por medio de los servicios recibidos a través del Centro Veterinario Alean.

Este animal fue remitido del Centro de Protección y Bienestar Animal HUELLAS, el motivo de la consulta fue por condición de calle, se realiza **consulta especializada** del animal como se evidencia en la historia clínica para determinar el procedimiento a seguir.

Se le realiza examen de hemograma, bioquímica completa y estudio radiológico, para así determinar la condición del animal y proceder.

Se hospitaliza, se realiza cirugía luxación de rotula, teniendo en cuenta que es un animal de talla pequeña.

El paciente tiene salida el día 23 de junio de 2024, con recomendaciones-

Se anexan historia clínica acta de ingreso, hemograma, bioquímica completa estudio radiográfico y acta de egreso y la cotización de cada servicio prestado y descrito en este informe.

Centro Veterinario Aleán

Historia clínica/Acta de ingreso

1. Reseña del animal

N° Historia clínica	Día de admisión 23/10/24 Hora:	Nombre del paciente: Barrichon
Propietario:		Veterinario Encargado:
Dirección:		
Teléfono/celular:		

1. Reseña

Especie: Felino Raza: mestizo Sexo: Macho Edad: 2m

Color y señas particulares

2. Motivo de consulta

RS Moquillo

3. Historia		
Vacunación Si o No	Desparasitaciones Si o No Fechas:	4. Dieta mixta 5. Estado reproductivo Procedencia Rural: Urbana: - Otra:
—	—	

6. Constantes Fisiológicas

Peso 3,2 T° 40,5 FCar 132 Fres 45 T.LLC 2' Mucosas Pálidas Pulso filc

Turgencia piel Otras

7. Anamnesis:

—

8. Enfermedades o procedimientos (ttos) Anteriores:

—

1 Aspecto general	__Normal __Alterado __No examinado	2 Piel y anexos	__Normal __Alterado __No examinado
3 Musculo esquelético	__Normal X Alterado __No examinado	4 Circulatorio	__Normal __Alterado __No examinado
5 Respiratorio	__Normal __Alterado __No examinado	6 Digestivo	__Normal __Alterado __No examinado
7 Genito-urinario	__Normal __Alterado __No examinado	8 Ojos	__Normal __Alterado __No examinado

Centro Veterinario Aleán

9 Orejas	__Normal __Alterado No examinado	10.Sistema neural	__Normal __Alterado No examinado
11 Ganglios linfáticos	__Normal __Alterado No examinado	12 Boca y mucosas	__Normal __Alterado No examinado

Paciente con marcada cojera de miembro posterior Izquierdo, se realiza drenaje de material purulento 100ml de femur Izquierdo con fractura aparente cerrada

	LISTA MAESTRA DE PROBLEMAS	PLAN DIAGNÓSTICO	RESULTADOS
1	Fractura	Hemograma	Anexos
2		Bioquimica	
3		RX	

Diagnósticos Presuntivos:	Diagnósticos Definitivos:
	Fractura Contaminada

TTO

Amplitacina MPI

Pronóstico Reservado

Centro Veterinario Alean	Centro Veterinario Aleán.
Reporte de cirugía	

Fecha:	Nombre:	Historia clínica:	Microchip:		
27 06 24	Barcelon				
Canino: ☐ Felino: ☒	Hembra: ☐ Macho: ☒	Raza: mestizo	Color: negro	Edad: 2a	Peso: 3,2
Diagnostico Pre quirúrgico:		Procedimiento quirúrgico:			

Debe describir: Procedimiento, abordaje, nombre de la técnica (si la tiene), observaciones anatómicas lesionales si las hay, tipo de materiales y/o implantes (placas, suturas, tornillos, clavos, alambres...), complicaciones intraoperatorias, condición postquirúrgica del paciente.

Abordaje circunferencial de muslo derecho cara posterior recorte muscular y conservación ciática lateral de tejidos blandos por planos hasta cadera coxo femoral total.

Nombre del cirujano:	Matrícula profesional:	Firma:
Daniel Alean	39011	

Centro Veterinario Aleán

Exámenes realizados e interpretación de resultados en pacientes remitidos para procedimientos específicos

Centro Veterinario Aleán

Fecha:	Nombre:	Historia clínica:	Microchip:		
27/06/24	Barceton				
Canino: ☐ Felino: ☒	Hembra: ☐ Macho: ☒	Raza: mestizo	Color: negro	Edad: 2a	Peso: 3,2

Exámenes realizados:

Hemograma
Bioq
RX

Interpretación de resultados:

Trombocitosis
Anemia leve
Desbalance electrolítico
Fractura simple transversa proximal de fémur con mineralización osteomielitis asociada a infección

Recomendaciones y sugerencias:

Amputación MPD

Nombre del cirujano:	Matrícula profesional:	Firma:
Daniel Alean	39011	

Centro Veterinario Aleán

Centro Veterinario Aleán
Carrera 10 #33-25
Montería, Córdoba 230002, Colombia
3017552088

Report Time: 05:13 p. m.

VetScan VS2

Preventive Care Profile Plus

Edad:	2 Años	Muestra:	Gato
Id. de muestra:	Barreton	No. de lote del rotor:	3522AC3
Id. del dueño:	Alcaldia	Número de serie:	0000V44115
Id. del médico:	Dr Alean	Sexo:	Macho
Id. paciente:	Barreton ALC	Test Date & Time:	

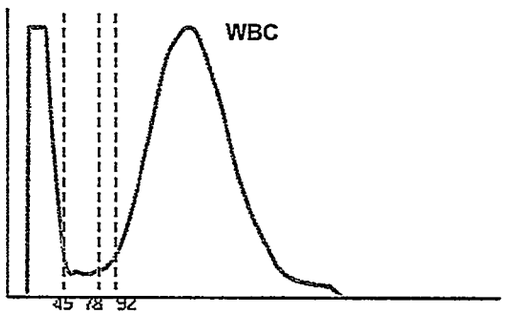
BUN	**67 ***	**mg/dL**	10	30
CRE	0.6	mg/dL	0.3	2.1
ALT	24	U/L	20	100
ALP	**< 5 ***	**U/L**	10	90
AST	**145 ***	**U/L**	12	43
TBIL	**0.7 ***	**mg/dL**	0.1	0.6
GLU	107	mg/dL	70	150
CA	**7.5 ***	**mg/dL**	8.0	11.8
TP	6.3	g/dL	5.4	8.2
ALB	**1.4 ***	**g/dL**	2.2	4.4
GLOB	4.9	g/dL	1.5	5.7
NA+	**136 ***	**mmol/L**	142	164
K+	5.0	mmol/L	3.7	5.8
CL-	115	mmol/L	99	122
tCO2	**15 ***	**mmol/L**	15	24
CONTROL DE CALIDAD	OK			
HEM	0			
LIP	2+			
ICT	0			

Centro Veterinario Aleán
Carrera 10 #33-25
Montería, Córdoba, 230002, Colombia
3017552088

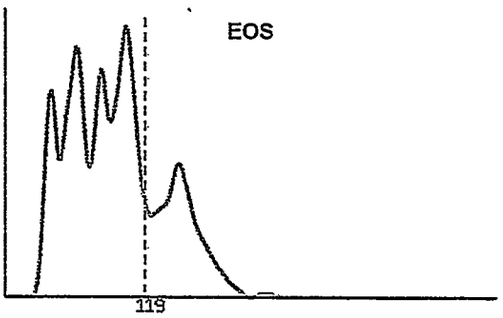
Report Time: 04:56 p. m.

Sample ID	02063	Mode	Cat
Patient ID	BARRETON ALC	Doctor	DR DANIEL ALEAN
Name	BARRETON	Sex	Male
Test Date & Time		Serial Number	360019875

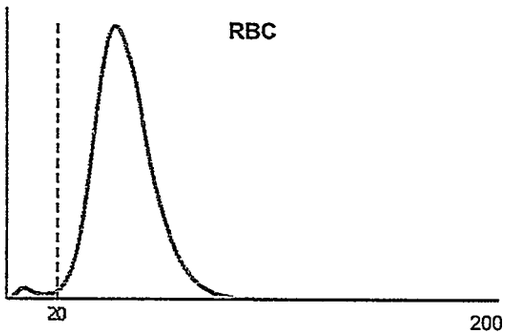
WBC	18.86	10^9/l	3.5		20.7
LYM	**0.71**	**- 10^9/l**	0.83		9.1
MON	0.46	10^9/l	0.09		1.21
NEU	**17.02**	**+ 10^9/l**	1.63		13.37



EOS	**0.65**	**+ 10^9/l**	0.02		0.49
BAS	0.02	10^9/l	0		0.2
LY%	3.8	%	0		100
MO%	2.4	%	0		100
NE%	90.3	%	0		100
EO%	3.5	%	0		100
BA%	0.1	%	0		100

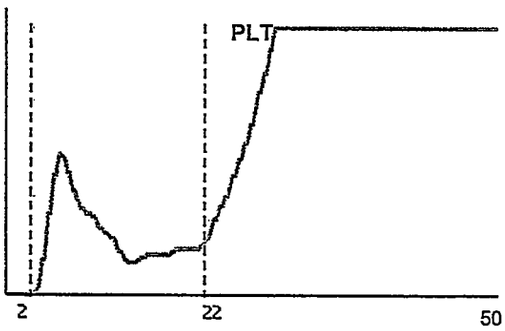


RBC	**7.44**	**- 10^12/l**	7.7		12.8
HGB	10.2	g/dl	10		17
HCT	34.11	%	33.7		55.4
MCV	46	fl	35		52
MCH	13.7	pg	10		16.9
MCHC	29.9	g/dl	27		35
RDWc	22.8	%	18.3		24.1
RDWs	39.1	fl			



PLT	**108**	**- 10^9/l**	125		618
PCT	0.1	%			
MPV	9.1	fl	8.6		14.9
PDWc	39.2	%			
PDWs	16.2	fl			

Warnings



Dia 2 mes 07 año 24

Centro Veterinario Aleán
DESDE 1998

Facturación

#	Servicio	Precio unitario	Precio
1	consulta esp	$106.402	$106.402
1	Inmunes	$ 53.201	$ 53.201
1	Bioq	$ 143.402	$ 143.402
1	Rx	$ 194.141	$ 194.141
1	Amputaciones RP	$ 865.890	$ 865.890
5	hospital RP	$ 66.938	$ 334.690
5	medicacion RP	$ 78.214	$ 391.070
3	Hidratacion	$ 55.663	$ 166.989
	Total		$ 2.255.785

ACTA DE EGRESO

NOMBRE: BARRETON

FECHA DE INGRESO: 27 DE JUNIO DE 2024

FECHA DE EGRESO: 2 DE JULIO DE 2024

INDICACIONES: SALIDA CON RECOMENDACIONES.



CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL HUELLAS



MV DANIEL ALEAN ARGUETA

Centro Veterinario Aleán

HUELLAS
CENTRO DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL DE MONTERÍA

Montería, 2 de julio de 2024

Doctor
ANTONIO SIERRA ROMERO
Secretario de Gobierno

Asunto: Informe – Caso Canino Barreton

El siguiente informe es con el fin de resumir la atención dada al caso del canino por medio de los servicios recibidos a través del Centro Veterinario Alean.

Este animal fue remitido del Centro de Protección y Bienestar Animal HUELLAS, el motivo de la consulta fue por condición de calle, se realiza **consulta especializada** del animal como se evidencia en la historia clínica para determinar el procedimiento a seguir.

Se le realiza examen de hemograma, bioquímica completa y estudio radiológico, para así determinar la condición del animal y proceder.

Se hospitaliza, se realiza cirugía de amputación, teniendo en cuenta que es un animal de talla pequeña.

El paciente tiene salida el día 2 de julio de 2024, con recomendaciones-

Se anexan historia clínica acta de ingreso, hemograma, bioquímica completa estudio radiográfico y acta de egreso y la cotización de cada servicio prestado y descrito en este informe.

Centro Veterinario Aleán

Historia clínica/Acta de ingreso

1. Reseña del animal

N° Historia clínica	Día de admisión 4/06/24 Hora:	Nombre del paciente: Daniel Alen
Propietario:		Veterinario Encargado: Max
Dirección:		
Teléfono/celular:		
1. Reseña		
Especie: Canino Raza: Westigo Sexo: Macho Edad: 2a		
Color y señas particulas		
2. Motivo de consulta Politraumer		

3. Historia		4. Dieta mixta
Vacunación Si o /No —	Desparasitaciones Si o No Fechas: —	5. Estado reproductivo Procedencia Rural: Urbana: — Otra:
6. Constantes Fisiológicas Peso 2,8 T° 39 FCar 124 Fres 34 T.LLC 2' Mucosas Rosa Pulso filc Turgencia piel >3' Otras		
7. Anamnesis: —		
8. Enfermedades o procedimientos (ttos) Anteriores: —		

1 Aspecto general	__ Normal __ Alterado __ No examinado	2 Piel y anexos	__ Normal __ Alterado __ No examinado
3 Musculo esquelético	__ Normal X Alterado __ No examinado	4 Circulatorio	__ Normal __ Alterado __ No examinado
5 Respiratorio	__ Normal __ Alterado __ No examinado	6 Digestivo	__ Normal X Alterado __ No examinado
7 Genito-urinario	__ Normal __ Alterado __ No examinado	8 Ojos	__ Normal __ Alterado __ No examinado

Centro Veterinario Aleán

9 Orejas	__Normal __Alterado No examinado	10 Sistema neural	__Normal __Alterado No examinado
11 Ganglios linfáticos	__Normal __Alterado No examinado	12 Boca y mucosas	__Normal __Alterado No examinado

Paciente presenta parapare sia no con bulefonia con marcado dolor en miembros posteriores

Presenta diarrea de consistencia liquida con trazas de sangre

	LISTA MAESTRA DE PROBLEMAS	PLAN DIAGNÓSTICO	RESULTADOS
1	fracturas	Rx	Anexos
2	Diarrea	Hemograma	
3	dolor	Bioq	

Diagnósticos Presuntivos:	Diagnósticos Definitivos:
	Osteosintesis de femur fractura diafisis femoral D. I
TTO Osteosintesis de femur	
Pronóstico Reservado	

Centro Veterinario Alcan
Exámenes realizados e interpretación de resultados en pacientes remitidos para procedimientos específicos

Centro Veterinario Alcán

Fecha:	Nombre:	Historia clínica:	Microchip:
4 06 24	Max		

Canino: ☐ Felino: ☒	Hembra: ☐ Macho: ☒	Raza:	Color:	Edad:	Peso:
		Mestizo	Blanco negro	1 a	2,8 kg

Exámenes realizados:

Hemograma
Test sida leucemia
Rx

Interpretación de resultados:

Leucemia positivo
Leucopenia
anemia
Trombocitopenia
fractura simple transversa proximal diafisiaria fémur bilateral

Recomendaciones y sugerencias:

Osteosintesis de fémur bilateral
Tratamiento medico

Nombre del cirujano:	Matrícula profesional:	Firma:
Daniel Alen	39011	

Centro Veterinario Alean	Centro Veterinario Aleán.
Reporte de cirugía	

Fecha:	Nombre:	Historia clínica:	Microchip:		
50624	Max				
Canino: ☐ Felino: ☒	Hembra: ☐ Macho: ☒	Raza: mestizo	Color: Blanco negro	Edad: 1a	Peso: 2,8
Diagnostico Pre quirúrgico:		Procedimiento quirúrgico: Osteosintesis bilateral femur			

Debe describir: Procedimiento, abordaje, nombre de la técnica (si lo tiene), observaciones anatómicas lesiónales si las hay, tipo de materiales y/o implantes (placas, suturas, tornillos, clavos, alambres...), complicaciones intraoperatorias, condición postquirúrgica del paciente.

Reduccion de fracturas con tecnica plato rod 2 clavos intramedulares y placa bloqueada en titanio cierre habitual de tejidos blandos

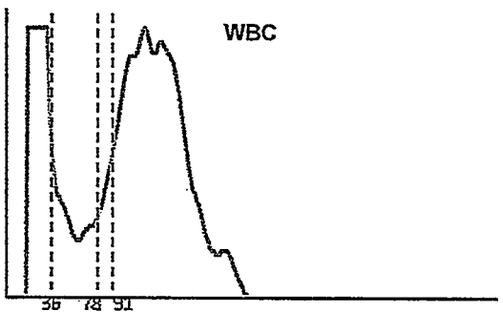
Nombre del cirujano:	Matricula profesional:	Firma:
Daniel Alean	39011	

Centro Veterinario Aleán
Carrera 10 #33-25
Montería, Córdoba, 230002, Colombia
3017552088

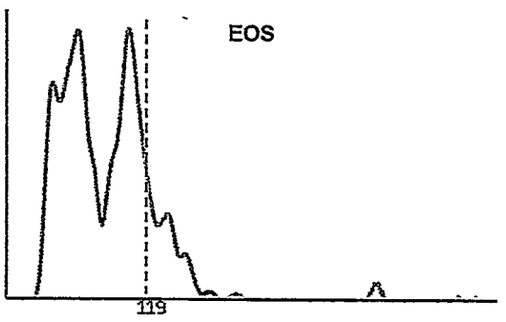
Report Time: 02:56 p. m.

Sample ID	02011	Mode	Cat
Patient ID	MAX ALC	Doctor	DR DANIEL ALEAN
Name	MAX	Sex	Male
Test Date & Time		Serial Number	360019875

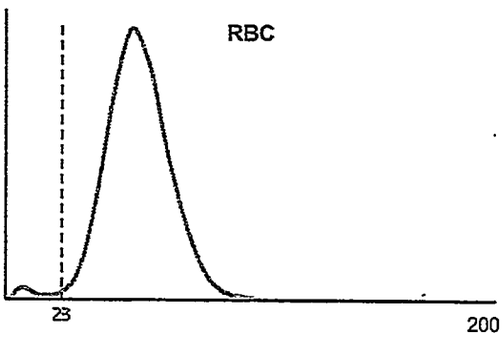
WBC	**1.04 - 10^9/l**	3.5			20.7
LYM	**0.17 - 10^9/l**	0.83			9.1
MON	**0.09 - 10^9/l**	0.09			1.21
NEU	**0.71 - 10^9/l**	1.63			13.37



EOS	0.06	10^9/l	0.02		0.49
BAS	0	10^9/l	0		0.2
LY%	16.6	%	0		100
MO%	8.5	%	0		100
NE%	68.8	%	0		100
EO%	6	%	0		100
BA%	0.1	%	0		100

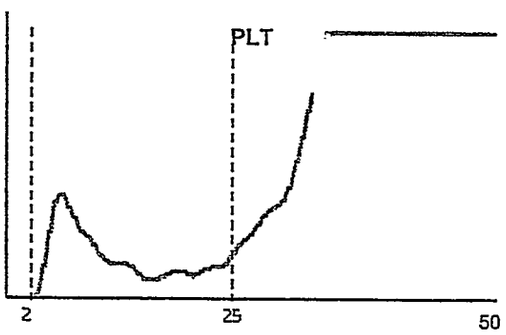


RBC	**5.11 - 10^12/l**	7.7			12.8
HGB	**6.7 - g/dl**	10			17
HCT	**25.46 - %**	33.7			55.4
MCV	50 fl	35			52
MCH	13.1 pg	10			16.9
MCHC	**26.4 - g/dl**	27			35
RDWc	22.4 %	18.3			24.1
RDWs	42.2 fl				



PLT	**89 - 10^9/l**	125			618
PCT	0.09 %				
MPV	9.6 fl	8.6			14.9
PDWc	40.9 %				
PDWs	18.7 fl				

Warnings



MONTERIA

DIA 8 MES 06 AÑO 24

FACTURACION

CANT	ITEM	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	Consulta ortop	$ 106.402	$ 106.402
1	Rx	$ 194.141	$ 194.141
1	Hemograma	$ 53.201	$ 53.201
1	Test sida leucemia	$ 87.026	$ 87.026
2	Osteosintesis simple RP	$ 1.035.018	$ 2.070.036
2	Placa bloqueada titanio	$ 338.256	$ 676.512
8	Tornillo bloqueado titanio	$ 56.376	$ 451.008
2	clavo Kirschner	$ 22.550	$ 45.100
4	hospital RP	$ 66.938	$ 267.752
4	medicamentos RP	$ 78.214	$ 312.856
		TOTAL	$4.264.034

ACTA DE EGRESO

NOMBRE: MAX

FECHA DE INGRESO: 4 DE JUNIO DE 2024

FECHA DE EGRESO: 8 DE JUNIO DE 2024

INDICACIONES: SALIDA CON RECOMENDACIONES.



CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL HUELLAS



MV DANIEL ALEAN ARGUETA

Centro Veterinario Aleán

HUELLAS
CENTRO DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL DE MONTERÍA

Montería, 8 de junio de 2024

Doctor
ANTONIO SIERRA ROMERO
Secretario de Gobierno

Asunto: Informe – Caso felino MAX

El siguiente informe es con el fin de resumir la atención dada al caso del felino por medio de los servicios recibidos a través del Centro Veterinario Alean.

Este animal fue remitido del Centro de Protección y Bienestar Animal HUELLAS, el motivo de la consulta fue por condición de calle, se realiza **consulta especializada** del animal como se evidencia en la historia clínica para determinar el procedimiento a seguir.

Se le realiza examen de hemograma, tes de sida y leucemia felina y estudio radiológico, para así determinar la condición del animal y proceder.

Se hospitaliza, se realiza osteosíntesis simple e hidratación, teniendo en cuenta que es un animal de talla pequeña.

El paciente tiene salida el día 8 de junio de 2024, con recomendaciones-

Se anexan historia clínica acta de ingreso, hemograma, estudio radiográfico y acta de egreso y la cotización de cada servicio prestado y descrito en este informe.

Centro Veterinario Aleán

Historia clínica/Acta de ingreso

1. Reseña del animal

N° Historia clínica	Día de admisión 4/10/24 Hora:	Nombre del paciente: Lucio
Propietario:		Veterinario Encargado: Daniel
Dirección:		
Teléfono/celular:		

1. Reseña

Especie: Canino Raza: Westy Sexo: Macho Edad: 3a

Color y señas particulas

2. Motivo de consulta

Claudicacion MA

3. Historia		4. Dieta
Vacunación Sí o /No	Desparasitaciones Sí o No	5. Estado reproductivo
	Fechas:	Procedencia Rural: Urbana: ✓ Otra:

6. Constantes Fisiológicas

Peso 14,6 T° 39,9 FCar 134 Fres 32 T.LLC 3" Mucosas Rosa Pulso FILC

Turgencia piel 2" Otras

7. Anamnesis:

8. Enfermedades o procedimientos (tios) Anteriores:

1 Aspecto general	__ Normal __ Alterado __ No examinado	2 Piel y anexos	__ Normal __ Alterado __ No examinado
3 Musculo esquelético	__ Normal X Alterado __ No examinado	4 Circulatorio	__ Normal __ Alterado __ No examinado
5 Respiratorio	__ Normal __ Alterado __ No examinado	6 Digestivo	__ Normal __ Alterado __ No examinado
7 Genito-urinario	__ Normal __ Alterado __ No examinado	8 Ojos	__ Normal __ Alterado __ No examinado

Centro Veterinario Aleán

9 Orejas	__Normal __Alterado No examinado	10 Sistema neural	__Normal __Alterado No examinado
11 Ganglios linfáticos	__Normal __Alterado No examinado	12 Boca y mucosas	__Normal __Alterado No examinado

paciente ingresa con masa de gran tamaño axilar izq fluctuante de larga evolución

	LISTA MAESTRA DE PROBLEMAS	PLAN DIAGNÓSTICO	RESULTADOS
1	Candidiasis	Hemograma	Anemia
2	masa axilar	Eco	
3			

Diagnósticos Presuntivos:	Diagnósticos Definitivos:
	Absceso axilar

TTO

Clínico Quirúrgico

Pronóstico Bueno

Centro Veterinario Alean

Exámenes realizados e interpretación de resultados en pacientes remitidos para procedimientos especificos

Centro Veterinaria Aleán

Fecha:	Nombre:	Historia clínica:	Microchip:		
4 06 24	Fuego				
Canino: ☒ Felino: ☐	Hembra: ☐ Macho: ☒	Raza: Mestizo	Color: negro	Edad: 2a	Peso:

Exámenes realizados:

Hemograma

Interpretacion de resultados:

Leucocitosis severa asociada a proceso inflamatorio crónico activo compatible con proceso abscedativo
Anemia normocítica normocrómica

Recomendaciones y sugerencias:

Manejo clínico quirúrgico

Nombre del cirujano:	Matrícula profesional:	Firma:
Daniel Alén	39011	

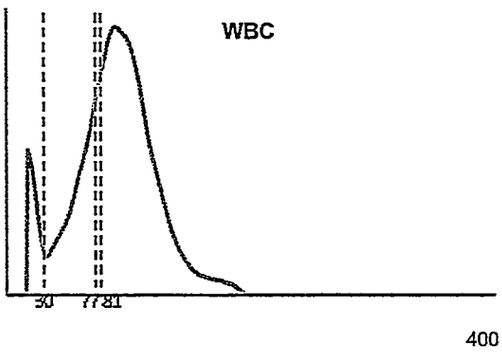
CENTRO VETERINARIO ALEÁN LORA | Montería calle 33 N° 10-25
tel 7956558/3126072853-3017552088

Centro Veterinario Aleán
Carrera 10 #33-25
Montería, Córdoba, 230002, Colombia
3017552088

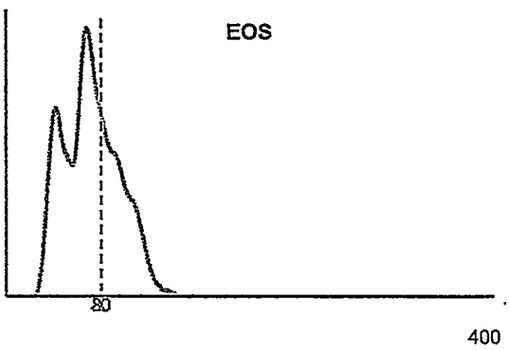
Report Time: 02:50 p. m.

Sample ID	02010	Mode	Dog
Patient ID	LUCIO ALC	Doctor	DR DANIEL ALEAN
Name	LUCIO	Sex	Male
Test Date & Time		Serial Number	360019875

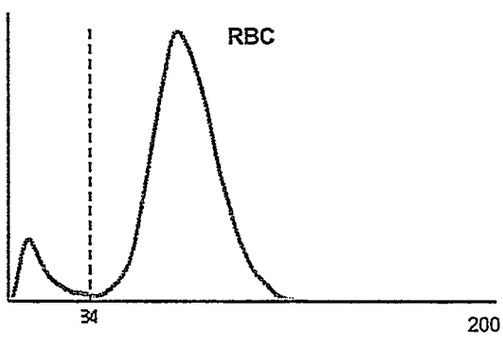
WBC	**31.08**	**÷**	**10^9/l**	6	17
LYM	**8.6**	**÷**	**10^9/l**	1	4.8
MON	**2.2**	**÷**	**10^9/l**	0.2	1.5
NEU	**19.84**	**÷**	**10^9/l**	3	12



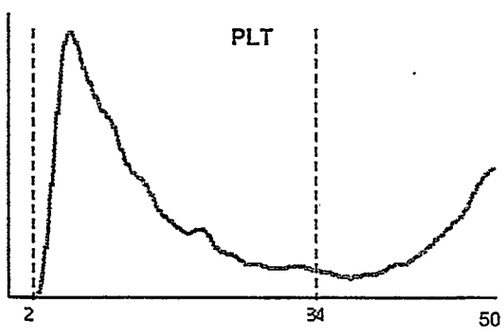
EOS	0.33	10^9/l	0	0.8
BAS	0.1	10^9/l	0	0.4
LY%	27.7	%	0	100
MO%	7.1	%	0	100
NE%	63.8	%	0	100
EO%	1.1	%	0	100
BA%	0.3	%	0	100



RBC	**3.76**	**-**	**10^12/l**	5.5	8.5
HGB	**7.4**	**-**	**g/dl**	12	18
HCT	**27.39**	**-**	**%**	37	55
MCV	73		fl	60	77
MCH	19.7		pg	19.5	24.5
MCHC	**27**	**-**	**g/dl**	31	39
RDWc	16.7		%	14	20
RDWs	46.1		fl		



PLT	244		10^9/l	165	450
PCT	0.27		%		
MPV	11		fl	3.9	11.1
PDWc	39.3		%		
PDWs	17.6		fl		



Warnings

Dia 8 mes 06 año 24

Centro Veterinario Aleán
DESDE 1998

Facturación Lucio

#	Servicio	Precio unitario	Precio
1	Consulta esp	$106.402	$106.402
1	Ecografia	$53.201	$53.201
2	Hidratacion	$61.301	$122.602
3	medicacion RM	$83.851	$251.553
3	Hospital RM	$72.576	$216.828
	Total		$750.586

ACTA DE EGRESO

NOMBRE: LUCIO

FECHA DE INGRESO: 4 DE JUNIO DE 2024

FECHA DE EGRESO: 8 DE JUNIO DE 2024

INDICACIONES: SALIDA CON RECOMENDACIONES.



CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL HUELLAS



MV DANIEL ALEAN ARGUETA

Centro Veterinario Aleán

HUELLAS
CENTRO DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL DE MONTERÍA

Montería, de junio de 2024

Doctor
ANTONIO SIERRA ROMERO
Secretario de Gobierno

Asunto: Informe – Caso canino Lucio

El siguiente informe es con el fin de resumir la atención dada al caso del canino por medio de los servicios recibidos a través del Centro Veterinario Alean.

Este animal fue remitido del Centro de Protección y Bienestar Animal HUELLAS, el motivo de la consulta fue por condición de calle, se realiza **consulta especializada** del animal como se evidencia en la historia clínica para determinar el procedimiento a seguir.

Se le realiza examen de hemograma, para así determinar la condición del animal y proceder.

Se hospitaliza, se realiza hidratación, teniendo en cuenta que es un animal de talla mediana.

El paciente tiene salida el día 8 de junio de 2024, con recomendaciones-

Se anexan historia clínica acta de ingreso, hemograma, y acta de egreso y la cotización de cada servicio prestado y descrito en este informe.

Centro Veterinario Aleán

Historia clínica/Acta de ingreso

1. Reseña del animal

N° Historia clínica	Día de admisión 5/06/24 Hora:	Nombre del paciente: Rixa
Propietario:		Veterinario Encargado:
Dirección:		
Teléfono/celular:		

1. Reseña

Especie: Canino Raza: Mestizo Sexo: Hembra Edad:

Color y señas particulas

2. Motivo de consulta

—

3. Historia Vacunación Sí o /No	Desparasitaciones Sí o No Fechas:	4. Dieta 5. Estado reproductivo Procedencia Rural: Urbana: — Otra:

—

6. Constantes Fisiológicas

Peso 6,8 T° 38,9 FCar 130 Eres Taq/lig T.LLC 2' Mucosas Rosa Pulso Fil C

Turgencia piel Otras

7. Anamnesis:

—

8. Enfermedades o procedimientos (ttos) Anteriores:

1 Aspecto general	__ Normal __ Alterado __ No examinado	2 Piel y anexos	__ Normal __ Alterado __ No examinado
3 Musculo esquelético	__ Normal __ Alterado __ No examinado	4 Circulatorio	__ Normal __ Alterado __ No examinado
5 Respiratorio	__ Normal __ Alterado __ No examinado	6 Digestivo	__ Normal __ Alterado __ No examinado
7 Genito-urinario	__ Normal __ Alterado __ No examinado	8 Ojos	__ Normal __ Alterado __ No examinado

Centro Veterinario Aleán

9 Orejas	___Normal ___Alterado No examinado	10 Sistema neural	___Normal ___Alterado No examinado
11 Ganglios linfáticos	___Normal ___Alterado No examinado	12 Boca y mucosas	___Normal ___Alterado No examinado

	LISTA MAESTRA DE PROBLEMAS	PLAN DIAGNÓSTICO	RESULTADOS
1			
2			
3			

Diagnósticos Presuntivos:	Diagnósticos Definitivos:
TTO	
Pronóstico	

Centro Veterinario Alean	Centro Veterinario Alean
Exámenes realizados e interpretación de resultados en pacientes remitidos para procedimientos específicos	

Fecha:	Nombre:	Historia clínica:	Microchip:		
2-6-24	PIXA				
Canino: ☐ Felino: ☐	Hembra: ☐ Macho: ☐	Raza:	Color:	Edad:	Peso:

Exámenes realizados:

Interpretación de resultados:

Eritrocitosis moderada.

Anemia - hipoproteinemia normocrómica

Recomendaciones y sugerencias:

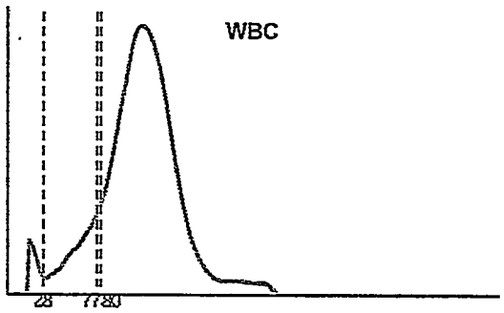
Nombre del cirujano:	Matrícula profesional:	Firma:

Centro Veterinario Aleán
Carrera 10 #33-25
Montería, Córdoba, 230002, Colombia
3017552088

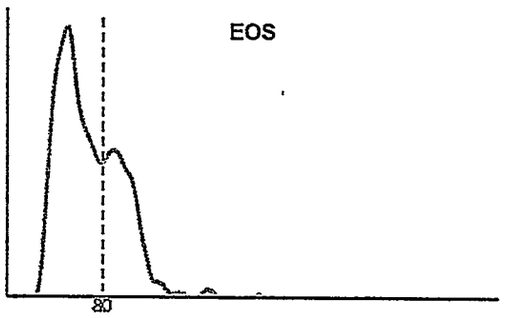
Report Time: 03:04 p. m.

Sample ID	01997	Mode	Dog
Patient ID	RIXA ALC	Doctor	DR DANIEL ALEAN
Name	RIXA	Sex	Female
Test Date & Time		Serial Number	360019875

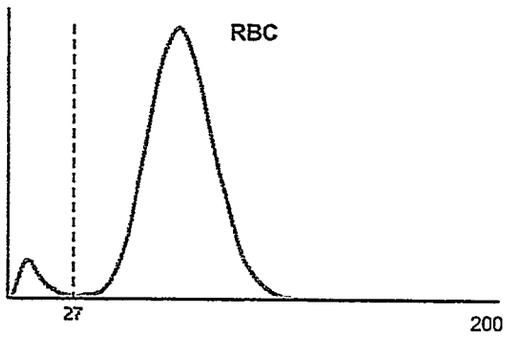
WBC	**33.78**	**+**	**10^9/l**	6	17
LYM	4.35		10^9/l	1	4.8
MON	0.96		10^9/l	0.2	1.5
NEU	**28.12**	**+**	**10^9/l**	3	12



EOS	0.28		10^9/l	0	0.8
BAS	0.06		10^9/l	0	0.4
LY%	12.9		%	0	100
MO%	2.8		%	0	100
NE%	83.3		%	0	100
EO%	0.8		%	0	100
BA%	0.2		%	0	100

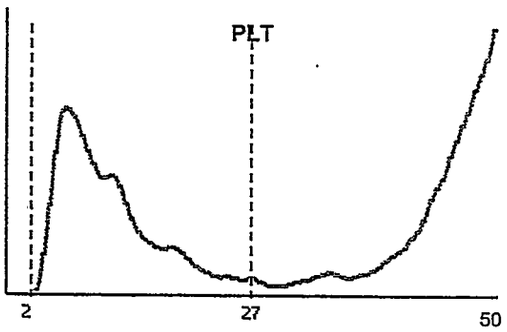


RBC	**4.9**	**-**	**10^12/l**	5.5	8.5
HGB	**9.7**	**-**	**g/dl**	12	18
HCT	**34.52**	**-**	**%**	37	55
MCV	70		fl	60	77
MCH	19.8		pg	19.5	24.5
MCHC	**28.2**	**-**	**g/dl**	31	39
RDWc	17.7		%	14	20
RDWs	46.9		fl		



PLT	**159**	**-**	**10^9/l**	165	450
PCT	0.14		%		
MPV	9.1		fl	3.9	11.1
PDWc	38.4		%		
PDWs	15		fl		

Warnings



MONTERIA

DIA 5 MES 6 AÑO 24

RIXA

FACTURACION

CANT	ITEM	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	CONSULTA GENERAL	$ 95.126	$ 95.126
1	HEMOGRAMA	$ 53.201	$ 53.201
3	MEDICACION RM	$ 83.851	$ 251.553
3	HOSPITAL RM	$ 72.576	$ 217.728
2	HIDRATACION RM	$ 61.301	$ 122.602
		TOTAL	$ 740.210

ACTA DE EGRESO

NOMBRE: RIXA

FECHA DE INGRESO: 3 DE JUNIO DE 2024

FECHA DE EGRESO: 6 DE JUNIO DE 2024

INDICACIONES: SALIDA CON RECOMENDACIONES.



CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL HUELLAS



MV DANIEL ALEAN ARGUETA

Centro Veterinario Aleán

HUELLAS
CENTRO DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL DE MONTERÍA

Montería, 6 de julio de 2024

Doctor
ANTONIO SIERRA ROMERO
Secretario de Gobierno

Asunto: Informe – Caso canino Rixa

El siguiente informe es con el fin de resumir la atención dada al caso del canino por medio de los servicios recibidos a través del Centro Veterinario Alean.

Este animal fue remitido del Centro de Protección y Bienestar Animal HUELLAS, el motivo de la consulta fue por condición de calle, se realiza **consulta general** del animal como se evidencia en la historia clínica para determinar el procedimiento a seguir.

Se le realiza examen de hemograma, para así determinar la condición del animal y proceder.

Se hospitaliza, se realiza hidratación, teniendo en cuenta que es un animal de talla pequeña.

El paciente tiene salida el día 6 de junio de 2024, con recomendaciones-

Se anexan historia clínica acta de ingreso, hemograma, y acta de egreso y la cotización de cada servicio prestado y descrito en este informe.

Centro Veterinario Aleán

Historia clínica/Acta de ingreso

1. Reseña del animal

N° Historia clínica	Día de admisión 26/06/24 Hora: 10:15	Nombre del paciente: Metrosuno
Propietario:		Veterinario Encargado: Jaime Alfa
Dirección:		
Teléfono/celular:		

1. Reseña

Especie: Canino Raza: mestizo Sexo: Macho Edad: 5a

Color y señas particulas

2. Motivo de consulta

Poliartritis

3. Historia		4. Dieta mixta
Vacunación Sí o /No	Desparasitaciones Sí o No	5. Estado reproductivo entero
—	Fechas: —	Procedencia Rural: Urbana: Otra:

6. Constantes Fisiológicas

Peso 9,8 T° 38 FCar 82 Fres 20 T.LL.C >2' Mucosas Pálidas Pulso FIIC

Turgencia piel Mala Otras > 2 seg

7. Anamnesis:

—

8. Enfermedades o procedimientos (ttos) Anteriores:

—

1 Aspecto general	__ Normal __ Alterado __ No examinado	2 Piel y anexos	__ Normal __ Alterado __ No examinado
3 Musculo esquelético	__ Normal __ Alterado __ No examinado	4 Circulatorio	__ Normal __ Alterado __ No examinado
5 Respiratorio	__ Normal __ Alterado __ No examinado	6 Digestivo	__ Normal __ Alterado __ No examinado
7 Genito-urinario	__ Normal __ Alterado __ No examinado	8 Ojos	__ Normal __ Alterado __ No examinado

Centro Veterinario Aleán

9 Orejas	__ Normal __ Alterado __ No examinado	10 Sistema neural	__ Normal __ Alterado __ No examinado
11 Ganglios linfáticos	__ Normal __ Alterado __ No examinado	12 Boca y mucosas	__ Normal __ Alterado __ No examinado

Crepitación en luxoinclusión de miembro derecho articulación coxo femoral.
Herida perforante a nivel tibial medial con mordedo hematoma

	LISTA MAESTRA DE PROBLEMAS	PLAN DIAGNÓSTICO	RESULTADOS
1	Crepitación	Rx	Anexos
2	dolor	Biog	
3	mucosas pálidas	hemograma	

Diagnósticos Presuntivos:	Diagnósticos Definitivos:
fractura cuello femoral	fractura acetabular derecha

TTO

Artroplastia

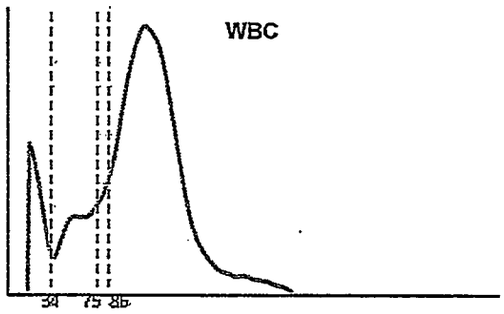
Pronóstico Reservado

Centro Veterinario Aleán
Carrera 10 #33-25
Montería, Córdoba, 230002, Colombia
3017552088

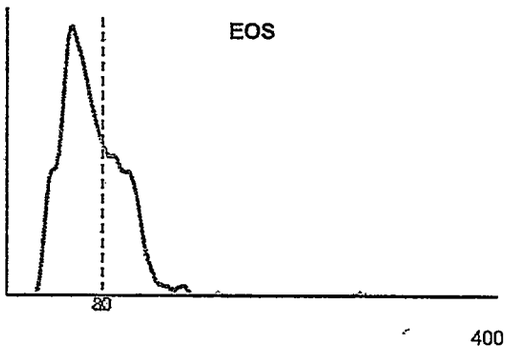
Report Date: 26/06/2024
Report Time: 10:52 a. m.

Sample ID	01984	Mode	Dog
Patient ID	METROSINU ALC	Doctor	DR DANIEL ALEAN
Name	METROSINU	Sex	Male
Test Date & Time	26 jun. 2024 3:53	Serial Number	360019875

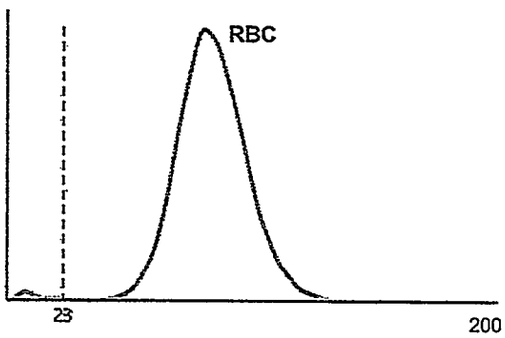
WBC	**19.04**	÷	**10^9/l**	6	17
LYM	2.88		10^9/l	1	4.8
MON	1.41		10^9/l	0.2	1.5
NEU	**14.5**	÷	**10^9/l**	3	12



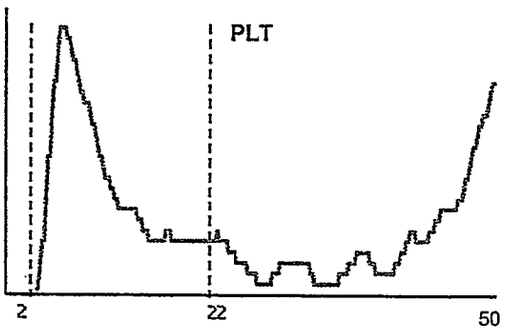
EOS	0.24		10^9/l	0	0.8
BAS	0.01		10^9/l	0	0.4
LY%	15.1		%	0	100
MO%	7.4		%	0	100
NE%	76.1		%	0	100
EO%	1.3		%	0	100
BA%	0		%	0	100



RBC	**5.12**	-	**10^12/l**	5.5	8.5
HGB	**11.8**	-	**g/dl**	12	18
HCT	42.8		%	37	55
MCV	**84**	÷	**fl**	60	77
MCH	23.1		pg	19.5	24.5
MCHC	**27.6**	-	**g/dl**	31	39
RDWc	15.3		%	14	20
RDWs	48.4		fl		



PLT	**30**	-	**10^9/l**	165	450
PCT	0.03		%		
MPV	8.9		fl	3.9	11.1
PDWc	33.4		%		
PDWs	11.1		fl		



Warnings

Centro Veterinario Aleán

Centro Veterinario Aleán
Carrera 10 #33-25
Montería, Córdoba 230002, Colombia
3017552088

Report Date: 26/06/2024
Report Time: 11:01 a. m.

VetScan VS2

Comprehensive Diagnostic

Edad:	5 Años	Muestra:	Perro
Id. de muestra:	Metrosinu	No. de lote del rotor:	4013AE3
Id. del dueño:	Alcaldia	Número de serie:	0000V44115
Id. del médico:	Dr Alean	Sexo:	Macho
Id. paciente:	Metrosinu Alc	Test Date & Time:	26 Jun 2024 10:46

ALB	2.3 *	g/dL	2.5	4.4
ALP	36	U/L	20	150
ALT	110	U/L	10	118
AMY	1373 *	U/L	200	1200
TBIL	0.4	mg/dL	0.1	0.6
BUN	52 *	mg/dL	7	25
CA	10.4	mg/dL	8.6	11.8
FOS	5.4	mg/dL	2.9	6.6
CRE	2.0 *	mg/dL	0.3	1.4
GLU	197 *	mg/dL	60	110
NA+	133 *	mmol/L	138	160
K+	4.3	mmol/L	3.7	5.8
TP	6.5	g/dL	5.4	8.2
GLOB	4.3	g/dL	2.3	5.2
CONTROL DE CALIDAD	OK			
HEM	0			
LIP	0			
ICT	0			

Centro Veterinario Alean
Exámenes realizados e interpretación de resultados en pacientes remitidos para procedimientos específicos

Centro Veterinario Aleán

Fecha:	Nombre:	Historia clínica:	Microchip:	
26 06 24	Mercurio			
Canino: ☒ Felino: ☐	Hembra: ☐ Macho: ☒	Raza: Mestizo	Color: Negro	Edad:	Peso: 9,8 kg

Exámenes realizados:

Hemograma
Rx
Biopsia

Interpretación de resultados:

Anemia leve, leucocitosis leve.
Trombocitopenia moderada.

Rx fractura transversa del acetábulo derecho con desplazamiento asociado a luxación coxofemoral
Fractura elevada Albumina baja

Recomendaciones y sugerencias:

Artroplastia
Manejo extrahospitalario

Nombre del cirujano:	Matrícula profesional:	Firma:
David Alen	39011	

Centro Veterinario Alean	Centro Veterinario Aleán.
Reporte de cirugia	

Fecha:	Nombre:	Historia clínica:	Microchip:		
26 06 24	Metronno				
Canino: ☒ Felino: ☐	Hembra: ☐ Macho: ☒	Raza: Mestizo	Color: Negro	Edad. 5a.	Peso: 9,8 kg
Diagnostico Pre quirúrgico: fractura acetabular der		Procedimiento quirúrgico: Artroplastia			

Debe describir: Procedimiento, abordaje, nombre de la técnica (si la tiene), observaciones anatómica- lesiónales si las hay, tipo de materiales y/o implantes (placas, suturas, tornillos, clavos, alambres...), complicaciones intraoperatorias, condición postquirúrgica del paciente.

Abordaje lateral de la art coxofemoral derecha se corta ligamento redondo sin lesiones musculos glutea.
se realiza corte de cabeza y cuello femoral con sierra sagital cierre habitual de capas musculares y piel

Nombre del cirujano:	Matricula profesional:	Firma:
Daniel Alean	39011	

MONTERIA

DIA 28 MES 06 AÑO 24

FACTURACION

CANT	ITEM	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	Consulta ozp	$ 106.402	$ 106.402
1	hemograma	$ 53.201	$ 53.201
1	Biqq completo	$ 143.402	$ 143.402
1	Rx	$ 194.141	$ 194.141
1	Artroplastia Rx RM	$ 1.205.766	$ 1.205.766
2	Inmovilizador RM	$ 72.576	$ 145.152
2	medicamentos RM	$ 83.851	$ 167.702
1	hidratacion	$ 61.301	$ 61.301
		TOTAL	$ 2.077.067

ACTA DE EGRESO

NOMBRE: METROSINU

FECHA DE INGRESO: 26 DE JUNIO DE 2024

FECHA DE EGRESO: 28 DE JUNIO DE 2024

INDICACIONES: SALIDA CON RECOMENDACIONES.



CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL HUELLAS



MV DANIEL ALEAN ARGUETA

Centro Veterinario Aleán

HUELLAS
CENTRO DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL DE MONTERÍA

Montería, 28 de julio de 2024

Doctor
ANTONIO SIERRA ROMERO
Secretario de Gobierno

Asunto: Informe – Caso canino Metrosinu

El siguiente informe es con el fin de resumir la atención dada al caso del canino por medio de los servicios recibidos a través del Centro Veterinario Alean.

Este animal fue remitido del Centro de Protección y Bienestar Animal HUELLAS, el motivo de la consulta fue por condición de calle, se realiza **consulta especializada** del animal como se evidencia en la historia clínica para determinar el procedimiento a seguir.

Se le realiza examen de hemograma, bioquímica completa, estudio radiológico para así determinar la condición del animal y proceder.

Se hospitaliza, se realiza cirugía de atroplastia , teniendo en cuenta que es un animal de talla mediana.

El paciente tiene salida el día 28 de junio de 2024, con recomendaciones-

Se anexan historia clínica acta de ingreso, hemograma, bioquímica completa y estudios radiográficos y acta de egreso y la cotización de cada servicio prestado y descrito en este informe.

Centro Veterinario Aleán

Historia clínica/Acta de ingreso

1. Reseña del animal

N° Historia clínica	Día de admisión 27/06/24 Hora:	Nombre del paciente: EXO
Propietario:		Veterinario Encargado: Daniel Mora
Dirección:		
Teléfono/celular:		

1. Reseña

Especie: canino Raza: mestizo Sexo: macho Edad: 4 a

Color y señas particulas

2. Motivo de consulta

3. Historia Vacunación Sí o /No	Desparasitaciones Sí o No Fechas:	4. Dieta 5. Estado reproductivo Procedencia Rural: Urbana: Otra:

6. Constantes Fisiológicas

Peso 12,6 T° 39,8 FCar _____ Fres Taqui T.LL.C _____ Mucosas Rosadas Pulso Dil C

Turgencia piel >3" Otras

7. Anamnesis:

8. Enfermedades o procedimientos (ttos) Anteriores:

1 Aspecto general	__ Normal __ Alterado __ No examinado	2 Piel y anexos	__ Normal __ Alterado __ No examinado
3 Musculo esquelético	__ Normal __ Alterado __ No examinado	4 Circulatorio	__ Normal __ Alterado __ No examinado
5 Respiratorio	__ Normal __ Alterado __ No examinado	6 Digestivo	__ Normal __ Alterado __ No examinado
7 Genito-urinario	__ Normal __ Alterado __ No examinado	8 Ojos	__ Normal X Alterado __ No examinado

Centro Veterinario Aleán

9 Orejas	__ Normal __ Alterado No examinado	10 Sistema neural	__ Normal __ Alterado No examinado
11 Ganglios linfáticos	__ Normal __ Alterado No examinado	12 Boca y mucosas	__ Normal __ Alterado No examinado

prolapso ocular derecho extrusivo con presencia de hipopion. congestión marcada

	LISTA MAESTRA DE PROBLEMAS	PLAN DIAGNÓSTICO	RESULTADOS
1	Exoftalmos	Hemograma	Anemia
2			
3			

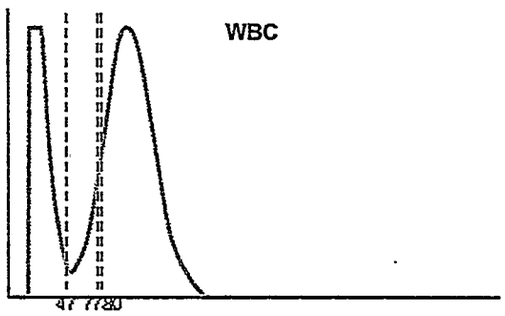
Diagnósticos Presuntivos:	Diagnósticos Definitivos:
	Exoftalmos prolapso ocular
TTO Enucleacion	
Pronóstico Reservado	

Centro Veterinario Aleán
Carrera 10 #33-25
Montería, Córdoba, 230002, Colombia
3017552088

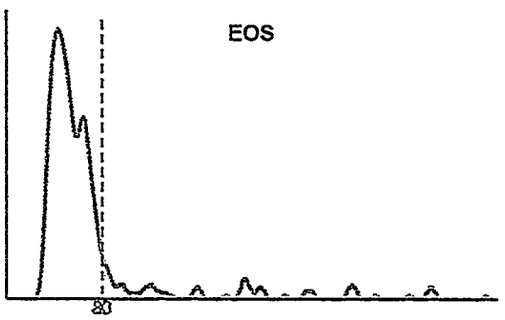
Report Date: 28/06/2024
Report Time: 10:22 a. m.

Sample ID	01990	Mode	Dog
Patient ID	EXO ALC	Doctor	DR DANIEL ALEAN
Name	EXO	Sex	Male
Test Date & Time	28 jun. 2024 3:23	Serial Number	360019875

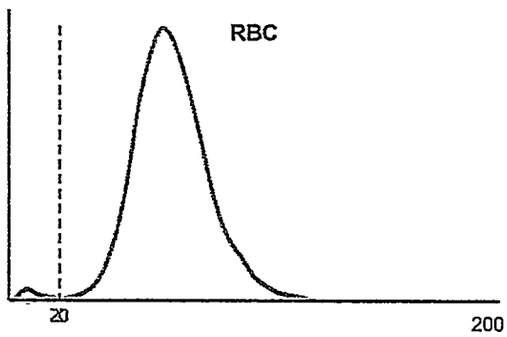
WBC	11.2	10^9/l	6		17
LYM	1.54	10^9/l	1		4.8
MON	0.58	10^9/l	0.2		1.5
NEU	9.03	10^9/l	3		12



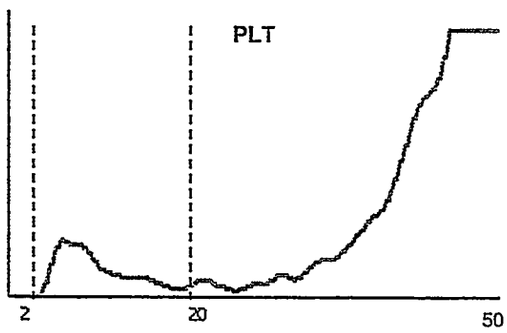
EOS	0.04	10^9/l	0		0.8
BAS	0	10^9/l	0		0.4
LY%	13.7	%	0		100
MO%	5.2	%	0		100
NE%	80.7	%	0		100
EO%	0.4	%	0		100
BA%	0	%	0		100



RBC	**3.04**	-	**10^12/l**	5.5		8.5
HGB	**5.2**	-	**g/dl**	12		18
HCT	**20.17**	-	**%**	37		55
MCV	66		fl	60		77
MCH	**17.2**	-	**pg**	19.5		24.5
MCHC	**25.9**	-	**g/dl**	31		39
RDWc	19.9		%	14		20
RDWs	50		fl			



PLT	**22**	-	**10^9/l**	165		450
PCT	0.02		%			
MPV	8.2		fl	3.9		11.1
PDWc	36.1		%			
PDWs	12.5		fl			



Warnings

Centro Veterinario Alean
Exámenes realizados e interpretación de resultados en pacientes remitidos para procedimientos específicos

Centro Veterinario Aleán

Fecha:	Nombre:	Historia clínica:	Microchip:
28/06/24	Exo		

Canino: [X] Felino: [ ]	Hembra: [ ] Macho: [X]	Raza:	Color:	Edad:	Peso:
		mestizo	Café	6 a	12,4

Exámenes realizados:

hemograma

Interpretación de resultados:

Anemia normocítica hipocrómica severa trombocitopenia moderada

Recomendaciones y sugerencias:

manejo clínico quirúrgico

Nombre del cirujano:	Matrícula profesional:	Firma:
Daniel Alean	-39011	

CENTRO VETERINARIO ALEÁN LORA | Montería calle 33 N° 10-25
tel 7956558/3126022853-3017552088

MONTERIA

DIA 2 MES 6 AÑO 24

FACTURACION

CANT	ITEM	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	consulta general	$ 95.126	$ 95.126
1	hemograma	$ 53.201	$ 53.201
1	Estabilizacion RM	$ 561.460	$ 561.460
5	hospital RM	$ 72.576	$ 362.880
5	medicacion RM	$ 83.851	$ 419.255
1	hidratacion	$ 61.301	$ 61.301
		TOTAL	$1.553.223

ACTA DE EGRESO

NOMBRE: EXO

FECHA DE INGRESO: 29 DE JUNIO DE 2024

FECHA DE EGRESO: 2 DE JULIO DE 2024

INDICACIONES: SALIDA CON RECOMENDACIONES.



CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL HUELLAS



MV DANIEL ALEAN ARGUETA

Centro Veterinario Aleán

HUELLAS
CENTRO DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL DE MONTERÍA

Montería, 2 de julio de 2024

Doctor
ANTONIO SIERRA ROMERO
Secretario de Gobierno

Asunto: Informe – Caso canino EXO

El siguiente informe es con el fin de resumir la atención dada al caso del canino por medio de los servicios recibidos a través del Centro Veterinario Alean.

Este animal fue remitido del Centro de Protección y Bienestar Animal HUELLAS, el motivo de la consulta fue por condición de calle, se realiza **consulta general** del animal como se evidencia en la historia clínica para determinar el procedimiento a seguir.

Se le realiza examen de hemograma, para así determinar la condición del animal y proceder.

Se hospitaliza, se realiza cirugía de enucleación e hidratación , teniendo en cuenta que es un animal de talla mediana.

El paciente tiene salida el día 2 de julio de 2024, con recomendaciones-

Se anexan historia clínica acta de ingreso, hemograma, y acta de egreso y la cotización de cada servicio prestado y descrito en este informe.

Centro Veterinario Aleán

Historia clínica/Acta de ingreso

1. Reseña del animal

N° Historia clínica	Día de admisión 4/06/24 Hora:	Nombre del paciente: Pantera
Propietario:		Veterinario Encargado:
Dirección:		
Teléfono/celular:		
1. Reseña		
Especie: Canino Raza: mestizo Sexo: Hembra Edad: 2 a		
Color y señas particulas		
2. Motivo de consulta no repeta		

3. Historia		4. Dieta mixta
Vacunación Si o /No —	Desparasitaciones Si o No Fechas: —	5. Estado reproductivo Procedencia Rural: Urbana: — Otra:
6. Constantes Fisiológicas Peso 3,5 T° 39 FCar 110 Fres Jadeo T.LLC 2' Mucosas Rosa Pulso Filc Turgencia piel Bueno Otras		
7. Anamnesis: —		
8. Enfermedades o procedimientos (ttos) Anteriores: —		

1 Aspecto general	__ Normal __ Alterado __ No examinado	2 Piel y anexos	__ Normal __ Alterado __ No examinado
3 Musculo esquelético	__ Normal __ Alterado __ No examinado	4 Circulatorio	__ Normal __ Alterado __ No examinado
5 Respiratorio	__ Normal __ Alterado __ No examinado	6 Digestivo	__ Normal __ Alterado __ No examinado
7 Genito-urinario	__ Normal __ Alterado __ No examinado	8 Ojos	__ Normal __ Alterado __ No examinado

Centro Veterinario Aleán

9 Orejas	__Normal __Alterado No examinado	10 Sistema neural	__Normal X Alterado No examinado
11 Ganglios linfáticos	__Normal __Alterado No examinado:	12 Boca y mucosas	__Normal __Alterado No examinado

Paciente para paresia no ambulatoria de posible origen infeccioso

	LISTA MAESTRA DE PROBLEMAS	PLAN DIAGNÓSTICO	RESULTADOS
1	Paraparesia	Toxoplasma	Anexos
2		Sida leucemia	
3		hemograma	

Diagnósticos Presuntivos:	Diagnósticos Definitivos:
	Leucemia, Toxoplasmosis
TTO —	
Pronóstico Malo	

Centro Veterinario Alean	Centro Veterinaria Aleán
Exámenes realizados e interpretación de resultados en pacientes remitidos para procedimientos específicos	

Fecha:	Nombre:	Historia clínica:	Microchip:		
4. 06 24	Pantera				
Canino: ☒ Felino: ☐	Hembra: ☒ Macho: ☐	Raza: mestizo	Color: Negro	Edad: 2a	Peso: 3,8

Exámenes realizados:

Hemograma
test snider Leucemia
Test Toxoplasmosis

Interpretación de resultados:

Leve anemia normocitica normocromica
Leucemia +
Toxoplasma +

Recomendaciones y sugerencias:

Se recomienda cuarentena

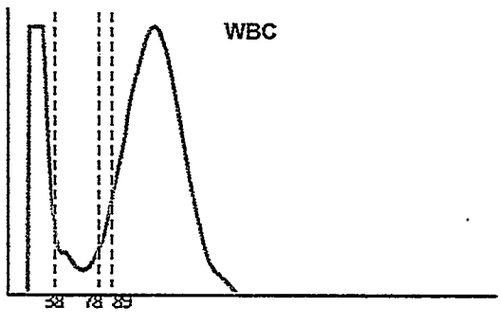
Nombre del cirujano:	Matrícula profesional:	Firma:
Daniel Alean	39011	

Centro Veterinario Aleán
Carrera 10 #33-25
Montería, Córdoba, 230002, Colombia
3017552088

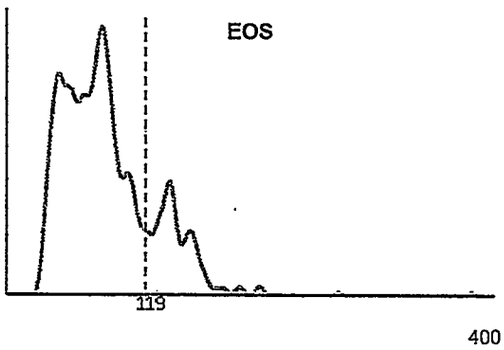
Report Time: 12:29 p. m.

Sample ID	02008	Mode	Cat
Patient ID	PANTERA ALC	Doctor	DR DANIEL ALEAN
Name	PANTERA ALC	Sex	Female
Test Date & Time		Serial Number	360019875

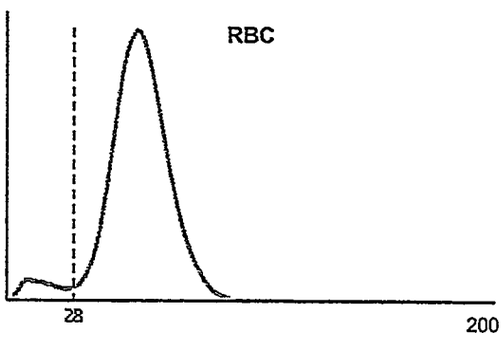
WBC	12.66	10^9/l	3.5		20.7
LYM	1.18	10^9/l	0.83		9.1
MON	0.73	10^9/l	0.09		1.21
NEU	10.65	10^9/l	1.63		13.37



EOS	0.1	10^9/l	0.02		0.49
BAS	0.01	10^9/l	0		0.2
LY%	9.3	%	0		100
MO%	5.8	%	0		100
NE%	84.1	%	0		100
EO%	0.8	%	0		100
BA%	0.1	%	0		100

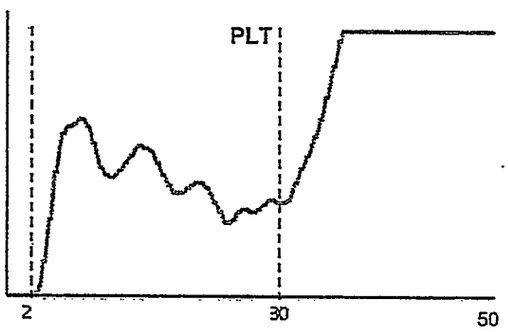


RBC	**7.3**	**10^12/l**	7.7		12.8
HGB	10.7	g/dl	10		17
HCT	37.72	%	33.7		55.4
MCV	52	fl	35		52
MCH	14.7	pg	10		16.9
MCHC	28.4	g/dl	27		35
RDWc	19.6	%	18.3		24.1
RDWs	37.5	fl			



PLT	371	10^9/l	125		618
PCT	0.44	%			
MPV	11.8	fl	8.6		14.9
PDWc	43.2	%			
PDWs	23.5	fl			

Warnings



MONTERIA

DIA 4 MES 06 AÑO 24

FACTURACION

CANT	ITEM	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	Consulta · esp	$ 106.402	$ 106.402
1	Hemograma	$ 53.201	$ 53.201
1	Test Toxoplasma	$ 87.026	$ 87.026
1	" sida Elisa	$ 87.026	$ 87.026
1	Enfermeria RP	$ 83.851	$ 83.851
		TOTAL	$ 417.506

ACTA DE EGRESO

NOMBRE: PANTERA

FECHA DE INGRESO: 4 DE JUNIO DE 2024

FECHA DE EGRESO: 4 DE JUNIO DE 2024

INDICACIONES: FALLECIO.



CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL HUELLAS



MV DANIEL ALEAN ARGUETA

Centro Veterinario Aleán

HUELLAS
CENTRO DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL DE MONTERÍA

Montería, 4 de junio de 2024

Doctor
ANTONIO SIERRA ROMERO
Secretario de Gobierno

Asunto: Informe – Caso felina PANTERA

El siguiente informe es con el fin de resumir la atención dada al caso del felina por medio de los servicios recibidos a través del Centro Veterinario Alean.

Este animal fue remitido del Centro de Protección y Bienestar Animal HUELLAS, el motivo de la consulta fue por condición de calle, se realiza **consulta general** del animal como se evidencia en la historia clínica para determinar el procedimiento a seguir.

Se le realiza examen de hemograma, test de toxoplasma y test de sida y leucemia felina para así determinar la condición del animal y proceder.

Se realiza eutanasia , teniendo en cuenta que es un animal de talla mediana.

El paciente tiene salida el día 4 de junio de 2024, con recomendaciones-

Se anexan historia clínica acta de ingreso, hemograma, y acta de egreso y la cotización de cada servicio prestado y descrito en este informe.

Centro Veterinario Aleán

9 Orejas	__ Normal __ Alterado __ No examinado	10 Sistema neural	__ Normal X Alterado __ No examinado
11 Ganglios linfáticos	__ Normal __ Alterado __ No examinado	12 Boca y mucosas	__ Normal __ Alterado __ No examinado

Paciente ingresa con paraplejia
no ambulatorio, perdida de sensibilidad
superficial y profunda.
Incontinencia urinaria, vejiga neurogenica

	LISTA MAESTRA DE PROBLEMAS	PLAN DIAGNÓSTICO	RESULTADOS
1	paraplejia	Rx	Anexos
2			
3			

Diagnósticos Presuntivos:	Diagnósticos Definitivos:
Fx Vertebral Lumbar	Hernia discal Frecuentica

TTO

manejo medico

Pronóstico

malo reservado

Centro Veterinario Aleán

Historia clínica/Acta de ingreso

1. Reseña del animal

N° Historia clínica	Día de admisión 15/06/2024 Hora:	Nombre del paciente: Jota
Propietario:		Veterinario Encargado:
Dirección:		
Teléfono/celular:		
1. Reseña		
Especie: Canino Raza: mestizo Sexo: macho Edad: 5a		
Color y señas particulas		
2. Motivo de consulta Poli traumatismo		

3. Historia		
Vacunación Sí o /No	Desparasitaciones Sí o No	4. Dieta mixta
—	Fechas: —	5. Estado reproductivo entero
		Procedencia Rural: Urbana: — Otra:
6. Constantes Fisiológicas Peso 16 kg T° 38.8 FCar 124 Fres Taqui T.LLC 2'' Mucosas Rosa Pulso filc Turgencia piel Bueno Otras		
7. Anamnesis: —		
8. Enfermedades o procedimientos (ttos) Anteriores: —		

1 Aspecto general	___ Normal ___ Alterado No examinado	2 Piel y anexos	___ Normal ___ Alterado No examinado
3 Músculo esquelético	___ Normal ___ Alterado No examinado	4 Circulatorio	___ Normal ___ Alterado No examinado
5 Respiratorio	___ Normal ___ Alterado No examinado	6 Digestivo	___ Normal ___ Alterado No examinado
7 Genito-urinario	___ Normal ___ Alterado No examinado	8 Ojos	___ Normal ___ Alterado No examinado

Centro Veterinario Alean	Centro Veterinario Aleán
Exámenes realizados e interpretación de resultados en pacientes remitidos para procedimientos específicos	

Fecha:	Nombre:	Historia clínica:	Microchip:
15/06/2024	Teta		

Canino: ☒ Felino: ☐	Hembra: ☐ Macho: ☑	Raza:	Color:	Edad:	Peso:
		mestizo	Negro	5a	16 kg

Exámenes realizados:

Rx

Interpretacion de resultados:

No se observan lesiones oseas de origen traumatico o degenerativo en las craneas anteriores se encuentran conservadas.
Presenta esplenomegalia leve no visible radiologicamente

Recomendaciones y sugerencias:

manejo medico

Nombre del cirujano:	Matricula profesional:	Firma:
Daniel Alean	3904	

MONTERIA

Jota

DIA ___ MES _____ AÑO _____

FACTURACION

CANT	ITEM	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	CONSULTA ESPECIALIZADA	$ 106.402	$ 106.402
1	Rx	$ 194.141	$ 194.141
		TOTAL	$ 300.543

ACTA DE EGRESO

NOMBRE: JOTA

FECHA DE INGRESO: 15 DE JUNIO DE 2024

FECHA DE EGRESO: 15 DE JUNIO DE 2024

INDICACIONES: FALLECIO.



CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL HUELLAS



MV DANIEL ALEAN ARGUETA

Centro Veterinario Aleán

HUELLAS
CENTRO DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL DE MONTERÍA

Montería, 4 de junio de 2024

Doctor
ANTONIO SIERRA ROMERO
Secretario de Gobierno

Asunto: Informe – Caso canino JOTA

El siguiente informe es con el fin de resumir la atención dada al caso del felina por medio de los servicios recibidos a través del Centro Veterinario Alean.

Este animal fue remitido del Centro de Protección y Bienestar Animal HUELLAS, el motivo de la consulta fue por condición de calle, se realiza **consulta especializada** del animal como se evidencia en la historia clínica para determinar el procedimiento a seguir.

Se le realiza estudio radiológico, para así determinar la condición del animal y proceder.

Se realiza eutanasia , teniendo en cuenta que es un animal de talla mediana.

El paciente tiene salida el día 4 de junio de 2024, con recomendaciones-

Se anexan historia clínica acta de ingreso, y acta de egreso y la cotización de cada servicio prestado y descrito en este informe.

Centro Veterinario Aleán

Historia clínica/Acta de ingreso

1. Reseña del animal

N° Historia clínica	Día de admisión 26/06/24 Hora:	Nombre del paciente: Lulu Ojo
Propietario:		Veterinario Encargado: Daniel Illán
Dirección:		
Teléfono/celular:		

1. Reseña
Especie: Canino Raza: Mestizo Sexo: Hembra Edad: 4 a
Color y señas particulas
2. Motivo de consulta
Propietario ocular

3. Historia		4. Dieta
Vacunación Sí o /No	Desparasitaciones Sí o No	5. Estado reproductivo
—	Fechas: —	Procedencia Rural: Urbana: — Otra:

6. Constantes Fisiológicas
Peso 7.5 T° 38.1 FCar 142 Fres 32 T.LL.C 3' Mucosas Ictericas Pulso filC
Turgencia piel Otras
7. Anamnesis:
—
8. Enfermedades o procedimientos (ttos) Anteriores:
—

1 Aspecto general	__ Normal __ Alterado __ No examinado	2 Piel y anexos	__ Normal __ Alterado __ No examinado
3 Musculo esquelético	__ Normal __ Alterado __ No examinado	4 Circulatorio	__ Normal __ Alterado __ No examinado
5 Respiratorio	__ Normal __ Alterado __ No examinado	6 Digestivo	__ Normal __ Alterado __ No examinado
7 Genito-urinario	__ Normal __ Alterado __ No examinado	8 Ojos	__ Normal __ Alterado __ No examinado

Centro Veterinario Aleán

9 Orejas	__ Normal __ Alterado __ No examinado	10 Sistema neural	__ Normal __ Alterado __ No examinado
11 Ganglios linfáticos	__ Normal __ Alterado __ No examinado	12 Boca y mucosas	__ Normal __ Alterado __ No examinado

Paciente ictérico mucosas pálidas ictéricas, decaimiento propietario ocular.

	LISTA MAESTRA DE PROBLEMAS	PLAN DIAGNÓSTICO	RESULTADOS
1	Ictericia	Hemograma	Anemia
2	Anemia	Bioquímica	
3	Propietario		

Diagnósticos Presuntivos:	Diagnósticos Definitivos:
	Hemolisis intravascular diseminada.
TTO Enucleación, manejo medico	
Pronóstico Reservado	

Centro Veterinario Aleán
Carrera 10 #33-25
Montería, Córdoba 230002, Colombia
3017552088

Report Time: 11:34 a. m.

VetScan VS2

Preventive Care Profile Plus

Edad:	1 Año	Muestra:	Perro
Id. de muestra:	Lulu ojo	No. de lote del rotor.	3522AC3
Id. del dueño:	Alcaldia	Número de serie:	0000V44115
Id. del médico:	Dr Alean	Sexo:	Hembra
Id. paciente:	Lulu Ojo Alc	Test Date & Time:	

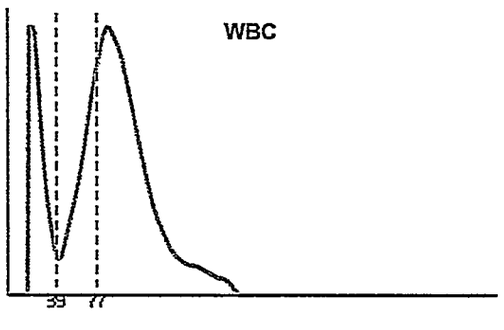
BUN	7	mg/dL	7	25
CRE	0.4	mg/dL	0.3	1.4
ALT	21	U/L	10	118
ALP	121	U/L	20	150
AST	25	U/L	14	45
TBIL	0.3	mg/dL	0.1	0.6
GLU	82	mg/dL	60	110
CA	10.1	mg/dL	8.6	11.8
TP	7.8	g/dL	5.4	8.2
ALB	**2.0 ***	**g/dL**	2.5	4.4
GLOB	**5.7 ***	**g/dL**	2.3	5.2
NA+	**136 ***	**mmol/L**	138	160
K+	5.4	mmol/L	3.7	5.8
CL-	112	mmol/L	95	119
tCO2	22	mmol/L	12	27
CONTROL DE CALIDAD	OK			
HEM	0			
LIP	1+			
ICT	0			

Centro Veterinario Aleán
Carrera 10 #33-25
Montería, Córdoba, 230002, Colombia
3017552088

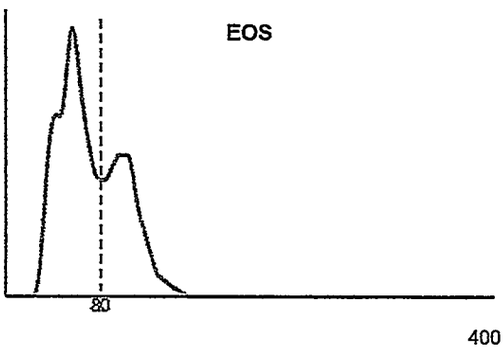
Report Time: 11:14 a. m.

Sample ID	02058	Mode	Dog
Patient ID	LULU OJO ALC	Doctor	DR DANIEL ALEAN
Name	LULU OJO	Sex	Female
Test Date & Time		Serial Number	360019875

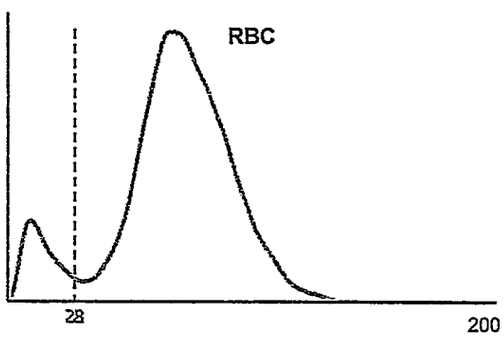
WBC	**35.17**	**+**	**10^9/l**	6		17
LYM	**10.94**	**+**	**10^9/l**	1		4.8
MON	0.22		10^9/l	0.2		1.5
NEU	**22.97**	**+**	**10^9/l**	3		12



EOS	0.76		10^9/l	0		0.8
BAS	0.29		10^9/l	0		0.4
LY%	31.1		%	0		100
MO%	0.6		%	0		100
NE%	65.3		%	0		100
EO%	2.2		%	0		100
BA%	0.8		%	0		100

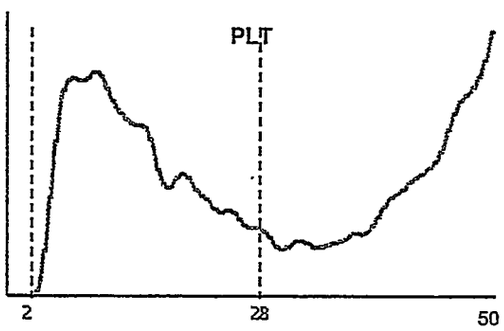


RBC	**4.11**	**-**	**10^12/l**	5.5		8.5
HGB	**8.2**	**-**	**g/dl**	12		18
HCT	**30.18**	**-**	**%**	37		55
MCV	73		fl	60		77
MCH	19.9		pg	19.5		24.5
MCHC	**27**	**-**	**g/dl**	31		39
RDWc	**22.7**	**+**	**%**	14		20
RDWs	63.3		fl			



PLT	296		10^9/l	165		450
PCT	0.34		%			
MPV	**11.3**	**+**	**fl**	3.9		11.1
PDWc	42.9		%			
PDWs	24.7		fl			

Warnings



Centro Veterinario Alean

Exámenes realizados e interpretación de resultados en pacientes remitidos para procedimientos específicos

Centro Veterinario Alean

Fecha:	Nombre:	Historia clínica:	Microchip:		
26/06/24	Lulu				
Canino: ☑ Felino: ☐	Hembra: ☒ Macho: ☐	Raza: mestizo	Color: Café	Edad: 2a	Peso: 7,6

Exámenes realizados:

Hemograma

Bioquímica

Interpretación de resultados:

Anemia microcítica sin alteración respiratoria

Torsión intravesicular descartada

Recomendaciones y sugerencias:

manejo médico

Nombre del cirujano:	Matrícula profesional:	Firma:
David Alean	3904	

CENTRO VETERINARIO ALEÁN LORA | Montería calle 33 N° 16-25
tel.7956558/3126022853-3017552088

Dia 26 mes 08 año 24

Centro Veterinario Aleán
DESDE 1.998

Facturación

Lulu ojo

#	Servicio	Precio unitario	Precio
1	consulta	$ 95.126	$ 95.126
1	hemograma	$ 53.201	$ 53.201
1	Bioquimica completa	$ 143.402	$ 143.402
1	Enucleacion RP	$ 459.983	$ 459.983
1	Hidratacion RP	$ 55.663	$ 55.663
	Total		$ 807.375

ACTA DE EGRESO

NOMBRE: LULU

FECHA DE INGRESO: 26 DE JUNIO DE 2024

FECHA DE EGRESO: 26 DE JUNIO DE 2024

INDICACIONES: SALIDA CON RECOMENDACIONES.



CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL HUELLAS



MV DANIEL ALEAN ARGUETA

Centro Veterinario Aleán

HUELLAS
CENTRO DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL DE MONTERÍA

Montería, 26 de junio de 2024

Doctor
ANTONIO SIERRA ROMERO
Secretario de Gobierno

Asunto: Informe – Caso canino LULU

El siguiente informe es con el fin de resumir la atención dada al caso del canino por medio de los servicios recibidos a través del Centro Veterinario Alean.

Este animal fue remitido del Centro de Protección y Bienestar Animal HUELLAS, el motivo de la consulta fue por condición de calle, se realiza **consulta general** del animal como se evidencia en la historia clínica para determinar el procedimiento a seguir.

Se le realiza examen de hemograma, bioquímica completa, para así determinar la condición del animal y proceder.

Se hospitaliza, se realiza cirugía de enucleación e hidratación , teniendo en cuenta que es un animal de talla mediana.

El paciente tiene salida el día 26 de junio de 2024, con recomendaciones-

Se anexan historia clínica acta de ingreso, hemograma, bioquímica completa y acta de egreso y la cotización de cada servicio prestado y descrito en este informe.

Centro Veterinario Aleán

Historia clínica/Acta de ingreso

1. Reseña del animal

N° Historia clínica	Día de admisión 29/06/24 Hora:	Nombre del paciente: Maris
Propietario:		Veterinario Encargado: Daniel Aleán
Dirección:		
Teléfono/celular:		

1. Reseña

Especie: Canino Raza: Labrador Sexo: Macho Edad:

Color y señas particulas Dorado

2. Motivo de consulta

Lesion abierta en MAI

3. Historia		4. Dieta
Vacunación Sí o /No	Desparasitaciones Sí o No	5. Estado reproductivo
—	Fechas: —	Procedencia Rural: Urbana: Otra:

6. Constantes Fisiológicas

Peso_____ T°_____ FCar_____ Fres_____ T.LLC_____ Mucosas_____ Pulso_____

Turgencia piel_____ Otras

7. Anamnesis:

8. Enfermedades o procedimientos (ttos) Anteriores:

1 Aspecto general	___ Normal ___ Alterado No examinado	2 Piel y anexos	___ Normal ___ Alterado No examinado
3 Musculo esquelético	___ Normal ___ Alterado No examinado	4 Circulatorio	___ Normal ___ Alterado No examinado
5 Respiratorio	___ Normal ___ Alterado No examinado	6 Digestivo	___ Normal ___ Alterado No examinado
7 Genito-urinario	___ Normal ___ Alterado No examinado	8 Ojos	___ Normal ___ Alterado No examinado

Centro Veterinario Aleán

9 Orejas	__ Normal __ Alterado __ No examinado	10 Sistema neural	__ Normal __ Alterado __ No examinado
11 Ganglios linfáticos	__ Normal __ Alterado __ No examinado.	12 Boca y mucosas	__ Normal __ Alterado __ No examinado

Paciente ingresa con claudicacion en nivel radio carpo por lesion (mordida) en MAI

	LISTA MAESTRA DE PROBLEMAS	PLAN DIAGNÓSTICO	RESULTADOS
1			
2			
3			

Diagnósticos Presuntivos:	Diagnósticos Definitivos:

TTO

limpieza de herida manejo medico

Pronóstico Bueno

MONTERIA

DIA 26 MES 06 AÑO 24

Moreno

FACTURACION

CANT	ITEM	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	Consulta	$ 95.126	$ 95.126
3	Limpieza de heridas	$ 72.576	$ 217.728
2	medicamentos RG	$ 95.126	$ 190.252
2	Hospital RG	$ 78.214	$ 156.428
		TOTAL	$ 659.534

ACTA DE EGRESO

NOMBRE: MIASIS

FECHA DE INGRESO: 29 DE JUNIO DE 2024

FECHA DE EGRESO: 1 DE JULIO DE 2024

INDICACIONES: SALIDA CON RECOMENDACIONES.



CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL HUELLAS



MV DANIEL ALEAN ARGUETA

Centro Veterinario Aleán

HUELLAS
CENTRO DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL DE MONTERÍA

Montería, 29 de junio de 2024

Doctor
ANTONIO SIERRA ROMERO
Secretario de Gobierno

Asunto: Informe – Caso canino MIASIS

El siguiente informe es con el fin de resumir la atención dada al caso del canino por medio de los servicios recibidos a través del Centro Veterinario Alean.

Este animal fue remitido del Centro de Protección y Bienestar Animal HUELLAS, el motivo de la consulta fue por condición de calle, se realiza **consulta general** del animal como se evidencia en la historia clínica para determinar el procedimiento a seguir.

Se hospitaliza, se realiza limpieza de herida , teniendo en cuenta que es un animal de talla grande.

El paciente tiene salida el día 1 de julio de 2024, con recomendaciones-

Se anexan historia clínica acta de ingreso, y acta de egreso y la cotización de cada servicio prestado y descrito en este informe.

Centro Veterinario Aleán

Historia clínica/Acta de ingreso

1. Reseña del animal

N° Historia clínica	Día de admisión 22/06/24 Hora:	Nombre del paciente: Gila
Propietario:		Veterinario Encargado: Daniel Alen
Dirección:		
Teléfono/celular:		
1. Reseña		
Especie: Canino Raza: Gila hembra Sexo: Hembra Edad:		
Color y señas particulas		
2. Motivo de consulta		
Hemorragia: trasquinerquer		

3. Historia		4. Dieta
Vacunación Si o /No	Desparasitaciones Si o No	5. Estado reproductivo
—	Fechas: —	Procedencia Rural: Urbana: — Otra:
6. Constantes Fisiológicas Peso 32 kg T° 38,5 FCar 132 Fres 20 T.LLC 2 1 Mucosas Rosa Pulso FIIC Turgencia piel Otras		
7. Anamnesis: —		
8. Enfermedades o procedimientos (ttos) Anteriores:		

1 Aspecto general	__ Normal __ Alterado __ No examinado	2 Piel y anexos	__ Normal __ Alterado __ No examinado
3 Musculo esquelético	__ Normal __ Alterado __ No examinado	4 Circulatorio	__ Normal __ Alterado __ No examinado
5 Respiratorio	__ Normal __ Alterado __ No examinado	6 Digestivo	__ Normal __ Alterado __ No examinado
7 Genito-urinario	__ Normal __ Alterado __ No examinado	8 Ojos	__ Normal __ Alterado __ No examinado

Centro Veterinario Aleán

9 Orejas	__Normal __Alterado __No examinado	10 Sistema neural	__Normal __Alterado __No examinado
11 Ganglios linfáticos	__Normal __Alterado __No examinado	12 Boca y mucosas	__Normal __Alterado __No examinado

Anemia + sangrado activo por gastritis asociado a OVH con Jaqueca

	LISTA MAESTRA DE PROBLEMAS	PLAN DIAGNÓSTICO	RESULTADOS
1	hemograma	Hemograma	Anemia
2			
3			

Diagnósticos Presuntivos:	Diagnósticos Definitivos:
	Anemia

TTO

medico

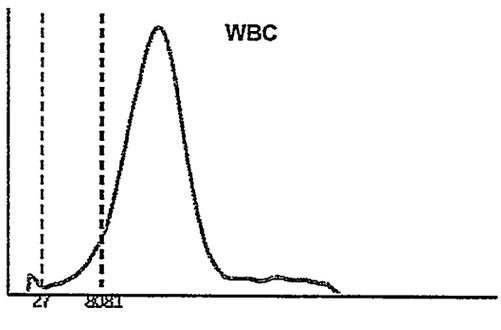
Pronóstico Reservado

Centro Veterinario Aleán
Carrera 10 #33-25
Montería, Córdoba, 230002, Colombia
3017552088

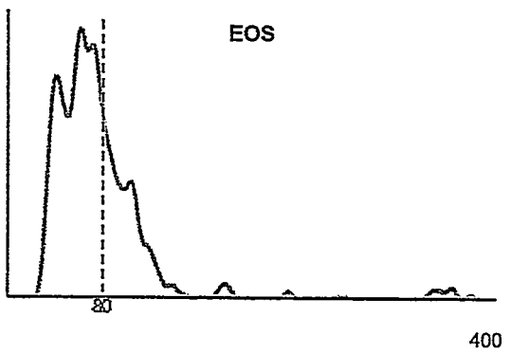
Report Date: 23/06/2024
Report Time: 10:15 p. m.

Sample ID	01975	Mode	Dog
Patient ID	FILA ALC	Doctor	DR DANIEL ALEAN
Name	FILA ALC	Sex	Female
Test Date & Time	23 jun. 2024 15:16	Serial Number	360019875

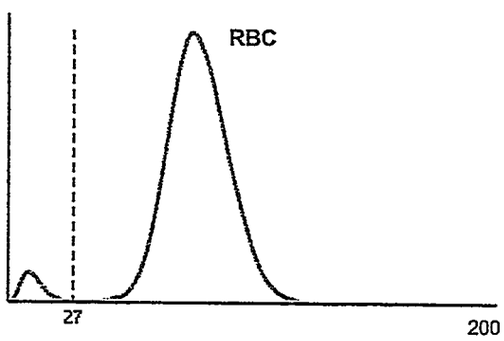
WBC	**54.94**	**+**	**10^9/l**	6	17
LYM	4.09		10^9/l	1	4.8
MON	0.35		10^9/l	0.2	1.5
NEU	**50.31**	**+**	**10^9/l**	3	12



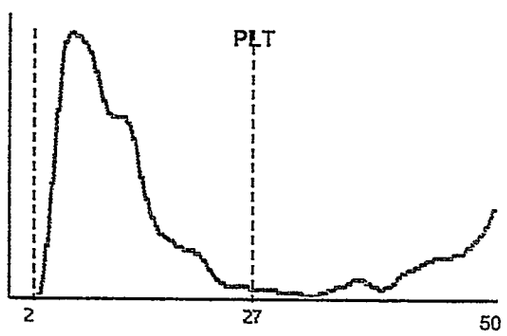
EOS	0.17		10^9/l	0	0.8
BAS	0.03		10^9/l	0	0.4
LY%	7.4		%	0	100
MO%	0.6		%	0	100
NE%	91.6		%	0	100
EO%	0.3		%	0	100
BA%	0.1		%	0	100



RBC	**5.23**	**-**	**10^12/l**	5.5	8.5
HGB	**11.2**	**-**	**g/dl**	12	18
HCT	40.87		%	37	55
MCV	**78**	**+**	**fl**	60	77
MCH	21.5		pg	19.5	24.5
MCHC	**27.5**	**-**	**g/dl**	31	39
RDWc	14.8		%	14	20
RDWs	43.8		fl		



PLT	**145**	**-**	**10^9/l**	165	450
PCT	0.13		%		
MPV	8.8		fl	3.9	11.1
PDWc	35.9		%		
PDWs	13.3		fl		



Warnings

Centro Veterinario Alean
Exámenes realizados e interpretación de resultados en pacientes remitidos para procedimientos específicos

Centro Veterinario Alean

Fecha:	Nombre:	Historia clínica:	Microchip:
22 06 29	fida		

Canino: ☒ Felino: ☐	Hembra: ☒ Macho: ☐	Raza:	Color:	Edad:	Peso:
		fila	Atigrado	1a	32 kg

Exámenes realizados:

Hemograma

Interpretación de resultados:

Leucocitos severa asociado a proceso quirúrgico
Anemia moderada
Trombocitopenia leve

Recomendaciones y sugerencias:

Manejo medico

Nombre del cirujano:	Matrícula profesional:	Firma:
Daniel Alean	39011	

MONTERIA

DIA 24 MES 06 AÑO 24

Fila

FACTURACION

CANT	ITEM	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	CONSULTA GENERAL	$ 95.126	$ 95.126
1	HEMOGRAMA	$ 53.201	$ 53.201
2	HOSPITAL RG	$ 78.214	$ 156.428
2	MEDICACION RG	$ 95.126	$ 190.252
2	HIDRATACION	$ 72.576	$ 145.152
		TOTAL	$ 640.159

ACTA DE EGRESO

NOMBRE: FILA

FECHA DE INGRESO: 22 DE JUNIO DE 2024

FECHA DE EGRESO: 24 DE JUNIO DE 2024

INDICACIONES: SALIDA CON RECOMENDACIONES.



CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL HUELLAS



MV DANIEL ALEAN ARGUETA

Centro Veterinario Aleán

HUELLAS
CENTRO DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL DE MONTERÍA

Montería, 22 de junio de 2024

Doctor
ANTONIO SIERRA ROMERO
Secretario de Gobierno

Asunto: Informe – Caso canino FILA

El siguiente informe es con el fin de resumir la atención dada al caso del canino por medio de los servicios recibidos a través del Centro Veterinario Alean.

Este animal fue remitido del Centro de Protección y Bienestar Animal HUELLAS, el motivo de la consulta fue por condición de calle, se realiza **consulta general** del animal como se evidencia en la historia clínica para determinar el procedimiento a seguir.

Se le realiza examen de hemograma, para así determinar la condición del animal y proceder.

Se hospitaliza, se realiza hidratación , teniendo en cuenta que es un animal de talla grande.

El paciente tiene salida el día 24 de junio de 2024, con recomendaciones-

Se anexan historia clínica acta de ingreso, hemograma, y acta de egreso y la cotización de cada servicio prestado y descrito en este informe.

Centro Veterinario Aleán

Historia clínica/Acta de ingreso

1. Reseña del animal

N° Historia clínica	Día de admisión 25/06/12 Hora:	Nombre del paciente: GATA MAMA
Propietario:		Veterinario Encargado:
Dirección:		
Teléfono/celular:		

1. Reseña
Especie: felino Raza: mestiza Sexo: Hembra Edad: 8a
Color y señas particulas
2. Motivo de consulta
bajas defensas

3. Historia		4. Dieta mixta
Vacunación SI o /No —	Desparasitaciones SI o No Fechas: —	5. Estado reproductivo Procedencia Rural: Urbana: — Otra:

6. Constantes Fisiológicas
Peso 2,7 T° 39,0 FCar ____ Fres ____ T.LLC ____ Mucosas ____ Pulso ____
Turgencia piel ____ Otras
7. Anamnesis:
—
8. Enfermedades o procedimientos (ttos) Anteriores:

1 Aspecto general	___ Normal ___ Alterado ___ No examinado	2 Piel y anexos	___ Normal X Alterado ___ No examinado
3 Músculo esquelético	___ Normal ___ Alterado ___ No examinado	4 Circulatorio	___ Normal ___ Alterado ___ No examinado
5 Respiratorio	___ Normal ___ Alterado ___ No examinado	6 Digestivo	___ Normal ___ Alterado ___ No examinado
7 Genito-urinario	___ Normal ___ Alterado ___ No examinado	8 Ojos	___ Normal ___ Alterado ___ No examinado

Centro Veterinario Aleán

9 Orejas	___ Normal ___ Alterado ___ No examinado	10 Sistema neural	___ Normal ___ Alterado ___ No examinado
11 Ganglios linfáticos	___ Normal ___ Alterado ___ No examinado	12 Boca y mucosas	___ Normal ___ Alterado ___ No examinado

Sobrecrecimiento mamario generalizado asociado a uso de esteroides y respuesta hormonal lúteinica

	LISTA MAESTRA DE PROBLEMAS	PLAN DIAGNÓSTICO	RESULTADOS
1	Crecimiento glandular		
2			
3			

Diagnósticos Presuntivos:	Diagnósticos Definitivos:
Hiperplasia mamaria	hiperplasia mamaria

TTO

OVH

Pronóstico

Bueno

Centro Veterinario Alean

Reporte de cirugía

Centro Veterinario Aleán.

Fecha:	Nombre:	Historia clínica:	Microchip:
25 06 24	Gaba nana		

Canino: ☐ Felino: ☒	Hembra: ☒ Macho: ☐	Raza:	Color:	Edad:	Peso:
		mestiza	tricolor	2a	2,8 kg

Diagnostico Pre quirúrgico:	Procedimiento quirúrgico:
hiperplasia mamaria	OVH

Debe describir: Procedimiento, abordaje, nombre de la técnica (si lo tiene), observaciones anatómicas lesionales si las hay, tipo de materiales y/o implantes (placas, suturas, tornillos, clavos, alambres...), complicaciones intraoperatorias, condición postquirúrgica del paciente.

Abordaje medial, extracción de ovarios y utero ovariohisterectomia cierre herida total de tejidos blandos con poliglactina 910

Nombre del cirujano:	Matrícula profesional:	Firma:
Daniel Alean	35011	

MONTERIA

DIA 26 MES 06 AÑO 24

GATA MAMA

FACTURACION

CANT	ITEM	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	CONSULTA GENERAL	$95.126	$95.126
1	OVH RP	$414.882	$414.882
1	HOSPITAL RP	$66.938	$66.938
1	MEDICACION RP	$78.214	$78.214
		TOTAL	$655.160

ACTA DE EGRESO

NOMBRE: GATA MAMA

FECHA DE INGRESO: 25 DE JUNIO DE 2024

FECHA DE EGRESO: 26 DE JUNIO DE 2024

INDICACIONES: SALIDA CON RECOMENDACIONES.



CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL HUELLAS



MV DANIEL ALEAN ARGUETA

Centro Veterinario Aleán

HUELLAS
CENTRO DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL DE MONTERÍA

Montería, 8 de junio de 2024

Doctor
ANTONIO SIERRA ROMERO
Secretario de Gobierno

Asunto: Informe – Caso felino GATA MAMA

El siguiente informe es con el fin de resumir la atención dada al caso del felino por medio de los servicios recibidos a través del Centro Veterinario Alean.

Este animal fue remitido del Centro de Protección y Bienestar Animal HUELLAS, el motivo de la consulta fue por condición de calle, se realiza **consulta general** del animal como se evidencia en la historia clínica para determinar el procedimiento a seguir.

Se hospitaliza, se realiza cirugía de OVH, teniendo en cuenta que es un animal de talla pequeña.

El paciente tiene salida el día 26 de junio de 2024, con recomendaciones-

Se anexan historia clínica acta de ingreso, y acta de egreso y la cotización de cada servicio prestado y descrito en este informe.

Centro Veterinario Aleán

Historia clínica/Acta de ingreso

1. Reseña del animal

N° Historia clínica	Día de admisión 24/06/24 Hora:	Nombre del paciente: leticia
Propietario:		Veterinario Encargado: Daniel Alen
Dirección:		
Teléfono/celular:		
1. Reseña		
Especie: canino	Raza: mestizo	Sexo: hembra Edad: 2a
Color y señas particulas		
2. Motivo de consulta: Politraumatismo		

3. Historia Vacunación Sí o /No: —	Desparasitaciones Sí o No Fechas: —	4. Dieta mixta 5. Estado reproductivo Procedencia Rural: Urbana: — Otra:
6. Constantes Fisiológicas Peso 14,5 T° 39,2 FCar 132 Fres 42 T.LLC 2' Mucosas Rosa Pulso FIIC Turgencia piel Otras		
7. Anamnesis: —		
8. Enfermedades o procedimientos (ttos) Anteriores: —		

1 Aspecto general	__ Normal __ Alterado __ No examinado	2 Piel y anexos	__ Normal __ Alterado __ No examinado
3 Musculo esquelético	__ Normal X Alterado __ No examinado	4 Circulatorio	__ Normal __ Alterado __ No examinado
5 Respiratorio	__ Normal __ Alterado __ No examinado	6 Digestivo	__ Normal __ Alterado __ No examinado
7 Genito-urinario	__ Normal __ Alterado __ No examinado	8 Ojos	__ Normal __ Alterado __ No examinado

Centro Veterinario Aleán

9 Orejas	__ Normal __ Alterado __ No examinado	10 Sistema neural	__ Normal __ Alterado __ No examinado
11 Ganglios linfáticos	__ Normal __ Alterado __ No examinado	12 Boca y mucosas	__ Normal __ Alterado __ No examinado

Lesion traumatica de MAD con marcada inflamación y dolor a la palpación con claudicación 4/4.

	LISTA MAESTRA DE PROBLEMAS	PLAN DIAGNÓSTICO	RESULTADOS
1	Claudicación	Rx	Anexos
2	Desconocimiento	hemograma	
3			

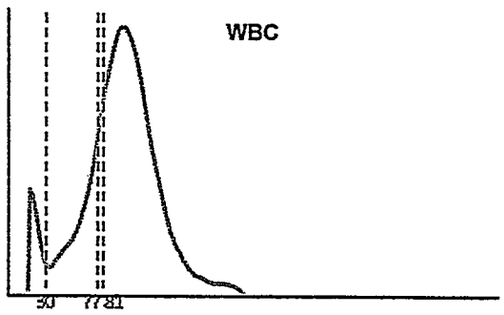
Diagnósticos Presuntivos:	Diagnósticos Definitivos:
Fractura de radio	Lesion traumatica
TTO	hemoparasitos
Pronóstico Reservado	

Centro Veterinario Aleán
Carrera 10 #33-25
Montería, Córdoba, 230002, Colombia
3017552088

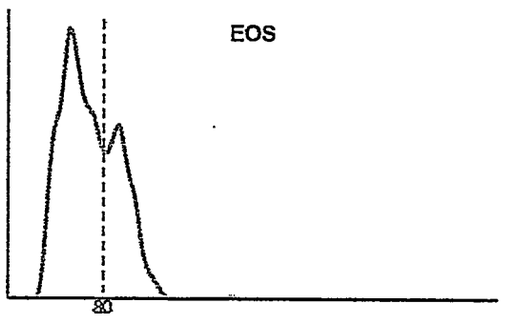
Report Date: 24/06/2024
Report Time: 10:58 a. m.

Sample ID	01978	Mode	Dog
Patient ID	LETICIA ALC	Doctor	DR DANIEL ALEAN
Name	LETICIA	Sex	Male
Test Date & Time	24 jun. 2024 3:59	Serial Number	360019875

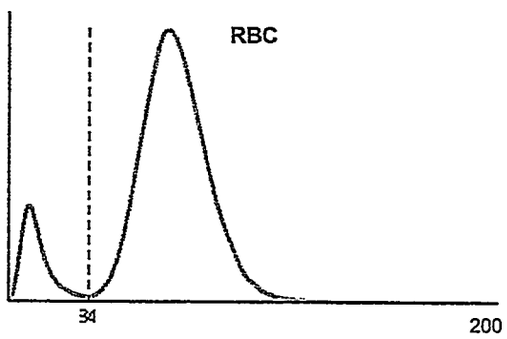
WBC	**26.56**	÷	**10^9/l**	6	17
LYM	**6.16**	÷	**10^9/l**	1	4.8
MON	**1.76**	÷	**10^9/l**	0.2	1.5
NEU	**18.09**	÷	**10^9/l**	3	12



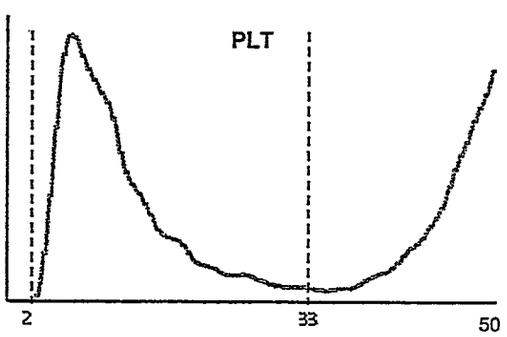
EOS	0.38	10^9/l	0	0.8
BAS	0.18	10^9/l	0	0.4
LY%	23.2	%	0	100
MO%	6.6	%	0	100
NE%	68.1	%	0	100
EO%	1.4	%	0	100
BA%	0.7	%	0	100



RBC	**4.13**	-	**10^12/l**	5.5	8.5
HGB	**7.9**	-	**g/dl**	12	18
HCT	**28.2**	-	**%**	37	55
MCV	68		fl	60	77
MCH	**19.2**	-	**pg**	19.5	24.5
MCHC	**28.1**	-	**g/dl**	31	39
RDWc	18.3		%	14	20
RDWs	46.9		fl		



PLT	357		10^9/l	165	450
PCT	0.35		%		
MPV	9.8		fl	3.9	11.1
PDWc	37.2		%		
PDWs	14.7		fl		



Warnings

Centro Veterinario Alean
Exámenes realizados e interpretación de resultados en pacientes remitidos para procedimientos específicos

Centro Veterinario Aleán

Fecha:	Nombre:	Historia clínica:	Microchip:		
24 06 24	Felicia				
Canino: ☑ Felino: ☐	Hembra: ☐ Macho: ☑	Raza: Mestizo	Color: Negro	Edad: 2a	Peso: 12,5 kg

Exámenes realizados:

Hemograma

Rx

Interpretacion de resultados:

Leucocitosis marcada debido a leucocitosis inflamatoria aguda

Anemia normocitica hipocromica marcada

Recomendaciones y sugerencias:

manejo medico hospitalario

Nombre del cirujano:	Matricula profesional:	Firma:
David Alen	39011	

Dia 28 mes 06 año 24

Centro Veterinario Aleán

LETICIA

Facturación

#	Servicio	Precio unitario	Precio
1	CONSULTA ESPECIALIZADA	$ 106.402	$ 106.402
2	LIMPIEZA DE HERIDA	$ 72.576	$ 145.152
2	MEDICACION RG	$ 95.126	$ 190.252
2	HOSPITAL RG	$ 78.214	$ 156.428
1	RX	$ 194.141	$ 194.141
1	HEMOGRAMA	$ 53.201	$ 53.201
	Total		$ 845.576

ACTA DE EGRESO

NOMBRE: LETICIA

FECHA DE INGRESO: 25 DE JUNIO DE 2024

FECHA DE EGRESO: 27 DE JUNIO DE 2024

INDICACIONES: SALIDA CON RECOMENDACIONES.



CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL HUELLAS



MV DANIEL ALEAN ARGUETA

Centro Veterinario Aleán

HUELLAS
CENTRO DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL DE MONTERÍA

Montería, 27 de junio de 2024

Doctor
ANTONIO SIERRA ROMERO
Secretario de Gobierno

Asunto: Informe – Caso canino LETICIA.

El siguiente informe es con el fin de resumir la atención dada al caso del canino por medio de los servicios recibidos a través del Centro Veterinario Alean.

Este animal fue remitido del Centro de Protección y Bienestar Animal HUELLAS, el motivo de la consulta fue por condición de calle, se realiza **consulta especializada** del animal como se evidencia en la historia clínica para determinar el procedimiento a seguir.

Se le realiza examen de hemograma, estudios radiográfico para así determinar la condición del animal y proceder.

Se hospitaliza, se realiza limpieza de herida , teniendo en cuenta que es un animal de talla grande.

El paciente tiene salida el día 27 de junio de 2024, con recomendaciones-

Se anexan historia clínica acta de ingreso, hemograma, estudio radiológico y acta de egreso y la cotización de cada servicio prestado y descrito en este informe.