CBA CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL	FORMATO DE INGRESO AL CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL	CÓDIGO: M-CB-EM-F-01
		FECHA: 28/03/2024
	ATENCIÓN DE EMERGENCIAS	VERSIÓN: 3
		PÁGINA 1 de 1

FECHA: 23 / 06 / 2026 **HORA:** 12:37 Pm

TUTOR RESPONSABLE		PACIENTE	
NOMBRES Yolenin	**NOMBRE** Zayo	**ESPECIE** canino
APELLIDOS Quintero	**RAZA** Criollo	**SEXO** Macho
C.C ± **C.E** __ **PPT** __ **No.** 1065626346	**EDAD** 5 meses	**TALLA** Grande.
DIRECCIÓN Calle 11 #31-126	**COLOR** Marrón	**PESO** 13 kg
BARRIO 5 de Enero	**NÚMERO DE CASO** 09	35169
TELÉFONO 3016017618	**CHIP** 991003003796834	
ESTRATO SOCIOECONÓMICO 1 ± 2		

MOTIVO DE LLEGADA:
¿Cuál? _____

AMPLIACIÓN DEL CASO:

La perrita fue atropellada por un carro y una de las patitas traseras le duele

ANAMNESIS:

La atropellaron hace 2 horas aproximadamente, le duele una de las patas traseras.

OBSERVACIONES DEL CASO:

Paciente con mal pronóstico, con altas probabilidades de ruptura de vejiga, hemorragia interna.

Declaro bajo la gravedad de juramento que resido en la ciudad de Valledupar y que la información suministrada en este formato es veraz y que podrá ser verificada, so pena de incurrir en falsedad documental. A su vez, declaro que no cuento con los recursos económicos suficientes para cubrir la atención médica de emergencia.

Autorizo a la Alcaldía del Municipio de Valledupar, el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

EXPLORACIÓN CLINICA:

FR 20 Rpm **FC** 80 Rpm **T°** 37.5°C **TLLC** 3 seg **PSO2** - **PA** / **C.C.** 3/5

SA		NE		**Aspecto General**
SA		NE		**Piel y Anexos**
SA		NE		**Respiratorio**
SA		NE		**Cardiovascular**
SA		NE		**Gastrointestinal**
SA		NE		**Músculo esquelético**
SA		NE		**Génito - Urinario**
SA		NE		**Nervioso**

Letárgico
Laceraciones en MAD, MPD
SA
Mucosas rosadas
SA
CC 3/5 Paraplejia
Hematuria
SA.

*SA: Sin Alteraciones NE: No Evaluado

APOYO DIAGNOSTICO: CH/QS _____ **Coprológico**_____ **Uroanálisis** _____ **Rx** _____ **Ecografía** X

OTROS: _____

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

En ecoFast se observan bordes irregulares, moderate cistocentesis se confirma hematuria

DIAGNÓSTICO:

Presuntivo hemorragia interna, ruptura vesical,

PRONÓSTICO: Bueno _____ **Reservado** X **Malo:** _____

TRATAMIENTO INSTAURADO:

KetoProfeno, Quercetol, Fluidoterapia.

PRESCRIPCIÓN:

Hospitalización.

Benjamin Betancur
MÉDICO VETERINARIO
C.C No.

TUTOR RESPONSABLE
C.C No. 37.270.963

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **37.270.963**

RODRIGUEZ DIAZ

APELLIDOS

LILIAN JOHANNA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-FEB-1981**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

09-NOV-1999 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-2701950-01085339-F-0037270963-20190718 0066520104A 2 53632962

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 23/06/2026

Ficha: 20001147969600010343

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: **LILIAN JOHANNA**

Apellidos: **RODRIGUEZ DIAZ**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **37270963**

Municipio: **Valledupar**

Departamento: **Cesar**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/06/2025

Última actualización ciudadano: 06/06/2025

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LAURA VANESSA GARRIDO TORRES

Dirección: Calle 28 No 14 - 08 Barrios 12 de octubre

Teléfono: 3015991846

Correo Electrónico: sisben@valledupar-cesar.gov.co

afinia
Grupo·epm
Caribemar de la Costa S.A.S. E.S.P. NIT. 901.380.949 - 1

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NIU: 21463858
Call Center: 115 – 605-6502120
Dirección: Carrera 13B # 26-78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena.
Telefon

NIC **1277826**

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
PATERNINA QUINTERO ENDER ENRIQUE

Usuario o suscriptor
PATERNINA QUINTERO ENDER ENRIQUE

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Carib

Dirección de suministro
CR 31B CL 9B-88
5 DE ENERO
VALLEDUPAR
HV 5350895

Dirección de Envío
CR 31B CL 9B-88
5 DE ENERO
VALLEDUPAR
VALLEDUPAR

Total a Pagar:	**$ 768.870**
Total Mes:	**$95.250**
Fecha de pago oportuno:	**01/12/2025**
No. Facturas vencidas:	**13**
Saldo anterior:	**$ 673.620**
Fecha emisión:	**19/11/2025**
Documento equivalente No.:	**31102511055594**
ID. de Cobros:	**1277826033 - 71**

Resumen facturación mes

Periodo facturado **14/10/2025 - 13/11/2025**

Energía | Otras Entidades

Energía	Aseo	Alumbrado Público	Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana	Total mes
$ 51.500	$ 42.160,00	$ 1.590,00	$ 0,00	$ 95.250

Aviso de suspensión

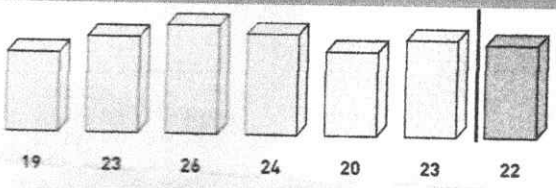
Suspensión a partir: **02/12/2025**

El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión *procede el recurso de* reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

Tu seguridad nos importa – Paga tu factura registrándote en nuestra Oficina Virtual en www.afinia.com.co o a través de Afiniapp. Reporta sospechas al 115.

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)



Promedio Consumo Diario (kWh): 0,73

Información regulatoria

Caribemar–Afinia continúa con el cobro del cargo por opción tarifaria – "COT" dentro del cargo de comercialización, conforme lo establecido en la Resolución CREG 101 028 de 2023.

Caribemar–Afinia continúa con una senda de reducción de los indicadores de calidad del servicio según lo previsto en la resolución particular de aprobación de ingresos, Resolución CREG 025 de 2021.

Encendiendo nuestra energía

afinia
Grupo·epm

Documento equivalente electrónico

NIC (Referencia de pago): **1277826**

ID de Cobro: 1277826033 - 71 / Titular: PATERNINA QUINTERO ENDER ENRIQUE

N. factura: 102511055594
Fecha: 025-11-20
Hora: 02:30:28-05:00
NIT: 901380949
Documentos: : 222222222222

CUDE: 936b60e62b903421aae58c0e540801 7ee84679de6beff2ade10b813d6c1 24e5d25c44f6b8e62429e0f43b384 64a94388

Documento validado por la DIAN

Para consultas sobre su facturación llame a nuestra línea Afinia 115

Total de documentos adeudados	Total a pagar
13	$ 768.870

Representante Legal
Ricardo Arango Restrepo
Gerente General

(415)7709998169074(8020)127782603307901(3900)0000768870(96)20251201

0000000000002387 - 3110 - 0012 - 4303 - 000192

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

76