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:** 9:10

TUTOR RESPONSABLE		PACIENTE	
NOMBRES Darelis		**NOMBRE** Michi	**ESPECIE** Felino
APELLIDOS Zapata		**RAZA** mestizo	**SEXO** macho
C.C X **C.E** __ **PPT** __ **No.** 5104009		**EDAD** 3 años 6 meses	**TALLA** Grande
DIRECCIÓN cr 33B 16chis 4		**COLOR** tricolor	**PESO** 4.4 kg
BARRIO ciceron maestre		**NÚMERO DE CASO**	35263
TELÉFONO 3004095693		**CHIP** 991003003797342	
ESTRATO SOCIOECONÓMICO 1 2			

MOTIVO DE LLEGADA:
¿Cuál? —

AMPLIACIÓN DEL CASO:

Medicamento ambulatorio

ANAMNESIS:

Tutora reporta que está mejor y ya no cojea

OBSERVACIONES DEL CASO:

—

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 12 **FC** 162 **T°** 39.1 **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:

meloxicam 0,4 ml sc
Ondral 0,3 ml sc

PRESCRIPCIÓN:

Se Recomienda continuar formula medica en caso

MÉDICO VETERINARIO
C.C No. 1002474539

Darelis Zapata
TUTOR RESPONSABLE
C.C No. 5104009 ppt

COL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN

No. 5104009

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

VÁLIDO ES

FIRMA

F1292444

INDICE DERECHO

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

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: **20001128107210005105 1**

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:	67105601
Cupón para pago:	914429634
Fecha límite de pago:	02/02/2026
Total a pagar:	$ 11.878

Brilla
Creciendo contigo
Cupo disponible
$ 10,800,000

Febrero
Daralis - 2026



Que nada apague tu llama

Revisa y paga tu factura de gas a tiempo

Realiza tu pago a más tardar en 20 días 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 · DAVIplata · dale. · AVAL · Bancolombia · Efecty · SuperGiros · Western Union · COLPATRIA · Banca Caja Social · BBVA · citibank · OLIMPICA · Itaú · DAVIVIENDA





Brilla
Creciendo contigo

Oficinas principales

Barranquilla
Carrera 54 # 59 - 146

Santa Marta
Av. El Libertador # 21-22

Valledupar
Calle 16a # 4 - 92

Cupón para pago:
914429634
Fecha límite de pago: 02/02/2026

Total a pagar:
$ 11,878

Paga aquí

(415)7707232377896(8020)09144296343900(000001187896)20360202

FAVOR, NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CÓDIGO DE BARRAS