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:** 8:45

TUTOR RESPONSABLE		PACIENTE	
NOMBRES Alba nelly		**NOMBRE** Fico	**ESPECIE** Felino
APELLIDOS Gil rodriguez		**RAZA** mestizo	**SEXO** macho
C.C X **C.E** __ **PPT** __ **No.** 49734086		**EDAD** 4 años	**TALLA** Grande
DIRECCIÓN cr 20 26-42		**COLOR** amarillo	**PESO** 3.9 kg
BARRIO Primero de mayo		**NÚMERO DE CASO**	35262
TELÉFONO 3148468074		**CHIP**	991003003796832
ESTRATO SOCIOECONÓMICO 1 2			

MOTIVO DE LLEGADA:
¿Cuál?

AMPLIACIÓN DEL CASO:

tiene una oreja lacerada, nace un año, se le revienta debajo de cuello le sale sangre y materia.

ANAMNESIS:

tutora reporta que tiene otitis cronica, reporta que le ha estado aplicando remedios caseros y siempre reincide, manifiesta que el dia de ayer un gato lo mordio en la oreja derecha

OBSERVACIONES DEL CASO:

paciente con otitis cronica, se recomienda valoracion por dermatologo

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 22 **FC** 160 **T°** 39.1 **TLLC** <2" **PSO2** – **PA** – **C.C.** 3*

SA		NE		**Aspecto General**	paciente con heridas abiertas.
SA		NE		**Piel y Anexos**	laceraciones en parte posterior d oreja derecha, otitis bilateral
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:

otitis cronica
laceraciones traumaticas

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

TRATAMIENTO INSTAURADO:

meloxicam 0,3 ml sc
Convitral 0,6 ml SC
limpieza y desinfeccion d heridas

PRESCRIPCIÓN:

—

MÉDICO VETERINARIO
C.C No. 1002424279

TUTOR RESPONSABLE
C.C No.
49734086

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 49.734.086

GIL RODRIGUEZ

APELLIDOS

ALBA NELLY

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-SEP-1964

TULUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

21-ABR-1983 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1200100-00808909-F-0049734086-20160404 0049166542A 1 7900358923

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



APELLIDOS
ALBA NELLY
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO **04-SEP-1964**
TULUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

21-ABR-1983 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1200100-00808909-F-0049734086-20160404 0049160542A 1 7807858923

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **26/06/2026**

Ficha: **20001128117360001O753**

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: **ALBA NELLY**

Apellidos: **GIL RODRIGUEZ**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **49734086**

Municipio: **Valledupar**

Departamento: **Cesar**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **19/03/2026**

Última actualización ciudadano: **19/03/2026**

Última actualización via registros administrativos: **24/03/2026**

***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

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: 19434580
Call Center: 115 – 605–6502120
Dirección: Carrera 13B # 26–78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena.
Telefon

NIC: **7500834**

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
BALVUENA DE CHIQUILL CARMEN TERESA

Usuario o suscriptor
BALVUENA DE CHIQUILL CARMEN TERESA

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 2 E.Caribe

Dirección de suministro
CR 20 26–42 APTO 02
1 DE MAYO
VALLEDUPAR

Dirección de Envío
CR 20 26–42 APTO 01
1 DE MAYO
VALLEDUPAR
VALLEDUPAR

Total a Pagar:	**$136.840**
Total Mes:	**$ 136.840**
Fecha de pago oportuno:	**12/05/2026**
Suspensión a partir de:	**13/05/2026**
No. Facturas vencidas:	**0**
Saldo anterior:	**$ 0**
Fecha emisión:	**29/04/2026**
Documento equivalente No.:	**31102604064914**
ID. de Cobros:	**7500834198 - 88**

Resumen facturación mes

Periodo facturado 27/03/2026 - 24/04/2026

Otras Entidades

Energía	Aseo			Total mes
$ 73.460	$ 54.100,00	$ 9.280,00	$ 0,00	$ 136.840

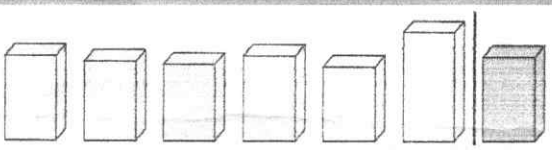
El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de 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)

Periodo actual (kWh)



120 112 108 120 105 154 119

Promedio Consumo Diario (kWh): 3,89

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.



Asegura un servicio continuo y de calidad pagando tu factura de energía a tiempo.

pse Nequi

Hazlo fácil, rápido y seguro por **PSE, Daviplata, Nequi** o entidades bancarias aliadas.

Encendiendo nuestra energía.

afinia Grupo·epm

Documento equivalente electrónico

NIC (Referencia de pago): **7500834**

ID de Cobro: 7500834198 - 88 / Titular: BALVUENA DE CHIQUILL CARMEN TERESA

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 capítulo VI de la Ley 142 de 1.994.

Total de documentos adeudados	Total de documentos por pagar
0	$ 136.840

Documento equivalente por CONTINGENCIA

Ricardo Arango Restrepo
Gerente General

(415)7709998169074(8020)7500834198088O(3900)0000136840(96)20260512