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: 26 / 06 / 2026 **HORA:** 9:45

TUTOR RESPONSABLE		PACIENTE	
NOMBRES Darelis		**NOMBRE** simba	**ESPECIE** Felino
APELLIDOS Zapata castro		**RAZA** mestizo	**SEXO** macho
C.C X **C.E** __ **PPT** __ **No.** 5704009		**EDAD** 3 años 2 meses	**TALLA** Grande
DIRECCIÓN cr 33B 6ª bis 9		**COLOR** amarillo blanco	**PESO** 3.9 kg
BARRIO ciceron maestre		**NÚMERO DE CASO**	35813
TELÉFONO 300 409 5693		**CHIP** 991003003796830	
ESTRATO SOCIOECONÓMICO 1 2			

MOTIVO DE LLEGADA:
¿Cuál? _____

AMPLIACIÓN DEL CASO:

Desparacitarlo consulta general

ANAMNESIS:

Tutora quiere valoración general de su mascota y desparasitarlo

OBSERVACIONES DEL CASO:

paciente con uretrostomia

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 **FC** 150 **T°** 38,9 **TLLC** < 2" **PSO2** ~ **PA** ~ **C.C.** 3-5

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

*SA: Sin Alteraciones NE: No Evaluado

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

OTROS: —

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

—

DIAGNÓSTICO:

—

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

TRATAMIENTO INSTAURADO:

Dogg x cat Antiparasitario C 0,8 ml vía oral

PRESCRIPCIÓN:

—

MÉDICO VETERINARIO
C.C No. 1000474539

Darelis Zapata

TUTOR RESPONSABLE
C.C No. 5104009 ppt

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 5104009

COL

ZAPATA CASTRO
APELLIDOS

DAREL IS TIBISAY
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

F
SEXO

25539290
DNI Nro.

04-08-1996
FECHA DE NACIMIENTO

26-05-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO



VISIBLES

FIRMA

E1292444

INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Carlos Fernando Galán Mahecha
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL5104009<<9<<<<<<<<<<<<<<<
9608041F3105308VENE1292444<<<0
ZAPATA<CASTRO<<DARELIS<TIBISAY

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **04/05/2026**

Ficha: **200011281072100051051**

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DARELIS

Apellidos: ZAPATA CASTRO

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 5104009

Municipio: Valledupar

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **13/03/2026**

Última actualización ciudadano: **17/03/2026**

Última actualización via registros administrativos: **12/03/2026**

***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

Anexo de factura

Gases del Caribe

NIT. 890.101.691-2
REG. NURR 2-8001000-4

Superservicios

N° de contrato:	67105801
Cupón para pago:	914429634
Fecha límite de pago:	02/02/2026
Total a pagar:	$ 11.878

Brilla
Creciendo contigo
Cupo disponible
$ 10,800,000
Opera como medio de Financiación No. 5

Febrero
Daralis - 2026



Que nada apague tu llama

Revisa y paga tu factura de gas a tiempo

Mantén tu pago al día para asegurar un servicio de gas continuo y sin interrupciones.

https://gascaribe.com - Línea de atención al cliente: 605 3227000.

Línea de atención
(605) 322 7000
PARA CONSULTAS Y SOLICITUDES

164
01 8000 915 334
REPORTE DE EMERGENCIAS

Paga tu factura aquí
portal.gascaribe.com

Puntos de pago

FARMATODO · OXXO · PSE · Carulla · Jumbo · Nequi · éxito · Davivienda · dale. · AVAL · Bancolombia · Supergiros · Colmena · Banco Caja Social · BBVA · citibank · Olímpica · Itaú · Davivienda





Brilla
Creciendo contigo

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 860.096.812-8

Oficinas principales:

Barranquilla
Carrera 54 # 59 - 144

Santa Marta
Av. El Libertador # 21- 22

Valledupar
Calle 16a # 4 - 92

(*) Este pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra la decisión de suspender el servicio por mora, procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una afección de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión, deberá acreditarlo antes de la fecha prevista para su ejecución. Para efectos de comentarios o sugerencias relacionadas con reversión fiscal, favor comunicarlo a Ernst & Young Audit SAS al email: revisoriafiscal.gases@co.ey.com o a la Calle 100 No. 9A-45 Oficina 310 Barranquilla. Es importante señalar que ese no es un canal de recepción de PQR. El usuario puede acceder a los requisitos y procedimiento sobre el proceso de cambio de comercializador a través de nuestra página web www.gascaribe.com/cambiodecomercializador. 1. Determinar el consumo de gas en metros cúbicos o en gigacalorías, estableciendo la diferencia entre la lectura actual y la lectura inmediatamente anterior. 2. Multiplicar el número de metros cúbicos o gigacalorías consumidos por el poder calorífico establecido en su factura. 3. Dividir el resultado de la operación anterior por 3.6 para obtener el número de kilovatios hora.

Cupón para pago:	Total a pagar:	Paga aquí
914429634	$ 11,878	
Fecha límite de pago: 02/02/2026		

(415)7707232377896(8020)914429634(3900)0000011878(96)20360202

FAVOR, NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CODIGO DE BARRAS