629

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 27

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Patricio Arango.	Nombre: Motas.	Sexo: Macho: __ Hembra X	
Documento Identidad: 24231603.	Raza: Cocker – Criolla.	Especie: Canino	
Dirección: Manterrey	Fecha de Nacimiento:	Color: Bicolor.	
Teléfono: 311 833 2630.	2023.	Peso: 11,8 kg	
Correo Electrónico ———			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: NO.

Vacunas: NO.

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: ———

Alimentación: Concentrado.

Historia Reproductiva: Entero ( ) Esterilizado (X)

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta General.

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 26 /rpm	F. Cardiaca: 120 /lpm	Temperatura: 38.0 °C	Pulso: FC.
Tiempo Llenado Capilar: 1Seg	Ganglios Linfáticos: NP.		
Mucosas:	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin novedad aparte

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios		
Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta en buena actitud.
Reforzar Vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	1 ml	Liq	IM	3 medi
Fenbecur	3 ml	Liq.	Oral	3 medi

Maiker Pabón Buitrago
Medico Veterinario
Ced. Prof 39408

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

FECHA: 2026/MAYO/ 16 | Número Historia Clínica: 28 630

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Patricio Arenas.	**Nombre:** Luna	**Sexo: Macho:** __ **Hembra** X
Documento Identidad: 24231603.	**Raza:** Criolla.	**Especie:** Canino.
Dirección: Monterrey	**Fecha de Nacimiento:**	**Color:** Amarillo.
Teléfono: 3118332630	Dic – 2025.	**Peso:** 3kg
Correo Electrónico —		

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: Dic – 2025.

Vacunas: NO

Enfermedades Anteriores: NO.

Tratamientos: NO

Evolución: —

Alimentación: Concentrado

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta General.

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 18 /rpm | **F. Cardiaca:** 90 /lpm | **Temperatura:** 38 °C | **Pulso:** Fc.

Tiempo Llenado Capilar: 1seg | **Ganglios Linfáticos:** NP.

Mucosas: | **Actitud y Temperamento:** Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin normalidad aparente

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios		
Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta y en buena actitud.
Reforzar vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hemoplasmas	1 ml	Liq	IM	3 meses
Fenbendazol	1 ml	Liq	Oral	3 meses

Maiker Pabón Buitrago
Médico Veterinario

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

FECHA: 2026/MAYO/ 16 | Número Historia Clínica: 29 631

DATOS DEL PROPIETARIO	DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Geraldin Moreno.	Nombre: Canda.	Sexo: Macho:__ Hembra X
Documento Identidad: 4911714 PPT.	Raza: Pinscher.	Especie: Canino.
Dirección: Montería	Fecha de Nacimiento:	Color: Café Claro.
Teléfono: 3006896968	10 Agosto - 2025	Peso: 3,5kg
Correo Electrónico		

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: NO.

Vacunas: Todo

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: ——

Alimentación: Concentrado.

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | Fecha ultimo Parto:

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta General.

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 18 /rpm	F. Cardiaca: 90 /lpm	Temperatura: 37.8°C	Pulso: FC.
Tiempo Llenado Capilar: 2seg	Ganglios Linfáticos: NP.		
Mucosas:	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (N) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin anormalidades aparentes

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios		
Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta en buen estado y actitud.
Refuerzo de vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	1ml	Liq	IM	3 meses
Fenbecur	1ml	Liq	Oral	3 meses

Mara Dizeth Pinilla Mora
Médico Veterinario Zootecnista
C&C. Prof. 36591

MÉDICO VETERINARIO

Geraldin Moreno

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

FECHA: 2026/MAYO/ 16 | Número Historia Clínica: 30 632

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Oscar Bolido		Nombre: Luna	Sexo: Macho:__ Hembra_X
Documento Identidad: 94 282 755		Raza: Pinscher.	Especie: Canino
Dirección: Monterrey		Fecha de Nacimiento:	Color: Café.
Teléfono: 320 8402625		29-04-2023	Peso: 2,2 kg
Correo Electrónico			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: NO

Vacunas: Si

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: —

Alimentación: Concentrado.

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | Fecha ultimo Parto:

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta General.

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 20 /rpm	F. Cardiaca: 110 /lpm	Temperatura: 37.5 °C	Pulso: 72.
Tiempo Llenado Capilar: 1 Seg	Ganglios Linfáticos: ND.		
Mucosas:	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin Anormalidades aparentes

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios		
Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta en buena actitud.
Retirar vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	1ml	Liq.	IM	3 meses
Fenbecur	1 ml	Liq	Oral	3 meses

Maiker Pabon Buitrago
Médico Veterinario

MÉDICO VETERINARIO

Osco. Pulido R.

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

63

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 31

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Oscar Pulido.	Nombre: Negro.	Sexo: Macho: X Hembra__	
Documento Identidad: 74282755	Raza: Cruce.	Especie Canino	
Dirección: Monteria	Fecha de Nacimiento:	Color: Negro-Café.	
Teléfono: 3208402525.	14 Agosto - 2025	Peso: 9kg	
Correo Electrónico ———			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: NO.

Vacunas: NO

Enfermedades Anteriores: Infección en la oreja

Tratamientos: Si.

Evolución: Positivo.

Alimentación: Concentrado - Huesos.

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta General.

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 22 /rpm	F. Cardiaca: 120 /lpm	Temperatura: 38 °C	Pulso: FC.
Tiempo Llenado Capilar: 2seg	Ganglios Linfáticos: NP.		
Mucosas:	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin anormalidades aparentes

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios		
Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta en buena actitud.
Pc favor vacuna).

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos.	1 ml	Uq	IM	3 mes
Fenbecur	1 ml	Uq	Oral	3 mes

Mara Lizeth Parada Arenas
Médico Veterinario Zootecnista
Ced. Prof. 35631

MÉDICO VETERINARIO

Osco. Pdi. J. R.

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

634

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 32

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Oscar Dolido		Nombre: Dulce.	Sexo: Macho: __ Hembra X
Documento Identidad: 74282 750		Raza: Dinder.	Especie: Canino
Dirección: Monterrey		Fecha de Nacimiento:	Color: Café - Negro.
Teléfono: 3208402525.		13-NOV-2021	Peso: 2,5 kg
Correo Electrónico			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: NO.

Vacunas: Si.

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: +

Alimentación: Concentrado — Huesos.

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | Fecha ultimo Parto:

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta General.

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 20 /rpm	F. Cardiaca: 90 /lpm	Temperatura: 38 °C	Pulso: Fc
Tiempo Llenado Capilar: 1 Seg	Ganglios Linfáticos: NP.		
Mucosas:	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin anormalidades Aparentes

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios		
Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta en buen estado y actitud.

Reforzar vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hemato FOS	1 ml	Lq	IM	3 meses
Fenbecol	1 ml	Lq	IM	3 meses

Maiker Pabón Buitrago
Médico Veterinario

MÉDICO VETERINARIO

Oscar Pelaez R.

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

635

FECHA: 2026/MAYO/ 16 | Número Historia Clínica: 33

DATOS DEL PROPIETARIO	DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Natalia Mateus.	Nombre: Inés.	Sexo: Macho:__ Hembra_X
Documento Identidad: 1115531913.	Raza: Criollo.	Especie: Canino.
Dirección: Monterrey	Fecha de Nacimiento:	Color: Amarillo-Blanco.
Teléfono: 320 211 7199	2023.	Peso: 2kg
Correo Electrónico		

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: NO

Vacunas: Antirabica

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: —

Alimentación: Concentrado.

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | Fecha ultimo Parto:

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta General.

EXAMEN CLINICO

F. Respiratoria: 15 /rpm | F. Cardiaca: 140 /lpm | Temperatura: 38 °C | Pulso: FC.

Tiempo Llenado Capilar: 1Seg | Ganglios Linfáticos: NP.

Mucosas: | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N.	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N.	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin normalidades aparentes

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios		
Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta en buena actitud.

Refuerzo Vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hemato Fos	1 ml	4g	Im	3 meses
Fenbecur	1 ml	4g	Oral	3 meses

Sara Lizeth Pinilla Torres
Medico Veterinario Zootecnista
Cod. Prof. 36431

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 34

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Natalia Mateus.	Nombre: Zeus.	Sexo: Macho: X Hembra:	
Documento Identidad: 1115581913.	Raza: Pincher.	Especie: Canino	
Dirección: Montería	Fecha de Nacimiento: 2023.	Color: Negro	
Teléfono: 320 211 2199		Peso: 3kg	
Correo Electrónico			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: NO

Vacunas: Antirabica

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO.

Evolución: —

Alimentación: Concentrado.

Historia Reproductiva: Entero ( ) Esterilizado (X)

Ultimo Celo: | Fecha ultimo Parto:

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta General.

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 24 /rpm	F. Cardiaca: 140 /lpm	Temperatura: 38 °C	Pulso: FC.
Tiempo Llenado Capilar: 2seg	Ganglios Linfáticos: NR.		
Mucosas:	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin anormalidades aparentes

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios		
Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta en buena actitud.

Reforzar vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	1ML	1g	IM	3 mes
Fenbecur	1ML	1g	Oral	3 meses

Maiker Pabon Buitrago
Médico Veterinario

.....

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

637

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 35

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Natalia Matajo.	Nombre: Catira	Sexo: Macho:__ Hembra_1	
Documento Identidad: 1118.531913.	Raza: criolla.	Especie: Canina	
Dirección: Monterrey	Fecha de Nacimiento:	Color: Amarillo-Blanco	
Teléfono: 3202112199	2023.	Peso: 3kg	
Correo Electrónico —			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: NO

Vacunas: Antirabica.

Enfermedades Anteriores: No

Tratamientos: No

Evolución: No

Alimentación: Concentrado

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | Fecha ultimo Parto:

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta General

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 24 /rpm | F. Cardiaca: 90 /lpm | Temperatura: 38 °C | Pulso: FC.

Tiempo Llenado Capilar: 2seg | Ganglios Linfáticos: NP.

Mucosas: | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin normalidades aparentes

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios		
Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Alerta y en buena actitud.

Reforzar vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	1 ml	Liq	IM	3 meses
Fenbecur	1 ml	Liq	Oral	3 meses

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

639

FECHA: 2026/MAYO/ 16 | Número Historia Clínica: 36

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Natalia Mateos		Nombre: Scot	Sexo: Macho: X Hembra:
Documento Identidad: 1118531913.		Raza: Criollo	Especie: Canino.
Dirección: Montana		Fecha de Nacimiento:	Color: Amarillo.
Teléfono: 3202112149		2021	Peso: 7 kg
Correo Electrónico —			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: No

Vacunas: Antirábica

Enfermedades Anteriores: No

Tratamientos: No

Evolución: —

Alimentación: Concentrado.

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta General.

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 20 /rpm	F. Cardiaca: 160 /lpm	Temperatura: 37.8°C	Pulso: Fc.
Tiempo Llenado Capilar: 1 Seg	Ganglios Linfáticos: NP.		
Mucosas:	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N.
6. Nariz	N.	12. S. Genitourinario	N.

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin novedades aparentes

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios		
Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta en buena actitud.

Reforzar vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	1ml	1g	Im	3 meses
fenbecur	1ml	1g	Oral	3 meses

Maiker Pabón Buitrago
Medico Veterinario
Ced. Prof. 38408

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

629

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 37

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Natali Matas.	Nombre: Toby.	Sexo: Macho: X Hembra_	
Documento Identidad: 1118532913.	Raza: Criolla.	Especie: Canino	
Dirección: Monterey	Fecha de Nacimiento:	Color: Bicolor.	
Teléfono: 3202112199.	2025.	Peso: 3kg	
Correo Electrónico —			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: NO.

Vacunas: Antirabica

Enfermedades Anteriores: NO.

Tratamientos: NO

Evolución: —

Alimentación: Concentrado.

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | Fecha ultimo Parto:

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta General.

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 26 /rpm	F. Cardiaca: 120 /lpm	Temperatura: 36.0 °C	Pulso: FC.
Tiempo Llenado Capilar: 2seg	Ganglios Linfáticos: NP.		
Mucosas:	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (N) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin normalidades aparentes

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios

Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta en buena actitud
Refuerzo Vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hemoterfos	1 ml	Liq	IM	3 mes
Fenbecur	1 ml	Liq	Oral	3 meses

Nini Lizeth Pinilla Chinas
Médico Veterinario Especialista
Ced. Prof. 3[illegible]

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

6/10

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 38

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Natalia Mateus.	Nombre: Lolo	Sexo: Macho: __ Hembra +	
Documento Identidad: 1116531913.	Raza: Pincher.	Especie: Canino	
Dirección: Montarey	Fecha de Nacimiento:	Color: Negro.	
Teléfono: 3202112199	2023	Peso: 3kg	
Correo Electrónico —			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: NO

Vacunas: Antirrabica

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: —

Alimentación: Concentrado

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta General.

EXAMEN CLINICO

F. Respiratoria: 20 /rpm	F. Cardiaca: 110 /lpm	Temperatura: 38.2°C	Pulso: FC.
Tiempo Llenado Capilar: 1seg	Ganglios Linfáticos: NP.		
Mucosas:	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin novedades aparentes

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios

Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Alerta y buena actitud.

Reforzar vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hemtopos	1 ml	1g	IM	3 meses
fenbecur	1 ml	1g	Oral	3 Meses

Sara Lizeth Pinilla Torres

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

641

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 39

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Mirya Perez	Nombre: Bby	Sexo: Macho ✓ Hembra__	
Documento Identidad: 47231372	Raza: Pinchi	Especie: Canino	
Dirección: Montería	Fecha de Nacimiento: 2023	Color: Negro	
Teléfono: 3127247493		Peso: 2kg	
Correo Electrónico			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: ST

Vacunas: ST

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: —

Alimentación: Concentrado / Comida de Sol

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta Programada

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 20 /rpm	F. Cardiaca: 140 /lpm	Temperatura: 37.8°C	Pulso: Fc.
Tiempo Llenado Capilar: 1 seg	Ganglios Linfáticos: NP.		
Mucosas:	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin novedades aparentes

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios		
Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alata en buen estado y actitud.
Refuerzos de Vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hemoplasol	1 ml	Lig	Im	3 meses
Fenbecur	1 ml	Lig	2ml	3 meses

Maiker Pabón Buitrago
Médico Veterinario

MÉDICO VETERINARIO

Luz Mireya Perez

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

642

FECHA: 2026/MAYO/ 16 | Número Historia Clínica: 40

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Yorley Moreno	Nombre: Lulu	Sexo: Macho: __ Hembra X	
Documento Identidad: 1118173131	Raza: Criolla	Especie: Canino	
Dirección: Monterrey	Fecha de Nacimiento: 2021/2026	Color: Amarilla/Blanco	
Teléfono: 3173524502		Peso: 3kg	
Correo Electrónico —			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: Si

Vacunas: No

Enfermedades Anteriores: No

Tratamientos: No

Evolución: —

Alimentación: concentrado / comida de casa

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

consulta externa

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 20 /rpm	F. Cardiaca: 110 /lpm	Temperatura: 38 °C	Pulso: FC.
Tiempo Llenado Capilar: 2 seg	Ganglios Linfáticos: NP.		
Mucosas:	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin anormalidades

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios		
Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta y en buena actitud
Refuerzo vacunal

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hemaboost	1 ml	1g	Im	3 meses
Fenbecur	1 ml	1g	Oral	3 meses

Yara Lizeth Pinilla Flores

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

FECHA: 2026/MAYO/ 16

Número Historia Clínica: 41 643

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Milena Perez		Nombre: Princesa	Sexo: Macho: X Hembra__
Documento Identidad: 64631332		Raza: criollo	Especie: Canino
Dirección: Monterrey		Fecha de Nacimiento: 7001	Color: Negro
Teléfono: 3215714293			Peso: 5kg
Correo Electrónico			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: SP

Vacunas: NO

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: —

Alimentación: concentrado / comida de casa

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

control externo

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 20 /rpm	F. Cardiaca: 140 /lpm	Temperatura: 38 °C	Pulso: FC.
Tiempo Llenado Capilar: 2 Seg	Ganglios Linfáticos:		
Mucosas:	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

sin novedades aparentes

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios		
Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta en buena actitud.

Reforzar Vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	1 ml	1g	IM	3 meses
Fenbecur	1 ml	1g	Oral	3 meses

Maiker Pabón Buitrago
Medico Veterinario
Ced. Prof. 38408

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

644

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 42

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Edith de Dios.	Nombre: D.L.P.	Sexo: Macho: Hembra X	
Documento Identidad: 1006424150.	Raza: Criollo.	Especie: Canino.	
Dirección: Montería	Fecha de Nacimiento:	Color: Amarillo.	
Teléfono: 3132409854	Agosto-2025.	Peso: 9 Kg	
Correo Electrónico			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: Marzo-2026.

Vacunas: NO

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: ——

Alimentación: Concentrado

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | Fecha ultimo Parto:

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta General.

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 20 /rpm	F. Cardiaca: 120 /lpm	Temperatura: 38 °C	Pulso: FC.
Tiempo Llenado Capilar: 2 seg	Ganglios Linfáticos:		
Mucosas:	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	AN	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Presencia de garrapatas

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios		
Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta, en buena actitud

Reforzar vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	1 ml	1g	Im	3 meses
Fenbecur	2 ml	1g	Oral	3 meses

Dra Lyda Paola Pinilla Torres

MÉDICO VETERINARIO

Edith Dedias

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

645

FECHA: 2026/MAYO/ 16 | Número Historia Clínica: 43

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Nicol Rodriguez	Nombre: Dog	Sexo: Macho: X Hembra__	
Documento Identidad: 1118375520	Raza: Criollo	Especie: Canino	
Dirección: Montería	Fecha de Nacimiento: 2025	Color: Negro / Blanco	
Teléfono: 3114381963		Peso: 11kg	
Correo Electrónico			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: 21

Vacunas: 3c

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: ——

Alimentación: concentrado / comida de casa

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

consulta externa

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 20 /rpm | **F. Cardiaca:** 110 /lpm | **Temperatura:** 37 °C | **Pulso:** Fc.

Tiempo Llenado Capilar: 2 seg | **Ganglios Linfáticos:** NR.

Mucosas: | **Actitud y Temperamento:** Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin anormalidades aparentes

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios

Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta, en buena actitud.
Reforzar Vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hemoparasitos	1ml	4g	Im	3 meses
Fenbecur	3ml	4g	oral	3 meses

Kara Lizeth Pinilla Flores
Médico Veterinario Zootecnista
Cód. Prof. 5301

MÉDICO VETERINARIO

Nicole R

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

646

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 44

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Nicol Rodriguez		Nombre: Rufian	Sexo: Macho: X Hembra__
Documento Identidad: 1128279550		Raza: Criollo	Especie: Canino
Dirección: Montería		Fecha de Nacimiento: 2025	Color: Blanco
Teléfono: 3143829613			Peso: 12kg
Correo Electrónico			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: Si

Vacunas: Si

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: —

Alimentación: concentrado / comida de casa

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

consulta externa

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 20 /rpm	F. Cardiaca: 90 /lpm	Temperatura: 38 °C	Pulso: FC
Tiempo Llenado Capilar: 2seg	Ganglios Linfáticos: NP		
Mucosas:	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

sin anormalidades aparentes

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios		
Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta, en buena actitud.
Reforzar vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	1 ml	1g	Im	3 meses
Fenbecur	3 ml	1g	Oral	3 meses

Maiker Pabón Buitrago
Medico Veterinario
Cast Prof 20408

MÉDICO VETERINARIO

N. cole R

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 45 647

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Fabian Buitrago -	Nombre: Praga.	Sexo: Macho:__ Hembra X
Documento Identidad: 1121827080	Raza: Pinscher.	Especie: Canino.
Dirección: Monterrey	Fecha de Nacimiento:	Color: Negro.
Teléfono: 3124640722.	2 Mar 20-2025.	Peso: 4kg
Correo Electrónico ——		

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: NO.

Vacunas: NO.

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: ——

Alimentación: Concentrado.

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | Fecha ultimo Parto:

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta General.

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 20 /rpm	F. Cardiaca: 190 /lpm	Temperatura: °C	Pulso: FC.
Tiempo Llenado Capilar: 2 Seg	Ganglios Linfáticos: NP.		
Mucosas:	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (N) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin anormalidades

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios

Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta en buena Actitud.
Refuerzo Vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hemoterol	1 ml	1g	IM	3 meses
Fenbecur	1 ml	1g	Oral	3 meses

Yara Lizeth Pinilla Torres
Médico Veterinario Especialista
Cod. Prof. 6000

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 46 648

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Fabian Buitrago	Nombre: Yeco.	Sexo: Macho: X Hembra	
Documento Identidad: 1121827080	Raza: Pincher.	Especie: Canino	
Dirección: Monterrey	Fecha de Nacimiento:	Color: Amarillo.	
Teléfono: 3124640722.	16 Feb - 2023.	Peso: 3kg	
Correo Electrónico			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: NO

Vacunas: NO

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: ——

Alimentación: Concentrados.

Historia Reproductiva: Entero (N) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | Fecha ultimo Parto:

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta General.

EXAMEN CLINICO

F. Respiratoria: 70 /rpm | F. Cardiaca: 160 /lpm | Temperatura: °C | Pulso: FC

Tiempo Llenado Capilar: 2 seg | Ganglios Linfáticos: NR.

Mucosas: | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin anormalidades

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios		
Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta, y en buena actitud.
Refuerzo vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematopoy	1ml	1g 1g	IM	3 meses
Fenbetor	1ml		Oral	3 meses

Maiker Pabón Buitrago
Medico Veterinario
Cont Prof 25408

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

FECHA: 2026/MAYO/ 16

Número Historia Clínica: 47 649

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Usma David	Nombre: Princesa	Sexo: Macho:__ Hembra X
Documento Identidad: 1048710789	Raza: Criolla	Especie: Canina
Dirección: Montería	Fecha de Nacimiento: 7021	Color: Amarillo
Teléfono: 321336 5116		Peso: 10kg
Correo Electrónico		

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: Si

Vacunas: Si

Enfermedades Anteriores: Cancer

Tratamientos: Si

Evolución: —

Alimentación: Concentrado.

Historia Reproductiva: Entero ( ) Esterilizado (X)

Ultimo Celo: | Fecha ultimo Parto:

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta Examenes

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 20 /rpm | F. Cardiaca: 90 /lpm | Temperatura: 37.6 °C | Pulso: Fc.

Tiempo Llenado Capilar: 2 seg | Ganglios Linfáticos: NP.

Mucosas: Rosas. | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N.

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Presencia de garrapatas

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios		
Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta, buena actitud.
Reforzar Vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	1ml	1lg	Im	3 meses
Fenbecur	2ml	1lg	Oral	3 meses

Sara Lizeth Pinilla Rincon
MEDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA
COL PAV 30101

MÉDICO VETERINARIO

Vilma Toloza

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

650

FECHA: 2026/MAYO/ 16 | Número Historia Clínica: 48

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Dayna Oros.	Nombre: Lulu.	Sexo: Macho:__ Hembra X	
Documento Identidad: 1029640562.	Raza: Criollo	Especie: Canino	
Dirección: Montería	Fecha de Nacimiento:	Color: Negro-Beige	
Teléfono: 321 3620175.	Sep- 2025.	Peso: 11Kg	
Correo Electrónico —			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: NO.

Vacunas: NO.

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: —

Alimentación: Concentrado-Comido de Sal.

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta General.

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 20 /rpm	F. Cardiaca: 100 /lpm	Temperatura: 38. °C	Pulso: Fc.
Tiempo Llenado Capilar: 2 seg	Ganglios Linfáticos: NR.		
Mucosas: Rosas.	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N.	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin Anormalidades aparentes

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios

Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Paciente alerta y buena actitud.
Reforzar vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	1ml	1g	Im	3 meses
Fenbecar	2ml	1g	Oral	3 meses

Nora Lizeth Pinilla Torres
Medico Veterinario Zootecnista

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

651

FECHA: 2026/MAYO/ 16 | Número Historia Clínica: 49

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Blanca Rosa	Nombre: Coky	Sexo: Macho:__ Hembra X	
Documento Identidad: 1123514262	Raza: Criolla	Especie: Canina	
Dirección: Monteria	Fecha de Nacimiento: 3/Mar/2026	Color: Bicolor	
Teléfono: 3182485339		Peso: 3kg	
Correo Electrónico —			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: 3(

Vacunas: NA

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: —

Alimentación: Concentrado / comida de 3a1

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta Primera

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 28 /rpm	F. Cardiaca: 130 /lpm	Temperatura: 37,8°C	Pulso: Fc
Tiempo Llenado Capilar:	Ganglios Linfáticos: NP.		
Mucosas: Rosas.	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (N) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin anormalidades aparentes

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios

Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

- Animal alerta y en buena actitud.
- Retirar Vendas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	1 ml	1cg	Im	3 mejes
Fenbecol	1 ml	1cg	Oral	3 mejes

Maiker Pabón Buitrago
Medico Veterinario
Ced. Prof 38408

MÉDICO VETERINARIO

Blanca Bossa

PROPIETARÍO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

652

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 50

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: MARIA DOLORES GUSTAVO	Nombre: KIA	Sexo: Macho: __ Hembra X	
Documento Identidad: 36 [illegible] 561	Raza: CRIOLLO	Especie: CANINA	
Dirección: Monterrey	Fecha de Nacimiento: 01/2025	Color: TIGRE NEGRO	
Teléfono: 3117332824		Peso: 6 kg	
Correo Electrónico			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: 1 SP

Vacunas: SI

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: —

Alimentación: [illegible]

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

CONSULTA GENERAL

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 20 /rpm	F. Cardiaca: 90 /lpm	Temperatura: 38.5°C	Pulso: FC.
Tiempo Llenado Capilar: 2seg	Ganglios Linfáticos: NP.		

Mucosas: Rosas. | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N.	7.Sistema Digestivo	N.
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Laceración en el pectoral

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios

Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Paciente Alerta, buena actitud.
Reforzar Vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hemato Fos	1 ml	1g	Im	3 meses
Fenbecur	2 ml	1g	Oral	3 meses

Yara Lizeth Pinilla Torres
Médico Veterinario Zootecnista

MÉDICO VETERINARIO

Maria Gutierrez

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

653

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 51

DATOS DEL PROPIETARIO	DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: maria dalith Gonzalez	Nombre: Coco	Sexo: Macho: ✓ Hembra:
Documento Identidad: 23412364	Raza: criollo	Especie: canino
Dirección: Monteria	Fecha de Nacimiento: 2024	Color: Amarillo
Teléfono: 3123318174		Peso: 7kg
Correo Electrónico		

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: Si

Vacunas: Si

Enfermedades Anteriores: Conicn

Tratamientos: No

Evolución: —

Alimentación: Concentrado.

Historia Reproductiva: Entero ( ) Esterilizado (✓)

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta externa

EXAMEN CLINICO

F. Respiratoria: 26 /rpm	F. Cardiaca: 140 /lpm	Temperatura: 38 °C	Pulso: FC.
Tiempo Llenado Capilar: 1 seg	Ganglios Linfáticos: NP.		

Mucosas: Rosas. | **Actitud y Temperamento:** Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N.
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N.
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N.
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N.
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N.
6. Nariz	N.	12. S. Genitourinario	N.

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin Anormalidades.

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios

Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal Alerta. en buen estado de salud.

Reforzar Vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	1 ml	1g/1g	Im	3 meses
fenbecur	2 ml		Oral	3 meses

Maiker Pabón Buitrago
Medico Veterinario
Cod. Prof 28488

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

654

FECHA: 2026/MAYO/ 16 | Número Historia Clínica: 52

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Estelia Rojo.	**Nombre:** Luna.	**Sexo: Macho:** __ **Hembra** X.
Documento Identidad: 24230500	**Raza:** Criolla — Cruce.	**Especie:** Canino.
Dirección: Montería	**Fecha de Nacimiento:**	**Color:** Amarillo.
Teléfono: 3124085838	Dic- 2025.	**Peso:** 3kg
Correo Electrónico		

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: Enero — 2026

Vacunas: Antirrábica

Enfermedades Anteriores: (X)

Tratamientos: (X)

Evolución: —

Alimentación: Concentrado — Sopa.

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta General.

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 15 /rpm	**F. Cardiaca:** 140 /lpm	**Temperatura:** 37.5°C	**Pulso:** FC.
Tiempo Llenado Capilar: 1seg	**Ganglios Linfáticos:** NP.		
Mucosas: Rosas.	**Actitud y Temperamento:** Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin anormalidades

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios

Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta y en buena actitud.
Reforzar vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	1 ml	1 lig	Im	3 meses
Fenbecur	1 ml	1 lig	Oral	3 meses

Kara Lizeth Pinilla Torres
Medico Veterinario Zootecnista

MÉDICO VETERINARIO

Eulalia R.

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

655

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 53

DATOS DEL PROPIETARIO	DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Eolalia Rojas.	Nombre: Lampi	Sexo: Macho:__ Hembra X
Documento Identidad: 24230500	Raza: Criollo.	Especie: Canino
Dirección: Montería	Fecha de Nacimiento:	Color: Negro.
Teléfono: 3124055836.	2024.	Peso: 20 KH.
Correo Electrónico ——		

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: NO

Vacunas: NO

Enfermedades Anteriores: NO.

Tratamientos: NO.

Evolución: ——

Alimentación: Concentrado.

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | Fecha ultimo Parto:

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta General.

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 20 /rpm	F. Cardiaca: 100 /lpm	Temperatura: 37.°C	Pulso: Fc.
Tiempo Llenado Capilar: 2 seg	Ganglios Linfáticos: NP.		
Mucosas: Rosa.	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin anormalidades

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios

Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Paciente alerta, buena actitud
Refuerzo vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	1 ml	1 ud	IM	3 meses
Fenbecur	4 ml	1 ud	ORAL	0 meses

Maiker Pabón Buitrago
Medico Veterinario
Cod. Prof 39489

MÉDICO VETERINARIO

Eulalia R

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

656

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 54

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Angela Alfonso		Nombre: Coky	Sexo: Macho: X Hembra__
Documento Identidad: 1006532128		Raza: criollo	Especie: canino
Dirección: Monterrey		Fecha de Nacimiento: 2021	Color: Amarillo
Teléfono: 3105774259			Peso: 15kg
Correo Electrónico			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: NO

Vacunas: SI

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: NO

Alimentación: concentrado / mamá de sal

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

CONSULTA PRIMARIA

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 25 /rpm	F. Cardiaca: 110 /lpm	Temperatura: 37.8 °C	Pulso: Pc
Tiempo Llenado Capilar: 2seg	Ganglios Linfáticos: NP		
Mucosas:	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin anormalidades

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios

Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta, en buen estado y actitud.
Referir Vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	1 ml	Liq	Im	3 meses
Fenbecur	3 ml	Liq	Oral	3 meses

Kara Lizeth Pinilla Ibarra
Médico Veterinario Zootecnista
Cod. [illegible]

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

657

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 55

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Cristian Pomeo.	Nombre: Kirby	Sexo: Macho: __ Hembra X	
Documento Identidad: 1118120672.	Raza: Pincher.	Especie: Canino.	
Dirección: Monterrey	Fecha de Nacimiento:	Color: Amarilla	
Teléfono: 3102253129	Abril - 2020	Peso: 5kg	
Correo Electrónico			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: NO

Vacunas: NO

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: —

Alimentación: Concentrados.

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta General.

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 25 /rpm	F. Cardiaca: 120 /lpm	Temperatura: 38. °C	Pulso: FC.
Tiempo Llenado Capilar: 1seg	Ganglios Linfáticos: NR.		
Mucosas:	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N.	12. S. Genitourinario	N.

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin anormalidades

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios

Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta, buena actitud.
Reforzar vacuna.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hemoforos	1ml	1g	IM	3 meses
Fenbecur	1ml	1g	oral	3 meses

Maiker Pabón Buitrago
Médico Veterinario
Cpd Prof 3849

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

658

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 56

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Cristian Barreto.	Nombre: Jerry	Sexo: Macho: X Hembra:	
Documento Identidad: 1118120672.	Raza: Pinscher	Especie: Canino	
Dirección: Monterrey	Fecha de Nacimiento:	Color: Amarillo.	
Teléfono: 3102251329	31-oct-2019	Peso: 4kg	
Correo Electrónico: —			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: NO.

Vacunas: NO

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: —

Alimentación: Concentrado

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | Fecha ultimo Parto:

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta General.

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 23. /rpm	F. Cardiaca: 120 /lpm	Temperatura: 37.5°C	Pulso: Fc.
Tiempo Llenado Capilar:	Ganglios Linfáticos: NP.		

Mucosas: | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Enfermedad Periodontal 1°

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios

Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta, en buena actitud.
Reforzar vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	1 ml	1g	Im	3 meses
Fenbecur	1 ml	1g	Oral	3 meses

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

659

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 57

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Ricardo Alarcón.	Nombre: Kilo	Sexo: Macho: X Hembra__	
Documento Identidad: 79539697.	Raza: Criollo	Especie: Canino	
Dirección: Monterey	Fecha de Nacimiento:	Color: Negro.	
Teléfono: 3212533459	2024	Peso: 7kg	
Correo Electrónico —			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: NO.

Vacunas: NO

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: —

Alimentación: Concentrado - Higado.

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | Fecha ultimo Parto:

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta General.

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 22 /rpm | F. Cardiaca: 100 /lpm | Temperatura: 37.5°C | Pulso: Fc.

Tiempo Llenado Capilar: 2seg | Ganglios Linfáticos: NP.

Mucosas: | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N.

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Monorquido

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios

Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta, en buena actitud.
Reforzar Vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	1ml	Uq	Im	3 meses
Fenbecur	2ml	Uq	Oral	3 meses

Maiker Dubian Buitrago
Médico Veterinario
Cod. Prof 38408

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

660

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 58

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: maria consuelo rocha		Nombre: Gizela	Sexo: Macho:__ Hembra X
Documento Identidad: 46379689		Raza: Bicol	Especie: canina
Dirección: Monterrey		Fecha de Nacimiento: 2019	Color: Tricolor
Teléfono: 3207288273			Peso: 18kg
Correo Electrónico			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: NO

Vacunas: N/A

Enfermedades Anteriores:

Tratamientos:

Evolución:

Alimentación: concentrado / Higado

Historia Reproductiva: Entero ( ) Esterilizado (X)

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

cirugia 27/01/19

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 22 /rpm	F. Cardiaca: 110 /lpm	Temperatura: 38 °C	Pulso: FC
Tiempo Llenado Capilar: 2seg.	Ganglios Linfáticos: NP		
Mucosas:	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin anormalidades

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios

Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alata, en buena actitud.
Reforzar Vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	1 ml	1g	Im	3 meses
Fenbecur	1 ml	1g	Oral	3 meses

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

661

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 54

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Edna Mora.		Nombre: Logan.	Sexo: Macho: X Hembra__
Documento Identidad: 1118544050		Raza: Criollo.	Especie: Canino
Dirección: Monterrey		Fecha de Nacimiento:	Color: Negro.
Teléfono: 321 2917 6262.		Enero - 2025.	Peso: 11kg
Correo Electrónico ———			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: NO

Vacunas: Antirrabica

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: ———

Alimentación: Concentrado

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta General.

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 26 /rpm	F. Cardiaca: 110 /lpm	Temperatura: 37.8°C	Pulso: Pc.
Tiempo Llenado Capilar: 2 seg	Ganglios Linfáticos: NP.		
Mucosas:	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin anormalidades.

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios

Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta en buena actitud.
Refuerzo de vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	1ml	Ug	Im	3 meses
Fenbecur	3ml	Ug	Oral	3 meses

Dra. Lizeth Pinilla Chirres
Medico Veterinario Zootecnista

MÉDICO VETERINARIO

DONA YOMA

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

662

FECHA: 2026/MAYO/ 16 | Número Historia Clínica: 60

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Erika Garcia.		Nombre: Kira	Sexo: Macho:__ Hembra_X
Documento Identidad: 1118122048.		Raza: Srouser.	Especie: Canino
Dirección: Monteria		Fecha de Nacimiento:	Color: Gris.
Teléfono: 3216914259		2020.	Peso: 6kg
Correo Electrónico			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: NO.

Vacunas: Antirabica

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: —

Alimentación: Concentrado- Caldo.

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta General.

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 20 /rpm	F. Cardiaca: 180 /lpm	Temperatura: 38 °C	Pulso: FC.
Tiempo Llenado Capilar: 2seg	Ganglios Linfáticos: N.P.		
Mucosas: Rosas.	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N.	7.Sistema Digestivo	N.
2. Estado de Hidratación	N.	8. S. Respiratorio	N.
3. Sistema Tegumentario	N.	9. S. Nervioso	N.
4. Ojos	N.	10. S. Musculoesquelético	N.
5. Oídos	N.	11. S. Cardiovascular	N.
6. Nariz	N.	12. S. Genitourinario	N.

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Ohhs

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios

Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta y en buena actitud.
Reforzar Vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	1ml	Ug	Im	3 meses
fenbecur	2ml	Ug	Oral	3 meses

Maiker Pabon Buitrago
Medico Veterinario

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 61

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Clara Inés Plata.		Nombre: Orion.	Sexo: Macho: X Hembra__
Documento Identidad: 37696225.		Raza: Cruce-Pinscher	Especie: Canino.
Dirección: Pantaray		Fecha de Nacimiento:	Color: Negro.
Teléfono: 3122322936.		Julio-2022.	Peso: 5kg
Correo Electrónico —			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: No.

Vacunas: No.

Enfermedades Anteriores: No

Tratamientos: No

Evolución: —

Alimentación: Concentrado.

Historia Reproductiva: Entero ( ) Esterilizado (X)

Ultimo Celo: | Fecha ultimo Parto:

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta General.

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 20 /rpm	F. Cardiaca: 110 /lpm	Temperatura: 38 °C	Pulso: FC.
Tiempo Llenado Capilar: 2 seg	Ganglios Linfáticos:		
Mucosas: Rosas.	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin anomalidades aparentes

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios

Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

- Animal alerta en buena actitud.
- Reforzar Vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	1 ml	Ug	Im	3 meses
Fenbecol	1 ml	Ug	Oral	3 meses

Sara Lizeth Pinilla Flórez
Médico Veterinario Zootecnista
Cons Prof 3510

MÉDICO VETERINARIO

Obra Inespleta

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

664

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 62

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Susana Guria		Nombre: Pxnia	Sexo: Macho:__ Hembra V
Documento Identidad: Pxn.20467631		Raza: Criollo	Especie: canina
Dirección: Monterrey		Fecha de Nacimiento: 7 mesis	Color: Blanca / negra
Teléfono: ——		Marzo 12026.	Peso: 600gr
Correo Electrónico ——			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: No

Vacunas: No

Enfermedades Anteriores: No

Tratamientos: No

Evolución: ——

Alimentación: Concentrada

Historia Reproductiva: Entero (x) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta externa

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 15 /rpm	F. Cardiaca: 80 /lpm	Temperatura: 37.5 °C	Pulso: FC.
Tiempo Llenado Capilar: 2 seg	Ganglios Linfáticos: NR.		
Mucosas:	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N.

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin anomalias

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios

Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta en buena actitud.

Refuerzo de Vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Ivermectina	1ml	1g	IM	3 meses
Fenbendazol	1ml	1g	Oral	3 meses

Maiker Pabón Buitrago
Médico Veterinario

MÉDICO VETERINARIO

SUSANA.

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

665

FECHA: 2026/MAYO/ 16 | Número Historia Clínica: 63

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Carmen Silva		Nombre: Ted y	Sexo: Macho X Hembra__
Documento Identidad: 27106657 cedula		Raza: criollo	Especie: canino
Dirección: Monterrey		Fecha de Nacimiento: 2023	Color: negro / blanco
Teléfono: 3175027615			Peso: 6kg
Correo Electrónico ———			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: si

Vacunas: si

Enfermedades Anteriores: no

Tratamientos: no

Evolución: ———

Alimentación: concentrado

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

control anual

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 22 /rpm | **F. Cardiaca:** 110 /lpm | **Temperatura:** 38.0 °C | **Pulso:** FC.

Tiempo Llenado Capilar: 2seg. | **Ganglios Linfáticos:** NP.

Mucosas: | **Actitud y Temperamento:** Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin anormalidades

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios		
Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta en buena actitud.
Refuerzo de vacuna.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hemoparasitos	1 ml	1 ug	Im	3 meses
Fenbendazol	2 ml	1 ug	Oral	3 meses

Dra. Lizeth Pinilla Chivata
Medico Veterinario Zootecnista
Ced Prof 36100

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

666

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 64

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Javier Romero.		Nombre: Jerry	Sexo: Macho: X Hembra:
Documento Identidad: 1118123734		Raza: Cocker.	Especie: Canino
Dirección: Monterrey		Fecha de Nacimiento:	Color: café.
Teléfono: 3132468157		Junio-2022.	Peso: 15kg
Correo Electrónico			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: NO.

Vacunas: NO

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: —

Alimentación: Concentrado — Comido de Sol.

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | Fecha ultimo Parto:

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta General. —

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 25 /rpm	F. Cardiaca: 140 /lpm	Temperatura: 38. °C	Pulso: FC.
Tiempo Llenado Capilar: 2seg	Ganglios Linfáticos: NP		
Mucosas:	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (N) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Mordisqueado.

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios		
Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta en buena actitud.

Refuerto de vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	1ml	4g	Im	3 meses
Fenbecor	3ml	4g	oral	3 meses

Maiker Pabón Buitrago
Médico Veterinario
C.C. 1.[illegible]

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

667

FECHA: 2026/MAYO/ 16 | Número Historia Clínica: 65

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Inés Torres.		**Nombre:** Sulton.	**Sexo: Macho:** X **Hembra** __
Documento Identidad: 24230093.		**Raza:** Criollo.	**Especie:** Canino
Dirección: Monterrey		**Fecha de Nacimiento:**	**Color:** Bicolor.
Teléfono: 3213709472.		2020.	**Peso:** 20 Kilos.
Correo Electrónico			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: NO.

Vacunas: NO

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: ——

Alimentación: Concentrado - Sopas.

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta General.

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 25 /rpm | **F. Cardiaca:** 122 /lpm | **Temperatura:** 38 °C | **Pulso:** FC.

Tiempo Llenado Capilar: 2 seg | **Ganglios Linfáticos:** NP.

Mucosas: | **Actitud y Temperamento:** Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N.	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin anormalidades aparentes.

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios

Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta, buena actitud.

Referir Zoonosis.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	1ml	Uq	Im	3 meses
Tenbecur	4ml	Uq	0ml	3 meses

Martha Lizeth Pinilla Flórez
Médico Veterinario Zootecnista
T.P. 135101

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

668

FECHA: 2026/MAYO/ 16 | Número Historia Clínica: 66

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Adriana Gonzalez		Nombre: mia	Sexo: Macho:__ Hembra X
Documento Identidad: 52351361		Raza: Criolla	Especie: felino
Dirección: Monterrey		Fecha de Nacimiento: 2018	Color: blanco
Teléfono: 3113994787			Peso: 2.0 kg
Correo Electrónico			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: si

Vacunas: si

Enfermedades Anteriores: no

Tratamientos: no

Evolución: —

Alimentación: concentrado / comida de casa

Historia Reproductiva: Entero ( ) Esterilizado (X)

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

control externo

EXAMEN CLINICO

F. Respiratoria: 26 /rpm	F. Cardiaca: 90 /lpm	Temperatura: 37.3°C	Pulso: fc
Tiempo Llenado Capilar: 1seg	Ganglios Linfáticos: NR		
Mucosas:	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin anomalidades.

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios

Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta, en buena actitud.

Reforzar vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hemoplasmas	0,5 ml	1g	IM	3 meses
Fenbecur	1 ml	1g	Oral	3 meses

Maiker Pabón Buitrago
Médico Veterinario

MÉDICO VETERINARIO

Adelaida González

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

669

FECHA: 2026/MAYO/ 16 | Número Historia Clínica: 67

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Jose Leon.	Nombre: Misi	Sexo: Macho:__ Hembra_X	
Documento Identidad: 12114372.	Raza: Criolla.	Especie: Felino.	
Dirección: Monteray	Fecha de Nacimiento:	Color: Pardo.	
Teléfono: 3133451858	Sep - 2025.	Peso: 4 Kilos.	
Correo Electrónico —			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: NO

Vacunas: NO

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: —

Alimentación: Concentrado - Carne - Sopa

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | Fecha ultimo Parto:

MOTIVO DE CONSULTA

consulta General.

EXAMEN CLINICO

F. Respiratoria: 22. /rpm	F. Cardiaca: 110 /lpm	Temperatura: 38 °C	Pulso: Fe.
Tiempo Llenado Capilar: 1 Seg	Ganglios Linfáticos: NP.		
Mucosas:	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin anomalias aparente

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios		
Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta, en buena actitud.
Restar Ua aras.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	0,5ml	Ug	Im	3 meses
fenbecur	2 mL	Ug	Oral	3 meses.

Sara Lizeth Durán Mena
MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 68 670

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Mary Cano Sánchez.		Nombre: Lola.	Sexo: Macho: __ Hembra X
Documento Identidad: 52418625.		Raza: Criollo.	Especie: Felino.
Dirección: Montería		Fecha de Nacimiento:	Color: Bicolor.
Teléfono: 3204808629		2025.	Peso: 500gr
Correo Electrónico			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: NO.

Vacunas: NO

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: —

Alimentación: Concentrado

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta General.

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 18 /rpm	F. Cardiaca: 90 /lpm	Temperatura: 37.5°C	Pulso: Fe.
Tiempo Llenado Capilar: 1 Seg	Ganglios Linfáticos: NR.		
Mucosas:	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (N) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin anormalidades

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios

Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta, en buena actitud.
Reforzar vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	0,5 ml	1kg	Im	3 meses
Fenbecur	1 mL	1kg	Oral	3 meses

Maiker Pabón Buitrago
Médico Veterinario
Cod. Prof 38408

MÉDICO VETERINARIO

Marta C 17

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 69 671

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Donna Lora.		Nombre: Alaska.	Sexo: Macho: __ Hembra X.
Documento Identidad: 1118122652.		Raza: Criolla.	Especie: Felino
Dirección: Monterey		Fecha de Nacimiento:	Color: Gris.
Teléfono: 3124009903.		2023.	Peso: 3kg
Correo Electrónico —			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: No.

Vacunas: No

Enfermedades Anteriores: No

Tratamientos: No

Evolución: —

Alimentación: Concentrado

Historia Reproductiva: Entero ( ) Esterilizado (X)

Ultimo Celo: | Fecha ultimo Parto:

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta General.

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 18 /rpm	F. Cardiaca: 90. /lpm	Temperatura: 37.5°C	Pulso: Fc
Tiempo Llenado Capilar: 2seg	Ganglios Linfáticos: NP.		
Mucosas:	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

sin anormalidades

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios

Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta, en buena actitud.
Reforzar Vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hemoterapos	0,5	1lg	IM	3 meses
Fenbecur	1ml	1lg	Oral	3 meses

Sara Lizeth Avila Ramos
Médico Veterinario Zootecnista
C.C. [illegible]

MÉDICO VETERINARIO

Dunna Lara

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

672

FECHA: 2026/MAYO/ 16 | Número Historia Clínica: 70

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Marleny Cantos	Nombre: Lulo	Sexo: Macho:__ Hembra X
Documento Identidad: 21 159 182	Raza: Criolla	Especie: Felino
Dirección: Montenegro	Fecha de Nacimiento: 2026	Color: Tricolor
Teléfono: 3157590112		Peso: 3kg
Correo Electrónico		

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: 9C

Vacunas: 3P

Enfermedades Anteriores: No

Tratamientos: NO

Evolución: —

Alimentación: Concentrado / Higado y Pollo

Historia Reproductiva: Entero ( ) Esterilizado (X)

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta Externa

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 22 /rpm	F. Cardiaca: 120 /lpm	Temperatura: 37-8°C	Pulso: FC
Tiempo Llenado Capilar: 2Seg	Ganglios Linfáticos: NP.		
Mucosas:	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin anormalidades

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios		
Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta, en buena actitud,
Reforzar vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	0,5 ml	Uq	Im	3 meses
Fenbecur	1 ml	Uq	Oral	3 meses

Maiker Pabón Buitrago
Medico Veterinario
Cod. Prof 33403

MÉDICO VETERINARIO

Yorley Cuspa S

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 71 (675)

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Henry Ramirez		Nombre: Coqueto	Sexo: Macho: X Hembra__
Documento Identidad: 74347514		Raza: Criollo	Especie: Equino
Dirección: Fonterra		Fecha de Nacimiento: 2024	Color: Gris
Teléfono: 3125727353			Peso: 8kg.
Correo Electrónico			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: No

Vacunas: No

Enfermedades Anteriores: No

Tratamientos: NO

Evolución: —

Alimentación: concentrado / comida de casa

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta externa

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 22. /rpm	F. Cardiaca: 110 /lpm	Temperatura: 37 °C	Pulso: RC.
Tiempo Llenado Capilar: 1seg	Ganglios Linfáticos: NP.		
Mucosas:	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin anormalidades aparentes

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios		
Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta, en buena actitud.
Refuerzo Vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	0,5 ml	1 ug 1 ug	Im	3 meses
Fenbecur	2 ml		Oral	3 meses

Dr. Yara Dyesth Padilla Manco
Médico Veterinario Zootecnista
C.C. No. 1.067.[illegible]

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

674

FECHA: 2026/MAYO/ 16 | Número Historia Clínica: 72

DATOS DEL PROPIETARIO	DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Dalm Ruiz	**Nombre:** Sol	**Sexo: Macho:** __ **Hembra** X
Documento Identidad: 24230924	**Raza:** Criolla	**Especie:** Felino
Dirección: Monterrey	**Fecha de Nacimiento:** 2025	**Color:** Amarillo / Blanco
Teléfono: 3046566580		**Peso:** 3.5kg
Correo Electrónico —		

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: Si

Vacunas: Si

Enfermedades Anteriores: No

Tratamientos: No

Evolución: —

Alimentación: Concentrado

Historia Reproductiva: Entero ( ) **Esterilizado (✓)**

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

Control General

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 20 /rpm	**F. Cardiaca:** 110 /lpm	**Temperatura:** 38 °C	**Pulso:** Fc.
Tiempo Llenado Capilar: 1 Seg	**Ganglios Linfáticos:** NP.		

Mucosas: | **Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (N) Otro:**

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin anormalidades aparentes

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios		
Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta, en buena actitud.
Reforzar Vacunas

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hemoterpos	0,5 ml	Liq	IM	3 meses
Fenbecor	1 ml	Liq	Oral	3 meses

Maiker Pabón Buitrago
Medico Veterinario
Ced. Prof 38403

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

675

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 73

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Bolon Ruiz	Nombre: Lyra	Sexo: Macho: __ Hembra X	
Documento Identidad: 27730924	Raza: Criolla	Especie: Felino	
Dirección: Monterrey	Fecha de Nacimiento: 2025	Color: Amarilla Blanco	
Teléfono: 3046166580		Peso: 3,5 kg	
Correo Electrónico: —			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: Si

Vacunas: Si

Enfermedades Anteriores: No

Tratamientos: No

Evolución: —

Alimentación: Concentrado

Historia Reproductiva: Entero ( ) Esterilizado (X)

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

Control Externo

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 20 /rpm	F. Cardiaca: 90 /lpm	Temperatura: 37,8 °C	Pulso: Pc
Tiempo Llenado Capilar: 1seg	Ganglios Linfáticos: NP		
Mucosas:	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin Normalidades aparentes

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios		
Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta, en buena actitud.
Reforzar vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	0,5 ml	Ug	Im	3 meses
Fenbecur	1 ml	Ug	Oral	3 meses

Sara Dayth Nieto Diaz
Médico Veterinario
C.C. [illegible]

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

676

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 74

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Alejandro Rodriguez		Nombre: Ramon	Sexo: Macho: X Hembra__
Documento Identidad: 1118121645		Raza: Criollo	Especie: Equino
Dirección: Montería		Fecha de Nacimiento: 2021	Color: Bicolor
Teléfono: 3224398214			Peso: 6 kg
Correo Electrónico			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: SI

Vacunas: SI

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: —

Alimentación: concentrado

Historia Reproductiva: Entero ( ) Esterilizado (X)

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta examen

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 18 /rpm | **F. Cardiaca:** 100 /lpm | **Temperatura:** 38 °C | **Pulso:** Fc

Tiempo Llenado Capilar: 1seg | **Ganglios Linfáticos:** NP

Mucosas: | **Actitud y Temperamento:** Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

In normalidades presentes

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios

Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta, en buena actitud.
Reforzar vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	0,5 ml	ug	Im	3 meses
Fenbecur	2 ml	ug	Oral	3 meses

Maiker Pabón Buitrago
Medico Veterinario
Cod. Prof. 22603

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

677

FECHA: 2026/MAYO/ 16 | Número Historia Clínica: 75

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Alejandro Rodriguez		Nombre: Luna	Sexo: Macho:__ Hembra: X
Documento Identidad: 1128122645		Raza: criolla	Especie: Felina
Dirección: Monterrey		Fecha de Nacimiento: 9 meses	Color: Maria
Teléfono: 3224398214			Peso: 1kg
Correo Electrónico			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: NO

Vacunas: NO

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: NO

Alimentación: concentrado / comida de sal

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

consulta primera

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 26 /rpm	F. Cardiaca: 110 /lpm	Temperatura: 36 °C	Pulso: FC
Tiempo Llenado Capilar: 1seg	Ganglios Linfáticos: NP		
Mucosas:	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin novedades aparentes

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios

Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta, buena actitud.

Reforzar Vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	0,5 ml	4g 4g	Im	3 meses
Fenbecur	1 ml		Oral	3 meses

Kara Lizeth Valle Rios
Médico Veterinario Cirujano
Cód. Prof. [illegible]

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

678

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 76

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Ines Torres.		Nombre: Torta	Sexo: Macho:__ Hembra_A
Documento Identidad: 29230093.		Raza: Criolla.	Especie: Felino.
Dirección: Monteria		Fecha de Nacimiento:	Color: Pardo.
Teléfono: 3213709472.		2024	Peso: 2 Kilos.
Correo Electrónico			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: NO

Vacunas: NO

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: —

Alimentación: Concentrado

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | Fecha ultimo Parto:

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta General.

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 23 /rpm	F. Cardiaca: 90. /lpm	Temperatura: 38. °C	Pulso: Fc.
Tiempo Llenado Capilar: 2seg	Ganglios Linfáticos: NP.		
Mucosas:	Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N.	12. S. Genitourinario	N.

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin anormalidades aparentes.

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios		
Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta, en buena actitud -

Reforzar vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hemoforos	0,5 ml	Lq	Im	3 meses
Fenbecur	1 ml	Lq	Oral	3 meses

Maiker Pabón Buitrago
Medico Veterinario
Ced. Prof 38409

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

679

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 77

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: [illegible]	Nombre: [illegible]	Sexo: Macho X Hembra__	
Documento Identidad: [illegible]	Raza: [illegible]	Especie: [illegible]	
Dirección: [illegible]	Fecha de Nacimiento: 2025	Color: [illegible]	
Teléfono: [illegible]		Peso: 3kg	
Correo Electrónico			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: NO

Vacunas: NO

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: —

Alimentación: [illegible]

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

[illegible]

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 16 /rpm | **F. Cardiaca:** 90 /lpm | **Temperatura:** 37.5°C | **Pulso:** FC.

Tiempo Llenado Capilar: | **Ganglios Linfáticos:** NP.

Mucosas: | **Actitud y Temperamento:** Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X). Otro:

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin anomalidades

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios

Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta. en buena actitud.

Reforzar Vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	0,5ml	4g	Im	3 meses
fenbecur	1 ml	4g	Oral	3 meses

Dra. Yuri Dayhi Pinilla Pinto
Medico Veterinario Zootecnista
C.C. [illegible]

.....

MÉDICO VETERINARIO

Maria Gutierrez

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

FECHA: 2026/MAYO/ 16

Número Historia Clínica: 78 680

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Alejandro Rodriguez	**Nombre:** Martina	**Sexo: Macho:__ Hembra** ♀
Documento Identidad: 1'174.124.645	**Raza:** Criolla	**Especie:** Felino
Dirección: Montenegro	**Fecha de Nacimiento:**	**Color:** Pardo
Teléfono: 322 439 82 14	Llego a la casa 2024	**Peso:** 2.0 kg
Correo Electrónico		

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: NO

Vacunas: NO

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: —

Alimentación: concentrado / comida de casa

Historia Reproductiva: Entero ( ) Esterilizado (X)

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

Control externo

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 24 /rpm	**F. Cardiaca:** 110 /lpm	**Temperatura:** 37.5°C	**Pulso:** FC.
Tiempo Llenado Capilar: 2 Seg	**Ganglios Linfáticos:** NP.		
Mucosas:	**Actitud y Temperamento:** Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro:		

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin anormalidades aparentes

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios		
Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta en buen estado y actitud.
Reforzar vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hemoterapos	0.5 ml	Uq	Im	3 meses
Fenbecur	1 ml	Uq	Oral	3 meses

Maiker Pabón Buitrago
Medico Veterinario
Cod. Prof 38408

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

681

FECHA: 2026/MAYO/ 16 | Número Historia Clínica: 74

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Vilma Toloza		Nombre: michi	Sexo: Macho:__ Hembra X
Documento Identidad: 1048720289		Raza: criolla	Especie: felino
Dirección: Montería		Fecha de Nacimiento: 2021	Color: pardo
Teléfono: 3213365216			Peso: 2kg
Correo Electrónico			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: SI

Vacunas: SI

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: —

Alimentación: concentrado

Historia Reproductiva: Entero ( ) Esterilizado (X)

Ultimo Celo: | **Fecha ultimo Parto:**

MOTIVO DE CONSULTA

consulta externa

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 26 /rpm | **F. Cardiaca:** 140 /lpm | **Temperatura:** 38.7C | **Pulso:** FC.

Tiempo Llenado Capilar: 2 seg | **Ganglios Linfáticos:** NP.

Mucosas: | **Actitud y Temperamento:** Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (N) Otro:

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin anormalidad aparente

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios

Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

- Animal Alerta y en buena actitud.
- Refiere Vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hematofos	0,5 ml	1g	Im	3 meses
Fenbecur	1 ml	1g	Oral	3 meses

Juan Dijah Padilla Ricaurte
Médico Veterinario Zootecnista
Cód. 4[illegible]

MÉDICO VETERINARIO

Vilma Toloza

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

682

FECHA: 2026/MAYO/16 | Número Historia Clínica: 80

DATOS DEL PROPIETARIO		DATOS DEL PACIENTE	
Nombres: Edna Yacra.		Nombre: Yaritza	Sexo: Macho: __ Hembra X.
Documento Identidad: 1118544050.		Raza: Criolla.	Especie: Felino.
Dirección: Monterrey		Fecha de Nacimiento:	Color: Negra.
Teléfono: 3212976262		Enero - 2026.	Peso: 120gr
Correo Electrónico ——			

ANAMNESICOS

Ultima Desparasitación: NO.

Vacunas: NO

Enfermedades Anteriores: NO

Tratamientos: NO

Evolución: ——

Alimentación: Concentrado

Historia Reproductiva: Entero (X) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: | Fecha ultimo Parto:

MOTIVO DE CONSULTA

Consulta General.

EXAMEN CLÍNICO

F. Respiratoria: 20 /rpm | F. Cardiaca: 140 /lpm | Temperatura: 38.0 °C | Pulso: FC

Tiempo Llenado Capilar: 2-3 | Ganglios Linfáticos: N.

Mucosas: | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (N) Otro:

ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE	ORGANOS Y SISTEMAS	N/AN/NE
1. Estado general y Condición Corporal	N	7.Sistema Digestivo	N
2. Estado de Hidratación	N	8. S. Respiratorio	N
3. Sistema Tegumentario	N	9. S. Nervioso	N
4. Ojos	N	10. S. Musculoesquelético	N
5. Oídos	N	11. S. Cardiovascular	N
6. Nariz	N	12. S. Genitourinario	N

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Sin anormalidades

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Lista de problemas	Diagnósticos diferenciales
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
5.	5.
6.	6.
7.	7.

Exámenes complementarios

Química Sanguínea: ✓	**Coprológico:**	**Coproscópico:**
Rayos X:	**Endoscopia:**	**Cultivos:**
Ecografía:	**ECG:**	**Antibiograma:**
Cuadro Hemático: ✓	**EEG:**	**Biopsia:**
Frotis (raspado piel)	**Parcial de Orina:**	**Otros:**

Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas

Diagnóstico final o confirmativo

Observaciones

Animal alerta, en buena actitud.
Reforzar vacunas.

Tratamiento intrahospitalario

Producto Base	Dosis Básica	Presentación	Vía	Frecuencia y Duración
Hemafotos	0,5 ml	1g	Im	3 meses
Fenbecur	1 ml	1g	Oral	3 meses

Maiker Pabon Buitrago
Medico Veterinario
Ced. Prof 38408

MÉDICO VETERINARIO

PROPIETARIO O CUIDADOR

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envio y pago de su planilla

enlace operativa

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900389104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-05-15, 11:42:41 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	abril de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2026
Empresa	GRUPO EMPRESARIAL MAPASA SAS
NIT	NI 901802719
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	85585027
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	310425887
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	$ 432.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 260.200	$ 1.700
N800156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R.MOVILIDAD	1	$ 70.100	$ 500
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 9.200	$ 100
N844003392	CCF69	COMFACASANARE	1	$ 70.100	$ 500
			SubTotales:	$ 429.600	$ 2.800
			Total a Pagar:		$ 432.400

Enlace Operativo – Líneas Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 67 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 60 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416932

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

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

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-15, 11:52:01 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS **Numéro Planilla:** 85585027

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

PAGADO 15/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GRUPO EMPRESARIAL MAPASA SAS		
Documento	NI901802719	**Dirección**	CR 1C #3 - 95
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3213107344
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLANUEVA	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal	PABON BUITRAGO MAIKER DUBAIN	**Identificación**	CC 1094247460
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días IBC	Días Pens	Días Sal	Días ARP	Días CCF	Días SENA	Días ICBF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mintrabajo	Total
CC 1094247460	MAIKER DUBAIN PABON BUITRAGO	01	00																	0	30	30	30	30			(250301) PORVENIR	$ 1 750 905	$ 260 200	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 1 750 905	$ 70 100	0,522	$ 1 750 905	$ 9 200	(CCF-03) COMFACASANARE	$ 1 750 905	$ 70 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429 000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1 750 905	$ 1 750 905	$ 1 750 905	$ 1 750 905	$ 260 200	$ 70 100	$ 9 200	$ 70 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429 600	$ 2 800	$ 432 400

Enlace Operativo – Líneas Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 66 · Bucaramanga (607) 697 37 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 ·
Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3104416952

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

EXPERTOS en PILA

685

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con exito Por favor imprima este comprobante como soporte del envio y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-06-11, 10:22:36 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2026
Empresa	GRUPO EMPRESARIAL MAPASA SAS
NIT	NI 901802719
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	85704587
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	381935512
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	$ 432.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 280.200	$ 1.500
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R.MOVILIDAD	1	$ 70.100	$ 400
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 9.200	$ 100
N844003392	CCF69	COMFÁCASANARE	1	$ 70.100	$ 400
			SubTotales:	$ 429.600	$ 2.400
			Total a Pagar:		$ 432.000

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-11, 10:26:10 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 85704587

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

PAGADO 11/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GRUPO EMPRESARIAL MAPASA SAS		
Documento	NI901802719	**Dirección**	CR 1C #3 - 95
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3213107344
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	VILLANUEVA	**Departamento**	CASANARE
Representante Legal	PABON BUITRAGO MAIKER DUBAIN	**Identificación**	CC 1094247460
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días ESS	Días CCF	Días SEN	Días ADI	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1094247460	MAIKER DUBAIN PABON BUITRAGO	01	00																	0	30	30	30	30	(23)230301) POSITIVA	$ 1 750 905	$ 260 200	(EPS041) NUEVA EPS S.A.	$ 1 750 905	$ 70 100	0.522	$ 1 750 905	$ 9 200	(CCF-23) COMFACASANARE	$ 1 750 905	$ 70 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429 000

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1 750 905	$ 1 750 905	$ 1 750 905	$ 1 750 905	$ 260 200	$ 70 100	$ 9 200	$ 70 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429 000	$ 2 400	$ 432 000

Enlace Operativo – Líneas Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 486 94 44 · Cartagena (606) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 60 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 98 77 · WhatsApp: 3164416952

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

EXPERTOS en PILA

SANDRA PAOLA SILVA
C.c. 1.075.239.923
TP – 226015

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

SANDRA PAOLA SILVA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.075.239.923 con Tarjeta Profesional No. 226015 de la Junta Central de Contadores en mi condición de **CONTADOR PÚBLICO** de **GRUPO EMPRESARIAL MAPASA SAS** identificada con NIT. 901.802.719-7, luego de examinar los estados financieros de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en VILLANUEVA CASANARE, a los once (11) días del mes de junio del 2026.

FIRMA
Contador Público
C.C. 1.075.239.923
Tarjeta profesional 226015-T

688

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0AD2AEF8B0902C9D

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 **SANDRA PAOLA SILVA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1075239923 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 226015-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

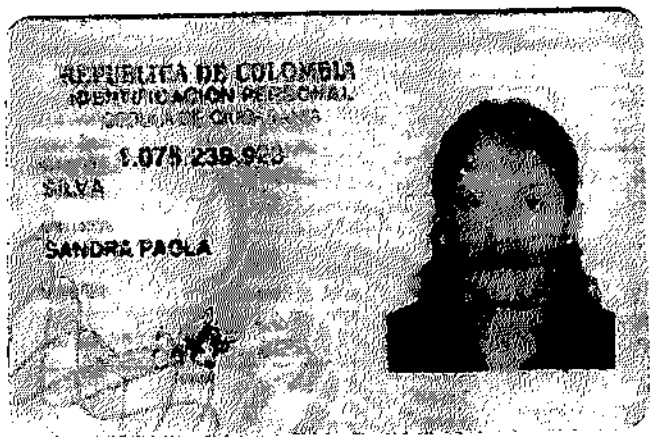
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

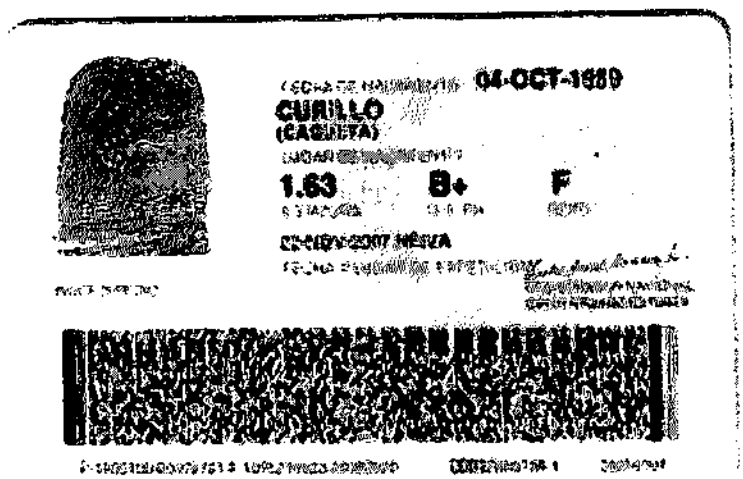
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

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


JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES
226015-T
SANDRA PAOLA
SILVA
C.C. 1076229923
REG. INSCRIPCION 160 DEL 24/02/2017
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

690


REPUBLICA DE COLOMBIA
SILVA
SANDRA PAOLA


04-OCT-1989
CURILLO
(CAQUETA)
1.63
B+
F

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE

NIT. 891857 824-3

EL SUSCRITO SECRETARIO DE DESPACHO DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y MEDIO AMBIENTE DEL MUNICIPIO DE MONTERREY CASANARE

CERTIFICA:

Que GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S, identificad@ con NIT No.901802719-7, cumplió a satisfacción las actividades y obligaciones que le fueron asignadas, mediante el Contrato No.TRD 103.13-000284 de fecha 23 de abril de 2026 y cuyo objeto es GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL MEDICO VETERINARIA, DESPARASITACIÓN Y VITAMINIZACIÓN DE CANINOS Y FELINOS DEL MUNICIPIO DE MONTERREY CASANARE, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN "IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE PROMOCIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y PREVENCIÓN DEL BIENESTAR ANIMAL" Con fecha de inicio del 27 de abril de 2026 y fecha de terminación del 26 de mayo de 2026.

Esta certificación se expide para trámite de pago final, a 11 de junio de 2026

Juan Camilo Romero.

JUAN CAMILO ROMERO RODRIGUEZ
Secretario de Despacho
Secretaría de Desarrollo Económico y Medio Ambiente
SUPERVISOR

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE

NIT. 891857 824-3

EL SUSCRITO SECRETARIO DE DESPACHO DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y MEDIO AMBIENTE DEL MUNICIPIO DE MONTERREY CASANARE

CERTIFICA:

QUE:	**GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S**
DOCUMENTO IDENTIDAD:	901802719-7
PRESTÓ EL SERVICIO DE:	

GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL MEDICO VETERINARIA, DESPARASITACIÓN Y VITAMINIZACIÓN DE CANINOS Y FELINOS DEL MUNICIPIO DE MONTERREY CASANARE, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN "IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE PROMOCIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y PREVENCIÓN DEL BIENESTAR ANIMAL"

NO. CONTRATO	**TRD 103.13-000284**
FECHA CONT.	2026-04-23
VALOR	**$48.927.000,00**
VALOR ADICIONAL	**$0,00**
VALOR ANTICIPO	**$0,00**
VALOR A PAGAR	**$48.927.000,00**
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD	**$0,00**
PLAZO INICIAL (MES)	1 MESES
PLAZO INICIAL (DIAS)	0 DIAS
PLAZO ADICIONAL (MES)	0 MESES
PLAZO ADICIONAL (DIAS)	0 DIAS
SUSPENSIÓN	0
FECHA INICIO	2026-04-27
FECHA TERMINACION INICIAL	2026-05-26
FECHA TERMINACION CON ADICIONAL	N/A
FECHA TERMINACION POR CUMPLIMIENTO	2026-05-26
FECHA DE LIQUIDACIÓN	2026-06-11

Por medio del cual se expresa que al 11 de junio de 2026 el contratista cumplió con todas las actividades contractuales, por lo tanto se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con esta Dependencia.

La presente se expide a solicitud del interesad@, a 11 de junio de 2026

JUAN CAMILO ROMERO RODRIGUEZ
SUPERVISOR

ALCALDÍA DE
MONTERREY
CASANARE

NIT. 891857 824-3

EL SUSCRITO ALMACENISTA GENERAL DEL MUNICIPIO DE MONTERREY CASANARE

CERTIFICA:

Que: GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S, identificad@ con Documento de identidad No.901802719-7. Prestó sus servicios relacionados con el contrato cuyo objeto es: GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL MEDICO VETERINARIA, DESPARASITACIÓN Y VITAMINIZACIÓN DE CANINOS Y FELINOS DEL MUNICIPIO DE MONTERREY CASANARE, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN "IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE PROMOCIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y PREVENCIÓN DEL BIENESTAR ANIMAL" Según CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.TRD 103.13-000284 de fecha 23 de abril de 2026 y se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con ésta área.

La presente se expide a solicitud de la parte interesad@, a 11 de junio de 2026

JOSÉ DANILO ESPINOSA DÍAZ
Almacenista General

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE

NIT. 891857 824-3

Monterrey, 11 de junio de 2026

INFORME DE SUPERVISIÓN

1. INTRODUCCIÓN:

Teniendo en cuenta los informes entregados por GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S, identificad@ con NIT No. 901802719-7, donde se refleja la ejecución de cada una de las actividades contratadas, se pudo verificar el cumplimiento de las mismas, las cuales son expuestas a continuación y hacen parte del informe final de supervisión.

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:

CONTRATANTE:	Alcaldía de Monterrey Casanare
CONTRATISTA:	**GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S**
CONTRATO N°:	**TRD 103.13-000284**
SUPERVISOR:	**JUAN CAMILO ROMERO RODRIGUEZ**
CARGO	Secretario de Despacho - Secretaría de Desarrollo Económico y Medio Ambiente
FECHA DE INICIO:	2026-04-27
TERMINACIÓN CONTRACTUAL	2026-05-26
TERMINACIÓN FINAL	2026-05-26
PLAZO INICIAL:	0 Dias 1 Meses
SUSPENSIÓN	0
OBJETO:	GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL MEDICO VETERINARIA, DESPARASITACIÓN Y VITAMINIZACIÓN DE CANINOS Y FELINOS DEL MUNICIPIO DE MONTERREY CASANARE, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN "IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE PROMOCIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y PREVENCIÓN DEL BIENESTAR ANIMAL"
VALOR INICIAL	**$ 48.927.000,00**
VALOR ADICIONAL	**$ 0,00**
TOTAL CONTRATADO	**$ 48.927.000,00**
TOTAL EJECUTADO	**$ 48.927.000,00**
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD	**$ 0,00**

*** POLIZA**			
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES			
POLIZA No.	625-47-994000005748	**ASEGURADORA:**	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

AMPARO	*VIGENCIA*		*SUMA ASEGURADA*
	DESDE	*HASTA*	
CUMPLIMIENTO	23-4-2026	25-9-2026	$ 4.892.700,00
PAGOS DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	23-4-2026	25-9-2029	$ 2.446.350,00
CALIDAD DEL SERVICIO	23-4-2026	25-9-2026	$ 9.785.400,00

3. ACTIVIDADES REALIZADAS:

DESCRIPCIÓN

COMPONENTE 1 - JORNADA DE ATENCIÓN INTEGRAL, DESPARASITACIÓN Y VITAMINIZACIÓN CENTRO POBLADO VILLACAROLA

1.1. Realizar atención integral médico-veterinaria para caninos y felinos, que incluye consulta, diagnóstico, desparasitación y vitaminización, de conformidad con las especificaciones técnicas del proceso

1.2. Garantizar el personal técnico mínimo para atención integral médico-veterinaria para caninos y felinos, de conformidad con las especificaciones técnicas del proceso.

COMPONENTE 2 - JORNADA DE ATENCIÓN INTEGRAL, DESPARASITACIÓN Y VITAMINIZACIÓN CENTRO POBLADO EL PORVENIR

2.1. Realizar atención integral médico-veterinaria para caninos y felinos, que incluye consulta, diagnóstico, desparasitación y vitaminización, de conformidad con las especificaciones técnicas del proceso

2.2. Garantizar el personal técnico mínimo para atención integral médico-veterinaria para caninos y felinos, de conformidad con las especificaciones técnicas del proceso.

COMPONENTE 3 - JORNADA DE ATENCIÓN INTEGRAL, DESPARASITACIÓN Y VITAMINIZACIÓN CENTRO POBLADO EL GUAFAL

3.1. Realizar atención integral médico-veterinaria para caninos y felinos, que incluye consulta, diagnóstico, desparasitación y vitaminización, de conformidad con las especificaciones técnicas del proceso

3.2. Garantizar el personal técnico mínimo para atención integral médico-veterinaria para caninos y felinos, de conformidad con las especificaciones técnicas del proceso.

COMPONENTE 4 - JORNADA DE ATENCIÓN INTEGRAL, DESPARASITACIÓN Y VITAMINIZACIÓN CENTRO POBLADO PALONEGRO

4.1. Realizar atención integral médico-veterinaria para caninos y felinos, que incluye consulta, diagnóstico, desparasitación y vitaminización, de conformidad con las especificaciones técnicas del proceso

4.2. Garantizar el personal técnico mínimo para atención integral médico-veterinaria para caninos y felinos, de conformidad con las especificaciones técnicas del proceso.

COMPONENTE 5 - JORNADA DE ATENCIÓN INTEGRAL, DESPARASITACIÓN Y VITAMINIZACIÓN CENTRO POBLADO BRISAS DEL LLANO

5.1. Realizar atención integral médico-veterinaria para caninos y felinos, que incluye consulta, diagnóstico, desparasitación y vitaminización, de conformidad con las especificaciones técnicas del proceso

5.2. Garantizar el personal técnico mínimo para atención integral médico-veterinaria para caninos y felinos, de conformidad con las especificaciones técnicas del proceso.

COMPONENTE 6 - JORNADA DE ATENCIÓN INTEGRAL, DESPARASITACIÓN Y VITAMINIZACIÓN CASCO URBANO

6.1. Realizar atención integral médico-veterinaria para caninos y felinos, que incluye consulta, diagnóstico, desparasitación y vitaminización, de conformidad con las especificaciones técnicas del proceso

6.2. Garantizar el personal técnico mínimo para atención integral médico-veterinaria para caninos y felinos, de conformidad con las especificaciones técnicas del proceso.

5. OBSERVACIONES:

5.1 Que el(a) contratista presentó un único informe final de fecha 11 de junio de 2026, adjuntando los soportes que sustentan el cumplimiento de la totalidad del objeto y las actividades contractuales a la fecha.

5.2 Que, se realizará un Pago Final por valor de $48.927.000,00 previa presentanción de panillas de pago de seguridad social correspondiente, Informe Final y soportes correspondientes presentado por el contratista. Quedando un saldo a favor de la entidad por $0.

5.3 Que, el(a) contratista ejecutó las obligaciones contractuales y se encuentra a paz y salvo con el almacén municioal.

5.4. Que en cumplimiento del parágrafo 1, artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, CERTIFICO que he verificado el pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social y al Sistema General de Riesgos Laborales, pago de salud, pensión y ARL durante el periodo correspondiente desde el 27 de abril de 2026 al 26 de mayo de 2026, conforme lo establece el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015.

5.5 Que, según la supervisión establecida al contrato No.TRD 103.13-000284 cumplió con una ejecución de sus actividades, por tal motivo se procede a realizar la respectiva liquidación.

Juan Camilo Romero.

JUAN CAMILO ROMERO RODRIGUEZ
Secretario Despacho - Secretaría de Desarrollo Económico y Medio Ambiente
SUPERVISOR

DIAN **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** DIAN

696

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
76801ba8bf03824f163fa0be7c6b2ea0dcc0d01dc8b5e4260a375a9703755eabcbc7f1dd211c97c3ed44aa5b91e2cbee

Número de Factura: FE-3
Fecha de Emisión: 09/06/2026
Fecha de Vencimiento: 09/06/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S.
Nombre Comercial: GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S.
Nit del Emisor: 901802719
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 4773

País: Colombia
Departamento: Casanare
Municipio / Ciudad: Monterrey
Dirección: CARRERA 13 25 72 BRR LA GLORIETA
Teléfono / Móvil: 3213107344
Correo: GRUPOEMPRESARIALMAPASASAS@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE MONTERREY
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891857824
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Casanare
Municipio / Ciudad: Monterrey
Dirección: CARRERA 6 No. 15 7 2
Teléfono / Móvil: 6249890
Correo: secrehacienda@monterrey-casanare.gov.co

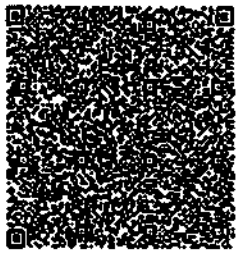
Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	70122009	SERVICIOS HOSPITALARIOS PARA ANIMALES	94	80,00	$ 68.907,56	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.047.394,91	19.00			$ 5.512.604,80
2	80111600	SERVICIOS DE TEMPORAL PERSONAL	94	3,00	$ 132.773,11	$ 0,00	$ 0,00	$ 75.680,67	19.00			$ 398.319,33
3	70122009	SERVICIOS HOSPITALARIOS PARA ANIMALES	94	80,00	$ 68.907,56	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.047.394,91	19.00			$ 5.512.604,80
4	80111600	SERVICIOS DE TEMPORAL PERSONAL	94	3,00	$ 132.773,11	$ 0,00	$ 0,00	$ 75.680,67	19.00			$ 398.319,33
5	70122009	SERVICIOS HOSPITALARIOS PARA ANIMALES	94	80,00	$ 68.907,56	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.047.394,91	19.00			$ 5.512.604,80
6	80111600	SERVICIO S DE TEMPORAL PERSONAL	94	3,00	$ 132.773,11	$ 0,00	$ 0,00	$ 75.680,67	19.00			$ 398.319,33
7	70122009	SERVICIOS HOSPITALARIOS PARA ANIMALES	94	80,00	$ 71.428,58	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.085.714,42	19.00			$ 5.714.286,40
8	80111600	SERVICIO S DE TEMPORAL PERSONAL	94	3,00	$ 134.453,79	$ 0,00	$ 0,00	$ 76.638,66	19.00			$ 403.361,37
9	70122009	SERVICIOS HOSPITALARIOS PARA ANIMALES	94	80,00	$ 71.428,57	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.085.714,26	19.00			$ 5.714.285,60
10	80111600	SERVICIO S DE TEMPORAL PERSONAL	94	3,00	$ 134.453,79	$ 0,00	$ 0,00	$ 76.638,66	19.00			$ 403.361,37
11	70122009	SERVICIOS HOSPITALARIOS PARA ANIMALES	94	160,00	$ 67.226,89	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.043.697,46	19.00			$ 10.756.302,40
12	80111600	SERVICIOS DE PERSONAL TEMPORAL	94	3,00	$ 130.252,10	$ 0,00	$ 0,00	$ 74.243,70	19.00			$ 390.756,30

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
09/06/2026 19:46:22
Documento validado por la DIAN:
09/06/2026 19:46:23
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	41115125.83
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	41115125.83
IVA	7811873.9
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	7811873.9
Total neto factura (=)	48926999.73
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 48926999.73

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	41.115.125,83
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	41.115.125,83
IVA	7.811.873,90
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	7.811.873,90
Total neto factura (=)	48.926.999,73
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 48.926.999,73

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764094533751 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2027-06-17

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE

NIT 891857 824-3

ACTA DE LIQUIDACIÓN

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 000284 de 2026-04-23

Contratante	ALCALDÍA MONTERREY
Contratista	GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S
Objeto	GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL MEDICO VETERINARIA, DESPARASITACIÓN Y VITAMINIZACIÓN DE CANINOS Y FELINOS DEL MUNICIPIO DE MONTERREY CASANARE, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN "IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE PROMOCIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y PREVENCIÓN DEL BIENESTAR ANIMAL"
Valor del Contrato Inicial	$48.927.000,00 M.L.C.
Valor del Contrato con Adiciones	$0,00 M.L.C.
Plazo de Ejecución Contrato Inicial	Un (1) MES
Fecha de acta de inicio	2026-04-27
Fecha de terminación inicial	2026-05-26
Fecha terminación después de Prórrogas y suspensiones	2026-05-26

En Monterrey - Casanare, a los Once(11) días del mes de Junio del 2026, se reunieron: JUAN CAMILO ROMERO RODRIGUEZ, SECRETARIO(A) DE DESARROLLO ECONÓMICO Y MEDIO AMBIENTE, quien actúa en su calidad de supervisor, y MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1094247460 de PAMPLONA, representante legal de(l-la) GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S con NIT 901802719-7, en su calidad de contratista con el objeto de levantar el acta de liquidación del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 000284 del 23 de Abril de 2026, previa las siguientes consideraciones:

PRIMERA: Que el plazo para la ejecución del objeto contractual venció el 2026-05-26.
SEGUNDA: Que la liquidación se fundamenta en la ejecución del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS y el cumplimiento del objeto contractual.
TERCERA: Que durante la ejecución del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS el contratista cumplió con los respectivos aportes a salud y pensión de conformidad con la normatividad vigente.
CUARTA: Que el Art. 60 del Estatuto General de Contratación modificado por el artículo 32, ley 1150 del 2007 y a su vez modificado por el artículo 212 del decreto 019 del 2012 establece la ocurrencia, plazo y contenido de la liquidación.
QUINTA: Por lo expuesto anteriormente y teniendo en cuenta que la cláusula segunda de valor, aportes y forma de pago, estipula que el pago se efectuara El municipio cancelará al contratista el valor total del contrato en un pago final por el cien por ciento (100%) del valor del mismo, una vez se cumpla con el ingreso de los bienes a Almacén y acreditación de la siguiente documentación: 1. Informe de actividades por parte del contratista, con sus respectivos soportes. 2. Certificación de cumplimiento expedido por el Supervisor del contrato. 3. Presentación de la factura y/o cuenta de cobro respectiva. 4. Suscripción de las actas de terminación, recibo y liquidación y acreditación del pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social de conformidad con la Ley. previa suscripción de acta de terminación, recibo y liquidación y previa amortización del anticipo (si lo hubo), por tal razón las partes acuerdan liquidar de la siguiente manera:

Carrera 6 # 15-72
Código Postal 855 010
Pbx (8) 624 9890
www.Monterrey-Casanare.gov.co

ACTA DE LIQUIDACIÓN

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 000284 de 2026-04-23

	Valor	Anticipo	
CONTRATO INICIAL	$48.927.000,00	$0,00	
ADICIONAL	$0,00	$0,00	
TOTAL CONTRATO	$48.927.000,00	$0,00	
	Valor Acta	Amortiza	Valor Pagado
PRESENTE INFORME	$48.927.000,00	$0,00	$48.927.000,00
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD	$0,00		
TOTAL	$48.927.000,00	$0,00	$48.927.000,00

Que por las consideraciones que anteceden, las partes de común acuerdo y en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 60 de la ley 80/93 se da por liquidado el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 000284 del 23 de Abril de 2026.

SUSPENSIONES Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN:

Acta No.	Tiempo
-	-

VALOR DE LA PRESENTE ACTA A FAVOR DEL CONTRATISTA: $48.927.000,00(Cuarenta y Ocho Millones Novecientos Veintisiete Mil Pesos) M/cte.

Observaciones

JUAN CAMILO ROMERO RODRIGUEZ
Supervisor(a) Supervisor(a)

MAIKER DUBIAN PABON BUITRAGO R/L GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S
Contratista

Proyecto: JUAN CAMILO ROMERO RODRIGUEZ

Carrera 6 # 15-72
Código Postal 855 010
Pbx (8) 624 9890
www.Monterrey-Casanare.gov.co

Código: A-ABS-F-01 Versión: 02	Res.620 del 05 de julio de 2018

Proveedor: **GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S**

Producto o servicio: GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL MEDICO VETERINARIA, DESPARASITACIÓN Y VITAMINIZACIÓN DE CANINOS Y FELINOS DEL MUNICIPIO DE MONTERREY CASANARE, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN "IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE PROMOCIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y PREVENCIÓN DEL BIENESTAR ANIMAL"

CRITERIOS PARA RE-EVALUACION DEL CONTRATISTA (PROVEEDOR) CUANDO NO SE REQUIRIÓ MODIFICACION, CAMBIO O AJUSTE DEL BIEN, SERVICIO U OBRA CONTRATADA

ASPECTO	%	PUNTOS PARCIALES	PARAMETRO DE CONTROL	PUNTAJE # 1	PONDERADO # 2	TOTAL # 3
CALIDAD	100%	20%	Disponibilidad del contratista para atender los requerimientos de la entidad.	100%	20%	100,00%
		60%	Cumplimiento de requisitos técnicos.	100%	60%	
		20%	Oportunidad en la entrega de los bienes, servicios y obras.	100%	20%	
CONTINUAR CON EL PROVEEDOR					SI	
					SI APROBADO	

*1 El "PUNTAJE" se obtiene de calificar en la escala de 1 a 100% cumple con el puntaje máximo de cada criterio
*2 La "PONDERACION" se obtiene de aplicar la siguiente regla: PUNTAJE*PUNTOS PARCIALES/100
*3 El TOTAL se obtiene de sumar los resultados de la ponderación

APROBADO (75 PUNTOS O SUPERIOR)

NO APROBADO (INFERIOR A 75 PUNTOS)

Para obtener el Puntaje se debe calificar de 1 a 100, teniendo en cuenta los siguientes aspectos para cada criterio:

CRITERIO	FORMULA PARA EVALUAR
Disponibilidad del contratista para atender los requerimientos de la entidad	No de requerimientos atendidos +100/Número de requerimientos realizados por la entidad
Cumplimiento de requisitos técnicos.	Se debe calificar cero (0) o sesenta (60), siendo el 60 el 100% de este criterio, ya que si los bienes no cumplen con las especificaciones no se pueden recibir.
Oportunidad en la entrega de los bienes, servicios y obras.	*Menor o igual al plazo establecido en el contrato: 20 puntos que equivale al 100% del parámetro de control. *Mayor al plazo contractual: (Plazo del contrato*100)/(Plazo de entrega)*0.2

OBSERVACIONES: CONTRATO No. 000284 del 23 de abril de 2026

FIRMA DEL SUPERVISOR: Juan Camilo Romero.

JUAN CAMILO ROMERO RODRIGUEZ. 11 de junio de 2026

VERSIÓN	FECHA DE ELABORACIÓN y/o MODIFICACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
1	Resolución N° 928 del 21 de Noviembre de 2017	Emisión inicial
2	Resolución N° 620 del 05 de julio de 2018	Se identificó la necesidad de incluir los criterios de evaluación del proveedor para facilitar su diligenciamiento y comprensión.

699

COMUNICADO PROVEEDORES
Código: A-ABS-F-04
Versión: 01

ALCALDÍA DE MONTERREY CASANARE
NIT. 891857 824-3

ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
Res.928 del 21 de noviembre de 2017

TRD 150.30.06

Monterrey, 11 de junio de 2026

Rdo Walter Esban Buitrago
JUNO 11/26.

Señor
GRUPO EMPRESARIAL MAPASA S.A.S
NIT: 901802719-7
Monterrey - Casanare

Referencia: Reevaluación del proveedor.

Comedidamente me permito informarle que en cumplimiento de la Norma Técnica de Calidad ISO 2009:2015, la Alcaldía Municipal de Monterrey, el proceso de apoyo Adquisición de Bienes y Servicios, estableció los siguientes criterios para la reevaluación de proveedores:

1. Disponibilidad del contratista para atender los requerimientos de la entidad.
2. Cumplimiento de los requisitos técnicos.
3. Oportunidad en la entrega de los bienes, servicios y obras.

Bajo estos criterios, usted, como proveedor de los servicio GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL MEDICO VETERINARIA, DESPARASITACIÓN Y VITAMINIZACIÓN DE CANINOS Y FELINOS DEL MUNICIPIO DE MONTERREY CASANARE, EN EL MARCO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN "IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE PROMOCIÓN, SENSIBILIZACIÓN Y PREVENCIÓN DEL BIENESTAR ANIMAL", a través del contrato No.TRD 103.13-000284 del 23 de abril de 2026 ha sido evaluado, obteniendo el siguiente desempeño:

CRITERIOS PARA RE-EVALUACION DEL CONTRATISTA (PROVEEDOR) CUANDO SE REQUIRIÓ MODIFICACION, CAMBIO O AJUSTE DEL BIEN, SERVICIO U OBRA						
ASPECTO	%	PUNTOS PARCIALES	PARAMETRO DE CONTROL	PUNTAJE # 1	PONDERADO # 2	TOTAL # 3
CALIDAD	100%	20%	Disponibilidad del contratista para atender los requerimientos de la entidad.	100%	20%	100%
		60%	Cumplimiento de requisitos técnicos.	100%	60%	
		20%	Oportunidad en la entrega de los bienes, servicios y obras.	100%	20%	

CONTINUAR CON EL PROVEEDOR	SI

Queremos agradecerle sus servicios y felicitarlo por su desempeño.

Atentamente,

JUAN CAMILO ROMERO RODRIGUEZ
Secretario Despacho - Secretaría de Desarrollo Económico y Medio Ambiente
SUPERVISOR