| 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:** 12:45

| TUTOR RESPONSABLE | | PACIENTE | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRES** Ingrid. | | **NOMBRE** Katusca | **ESPECIE** Felino |
| **APELLIDOS** Cervante | | **RAZA** Mestizo | **SEXO** Hembra |
| **C.C** X **C.E** __ **PPT** __ **No.** 1065620320 | | **EDAD** 5 meses | **TALLA** |
| **DIRECCIÓN** Torre 6 Apto 204 | | **COLOR** Blanco/negro | **PESO** 2.2 Kg |
| **BARRIO** Torrente Morelia | | **NÚMERO DE CASO** | 35179 |
| **TELÉFONO** 3017227472 | | **CHIP** 991003003796824 | |
| **ESTRATO SOCIOECONÓMICO** 1 x 2 | | | |

**MOTIVO DE LLEGADA:**
**¿Cuál?** Se le abrio los puntos de la esterilizacion

**AMPLIACIÓN DEL CASO:**

Paciente llega con los puntos Abiertos de la esterilizacion fue le hacen

**ANAMNESIS:**

Lo llevé a una brigada el sabado y el lunes y martes se arrancó los puntos.

**OBSERVACIONES DEL CASO:**

Herida infectada

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** ___/___ **FC** __/___ **T°** 38.8°c **TLLC** 3 seg **PSO2** __/___ **PA** _____ **C.C.** 315

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| SA | | NE | | **Aspecto General** | Alerta |
| SA | | NE | | **Piel y Anexos** | Herida post quirurgica infectada, tejido necrotico |
| SA | | NE | | **Respiratorio** | SA |
| SA | | NE | | **Cardiovascular** | Mucosas rosa Pulsos |
| SA | | NE | | **Gastrointestinal** | N A |
| SA | | NE | | **Músculo esquelético** | CC - 3/5 |
| SA | | NE | | **Génito - Urinario** | Esterilizada |
| SA | | NE | | **Nervioso** | No |

*SA: Sin Alteraciones NE: No Evaluado

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

**OTROS:** _____

**INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:**

CA

**DIAGNÓSTICO:**

Herida infectada con tejido necrótico — post OVH

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

**TRATAMIENTO INSTAURADO:**

Preanestesia Ketamina - acepromacina — Inducción y mantenimiento: Propofol Unifral, Fentanilo, lactato Peritoneal Ketorolaco

**PRESCRIPCIÓN:**

Clavupet, Meloxicam, Vetisure.

Benjamín Betancur G.
MÉDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA
UNIVERSIDAD DE SANTANDER
TP 44462

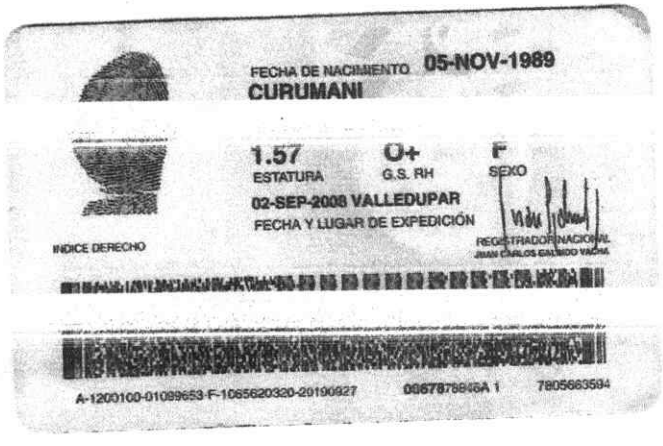
**MÉDICO VETERINARIO**
**C.C No.**

**TUTOR RESPONSABLE**
**C.C No.**

INGRID C
1065620320


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.065.620.320
CERVANTES CARRASCAL


NOMBRES
INGRIS Cervantes
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1989
CURUMANI
1.57
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
02-SEP-2008 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-1200100-01099653-F-1065620320-20190927
0067878686A 1
7805663594

Sisbén

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

Ficha: **20001065567600001496**

A3

## Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **INGRYS MARCELA**

Apellidos: **CERVANTES CARRASCAL**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **1065620320**

Municipio: **Valledupar**

Departamento: **Cesar**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **27/02/2026**

Última actualización ciudadano: **27/02/2026**

Última actualización vía 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

Call Center: 115 – 605–5502126
Dirección: Carrera 13B # 25–78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena.
Telefon

Total a Pagar: **$ 2.478.120**
Total Mes: **$57.470**
Fecha de vencimiento: **05/06/2026**

## Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago

Usuario o suscriptor
**URB FIDUCIARIA LOREN MORALES**

Estrato/Clasificación
**Resid. Estrato 1 E.Caribe**

Dirección de suministro
URB LORENZO MORALES
VALLEDUPAR
CRA 27 80 26

Dirección de Envío
CR 27 80 BLQ 20–26 BLOQ 20 APTO 502
URB LORENZO MORALES
VALLEDUPAR
VALLEDUPAR

Saldo anterior: **$ 2.420.650**
Fecha emisión: **25/05/2026**
Documento equivalente No.: **31802605043485**
ID. de Cobros: **7706120143 - 46**

## Resumen facturación mes

**Periodo facturado** 19/04/2026 - 20/05/2026

Otros Entidades

| Energía | Aseo | | | |
|---|---|---|---|---|
| **$ 6.270** | **$ 50.230,00** | **$ 970,00** | **$ 0,00** | **$ 57.470** |

## Aviso de suspensión

Suspensión a partir: **06/06/2026**

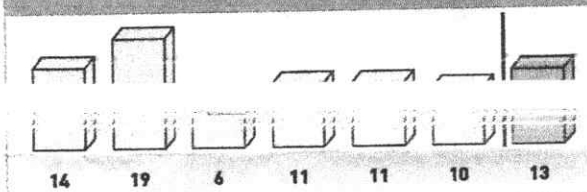
El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de

siguientes si existe 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***

## Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



| 14 | 19 | 6 | 11 | 11 | 10 | 13 |
|---|---|---|---|---|---|---|

**Promedio Consumo Diario (kWh): 0,39**

## 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.

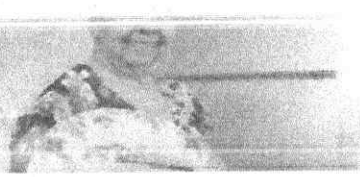
CREG 025 de 2021.


¡En el Caribe, cada kilovatio cuenta!

CARIBE

Escanee el QR e inscríbete. Es tu oportunidad de

y recibe un incentivo del 40 % sobre el precio final del nuevo equipo.
Dirigido a estratos 1, 2 y 3.



#RecambiaYAhorra

FENOGE | Grupo epm


NIC (Referencia de pago): 7706120

Para consultas sobre su facturación llame al número fijo, Afinia 115

**N. factura:** 31802605043485
**Fecha:** 2026-05-26
**Hora:** 11:00:39-05:00
**NIT:** 901380949
**Documentos:** 222222222222

CUDE: a76ce3a27692

694be23fe78a526c999b84eba4

**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 o 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 capítulo VI de la Ley 142 de 1.994,

| Documentos adeudados | Valor a pagar |
|---|---|
| 49 | $ 2.478.120 |

Ricardo Arango Restrepo
Gerente General

(415)7709998169074(8020)770612014304 10(3900)000247812 0(96)20260604

