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: 24 / 06 / 2026 **HORA:** 1:30

TUTOR RESPONSABLE		PACIENTE	
NOMBRES Danys Maestre		**NOMBRE** Cleja	**ESPECIE** Canino
APELLIDOS Maestre		**RAZA** Mestiza	**SEXO** Hembra
C.C ✓ **C.E** __ **PPT** __ **No.** 49774096.		**EDAD** 18 años	**TALLA** Grande
DIRECCIÓN M7 S CASA 38		**COLOR** tricolor	**PESO** 17 Kg
BARRIO Villa catalina		**NÚMERO DE CASO**	35183
TELÉFONO 3116975431		**CHIP** 991003003796822	
ESTRATO SOCIOECONÓMICO 1 y 2			

MOTIVO DE LLEGADA:
¿Cuál? No controla esfínteres. Poca mov- patas traseras. Llorando

AMPLIACIÓN DEL CASO:

No tiene Cartel de esfínteres, está llorando por dolor no mover casi las patas traseras.

ANAMNESIS:

Se queja mucho de día y noche, le damos predrosolona come bien, tiene buena visión. no controla esfínteres

OBSERVACIONES DEL CASO:

Propietario sugiere eutanasia, sin embargo el paciente se encuentra en buenas condiciones físicas,

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 98 rpm **FC** 84 Lpm **T°** 39.1 °C **TLLC** 2 seg **PSO2** 1 **PA** 1 **C.C.** 3/5

SA		NE		**Aspecto General**	Alerta
SA		NE		**Piel y Anexos**	SA.
SA		NE		**Respiratorio**	SA
SA		NE		**Cardiovascular**	taquicardia rosadas
SA		NE		**Gastrointestinal**	SA
SA		NE		**Músculo esquelético**	
SA		NE		**Génito - Urinario**	Esterilizada
SA		NE		**Nervioso**	SA

*SA: Sin Alteraciones NE: No Evaluado

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

OTROS: _____

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

A espera de resultados laboratorio

DIAGNÓSTICO:

presuntivo Artrosis degenerativa, Displasia de cadera

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

TRATAMIENTO INSTAURADO:

NA

PRESCRIPCIÓN:

Kean Vet — Glucosamina + condroitina

Benjamín Betancur Paez
MÉDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA
UNIVERSIDAD DE SANTANDER
TP 44462

MÉDICO VETERINARIO
C.C No.

TUTOR RESPONSABLE
C.C No. 47744096



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **49.774.096**

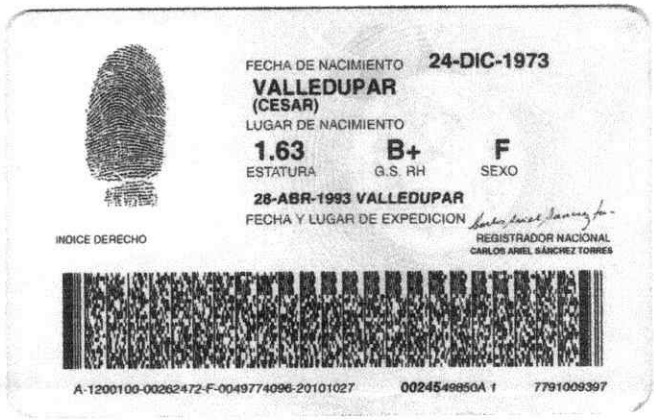
MAESTRE CORZO

APELLIDOS

DANYS AYNETH

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-DIC-1973**

VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **F** SEXO

28-ABR-1993 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1200100-00262472-F-0049774096-20101027 0024549850A 1 7791009397

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **24/06/2026**

Ficha: **20001049562400000041**

C6

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: **STEFANY JULIETH**

Apellidos: **VERGARA MAESTRE**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **1003239033**

Municipio: **Valledupar**

Departamento: **Cesar**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **11/09/2019**

Última actualización ciudadano: **04/09/2025**

Última actualización via registros administrativos: **28/05/2026**

***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**

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

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: 21331294
Call Center: 115 – 605-6502120
Dirección: Carrera 13B # 26-78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena.
Telefon

NIC.: 7980668

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
SRA. CARRILLO MAESTR LISSETH PAOLA

Usuario o suscriptor
SRA. CARRILLO MAESTR LISSETH PAOLA

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 2 E.Caribe

Dirección de suministro
SECTOR 1 MZ 5-38
URB LAS VILLAS DE CATALIN
VALLEDUPAR
NIC VEC

Dirección de Envío
SECTOR 1 MZ 5-38
URB LAS VILLAS DE CATALINA 5
VALLEDUPAR
VALLEDUPAR

Total a Pagar:	**$106.580**
Total Mes:	**$ 106.580**
Fecha de pago oportuno	**09/05/2026**
Suspensión a partir de:	**10/05/2026**
No. Facturas vencidas:	**0**
Saldo anterior:	**$ 0**
Fecha emisión:	**27/04/2026**
Documento equivalente No.:	**31102604053949**
ID. de Cobros:	**7980668076 - 85**

Resumen facturación mes

Periodo facturado **24/03/2026 - 22/04/2026**

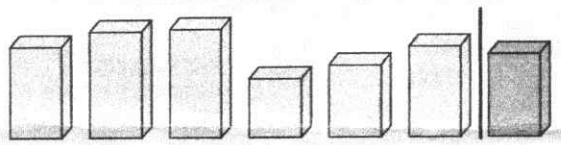
Energía		Otras Entidades				
Energía	+	Aseo	+	[illegible]	+	Tuso Seguridad y Convivencia Ciudadana	=	Total mes
$ 46.600		**$ 54.110,00**		**$ 5.870,00**		**$ 0,00**		**$ 106.580**

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)



85 99 101 56 68 85 78

Promedio Consumo Diario (kWh): 2,67

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.



000000000002139 - 3110 - 0004 - 2827 - 008830

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.

Documento equivalente electrónico

NIC (Referencia de pago): **7980668**

ID de Cobro: 7980668076 - 85 / Titular: SRA. CARRILLO MAESTR LISSETH PAOLA

N. factura:	**31102604053949**
Fecha:	**2026-04-28**
Hora:	**00:25:12-05:00**
NIT:	**901380949**
Documentos:	**222222222222**

CUDE: CUDE: 558452ad23 f5a0974e4a32361c7de22f9a2594a bf3a2b148b4351480342a782c8aaa ce42a80dd3838850e27ef79402e4

Documento validado por la DIAN

abstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, Art. 130 Ley 142 de 1.994. Para todos los efectos el presente documento se denominará " Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con os establecido en el dur 1625 de 2.016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capitulo VI de la Ley 142 de 1.994, resolución No 012220 del 26 de diciembre de 2022.

Representante Legal

Ricardo Arango Restrepo
Gerente General

Para consultas sobre su facturación llama a nuestra línea Afinia 115

Total de documentos adeudados	Total de documentos por pagar
0	$ 106.580

(415)7709998169074(8020)7980680760850(3900)0000106580(96)20260508

BIOSANS

Laboratorio de Diagnostico Veterinario

NOMBRE:	*VIEJA*	**PROPIETARIO:**	*DANYS MAESTRE*
EDAD:	18 AÑOS	**TELEFONO:**	NR
ESPECIE:	CANINO	**TIPO DE MUESTRA:**	SANGRE
RAZA:	MESTIZO	**MEDICO VETERINARIO:**	BENJAMIN BETANCUOR
SEXO:	HEMBRA	**FECHA:**	25/06/26

HEMOGRAMA

	RESULTADOS		VALOR REFERENCIAL
HEMATOCRITO	35	%	37 - 55%
HEMOGLOBINA	11	g/dL	12-18g/dL
GLOBULOS ROJOS	5,2	$x10^6$	5.5 - 8.5$x10^6$
VCM	67	fL	60-75fL
HCM	22	pg	21-27pg
CHCM	33	g/dL	33-38g/dL

LEUCOGRAMA

GLOBULOS BLANCOS	2300		mm^3	6.000-17.000/mm^3
NEUTROFILOS	0%	0	mm^3	3.000-11.500/mm^3
LINFOCITOS	0%	0	mm^3	1.000-4.800/mm^3
EOSINOFILOS	0%	0	mm^3	100-1.250/mm^3
MONOCITOS	0%	0	mm^3	150-1.350/mm^3
BANDAS	0%	0	mm^3	0-300/mm^3

LINEA PLAQUETARIA

PLAQUETAS	255000	mm^3	200.000-500.000/mm^3
PROTEINAS TOTALES	5.6	g/dL	6.0-7.8g/dL

SERIE ROJA: Ligera disminución en número. Se observo Fenómeno de Rouleaux

SERIE BLANCA: Moderada Leucopenia. No permitió conteo diferencial de Glóbulos Blancos

SERIE PLAQUETARIA: Normal en número. Se observo Acúmulos Plaquetarios

Diana Santiago Franco

DIANA SANTIAGO - MICROBIOLOGA

Cra 17 #9-63 San Joaquin

301-8471-336

labvet_biosans

labbiosans@gmail.com