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: 27 / 06 / 2026 **HORA:** 10:10

TUTOR RESPONSABLE		PACIENTE	
NOMBRES Ibelisa de Jesus		**NOMBRE** Veronica	**ESPECIE** Felino
APELLIDOS Rinalver rosado		**RAZA** mestiza	**SEXO** Hembra
C.C X **C.E** __ **PPT** __ **No.** 49.776899		**EDAD** 7 años	**TALLA** Mediano
DIRECCIÓN Diag 19# # 29-48		**COLOR** amarilla	**PESO** 3.5 kg
BARRIO Sabanas del Valle		**NÚMERO DE CASO**	35386
TELÉFONO 3183494496		**CHIP**	991003003797337
ESTRATO SOCIOECONÓMICO 1 2			

MOTIVO DE LLEGADA:
¿Cuál?

AMPLIACIÓN DEL CASO:

lleva un mes no aquerido comer le duele la boca al comer, presenta un olor desagradable en la boca, baja de peso

ANAMNESIS:

Tutora reporta que le hicieron examenes en otro centro veterinario en el que le diagnosticaron micoplasma, reporta que no ha podido darle la formula y que ha perdido peso y tiene nulabelo

OBSERVACIONES DEL CASO:

paciente con micoplasma
Temperamento: Agresivo

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°** 39.6 **TLLC** <2" **PSO2** - **PA** - **C.C.** 3-5

SA		NE		**Aspecto General**	paciente con halitosis
SA		NE		**Piel y Anexos**	pelaje hirsuto
SA	X	NE		**Respiratorio**	—
SA	✓	NE		**Cardiovascular**	—
SA		NE		**Gastrointestinal**	perdida de peso
SA	X	NE		**Músculo esquelético**	—
SA	X	NE		**Génito - Urinario**	—
SA	X	NE		**Nervioso**	—

*SA: Sin Alteraciones NE: No Evaluado

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

OTROS: —

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

—

DIAGNÓSTICO:

micoplasmosis

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

TRATAMIENTO INSTAURADO:

meloxican 0,3 ml SC
Doxitig - 07 ml via oral
Hepatita - 3 gotas via oral

PRESCRIPCIÓN:

Se continua con medicación descrita en formula medica

MÉDICO VETERINARIO
C.C No. 1002474539

TUTOR RESPONSABLE
C.C No. 49776899

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **49.776.899**

PEÑALVER ROSADO

APELLIDOS

IBELISA DE JESUS

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-JUL-1972**

MAICAO
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA

AB+ G.S. RH

F SEXO

07-FEB-1994 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1200100-00158297-F-0049776899-20090603 0012101845A 1 7820008475

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **27/06/2026**

Ficha: **200011321173800010137**

C4

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: IBELISA DE JESUS

Apellidos: PEÑALVER ROSADO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 49776899

Municipio: Valledupar

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **18/11/2022**

Última actualización ciudadano: **31/08/2025**

Última actualización via registros administrativos: **31/08/2025**

***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

Gases del Caribe S.A. E.S.P.

NIT. 890.101.691-2
REG. NUIR 2-8001000-4
VIGILADO POR: Superservicios

N° de contrato:	14216252
Cupón para pago:	920608209
Fecha límite de pago:	13/06/2026
Total a pagar:	$ 45,213

Brilla
Creciendo contigo
Cupo disponible:
$ 4,230,000
Opera como medio de Financiación No Bancaria

Rojo 3409

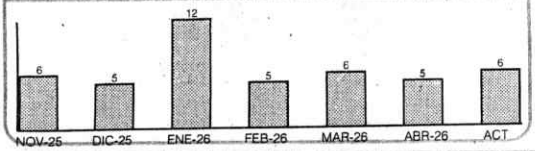
DATOS DEL CONTRATO

Nombre: ROMERO MEJIA MARIA LUISA
Dirección: CL 19A TV 29 - 48
Localidad: VALLEDUPAR - CES
Uso del servicio: RESIDENCIAL
Doc. identidad:
Ciclo: 8514
Estrato: 2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA GCFR25361778

Fecha y hora de emisión: 27/MAY/2026 00:00:00
Forma de pago: CRÉDITO
Consecutivo interno: 2170207152
Período de factura: MAYO 2026
Aprobación DIAN — Fecha: 27/5/2026 — Hora: 9:49:59
Representación gráfica del documento electrónico según Resolución DIAN 00165 del 01 de noviembre de 2023
Total factura electrónica: $ 25,884

CONSUMO EN m³ - ÚLTIMOS 6 MESES



LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO

Rango m³	Tarifa x m³	Consumo m³	Valor consumo
0 - 20	3293.99	6	19,764

DATOS DE CONSUMO

Medidor:	K-5184419-24	Días facturados:	30
Período de consumo:	24/ABR - 23/MAY	Presión (PSI):	0.33
Cálculo de consumo:	LEC.MEDIDOR	Temperatura (°F):	76.4
Motivo de estimación:		Factor m³:	7

Lectura actual (m³): 82 − Lectura anterior (m³): 76 × Factor de corrección: 0.9945 = Consumo mes (m³): 6

QR DIAN

Item	Conceptos	Unidad Item	Cant. Item	Valor unitario	CARGOS DEL MES Capital	Intereses	IVA (19%)	PENDIENTES Saldo	Cuotas
	SERV.GAS (Serv.Susc.14516252)				21,489				
	Saldo Anterior				19,764		0		
1	31 - CONSUMO DE GAS NATURAL	und	1	19,764	371	300	0	14,479	28
2	761 - Financiacion_09/08/2024	und	1	300	1,952			76,211	28
	REVISION PERIODICA_09/08/2024					1,579	300		
3	283 - INTERESES DE FINANCIACION	und	1	1,579	3,633	3,744	0	181,716	35
4	281 - MODIFICACION CENTRO MEDICIÓN_05/05/2025	und	1	3,744	-8,116				
	SUBSIDIO 41.07% Cons.					23	4		
5	284 - RECARG MORA¬ GRAVAD OTROS SERV	und	1	23		170	0		
6	156 - INTERES DE MORA NO GRAVADO (Tasa 2.069%)	und	1	170	17,604	5,816	304	272,406	
	Total Servicio:				17,604	5,816	304	272,406	
	TOTAL SERVICIOS:								

SU FACTURA ESTÁ EN MORA, PAGUE Y EVITE LA SUSPENSIÓN

Total Item: 6

Fecha límite de pago: 13/06/2026
Fecha susp. por mora desde: 14/06/2026

Valor del último pago: $ 23,017
Fecha del último pago: 04/05/2026

Valor en reclamo:
Saldo a favor:

Gm = $1589 Tm = $364 Dm = $780 Cv = $0 Cc = $0 Cm = $0

Valores calculados: DES(h)=0 COMPENSACION($)=0

Valores de referencia: DES(h)=0 IPLI=100% IO=100% IRST=NO APLICA

6 M3 Equivalen a 62.22Kwh Aprox $ 317.65 kw/h

Tenga en cuenta que la fecha de vencimiento indicada corresponde a la fecha límite de pago de esta factura y no a ninguna otra. Cualquier otra factura distinta a esta tendrá como fecha de vencimiento la que esa otra factura indique.

TU REVISIÓN PERIÓDICA

Su certificado está: VIGENTE
Fecha de suspensión por vigencia del certificado:
El Certificado de su Instalacion se encuentra Vigente.

Saldo anterior:	Cargos del mes:	Total a pagar:
$ 21,489	$ 23,724	$ 45,213

Paga aquí

Número de control: 3107243959
Meses de deuda: 2
Ruta de reparto: 85143021100039400

Somos grandes contribuyentes – Resolución No. 000200 del 27 de diciembre de 2024 "Agente de retención de IVA. Autoretenedores: resolución 547 del 25 de enero de 2002. Para presentar reclamaciones al respecto, por favor vea el respaldo de la factura. ( )

Representante Legal

CUFE: 68c7d14246311ad449c9e2ea465366bd224b528e1e7b21080ddc461724b153cd56cd6cd64bb0bd589224dfef3dc05a76

Resolución 18764075087350 del 2024-07-15 al 2026-07-14 Rango GCFR 1 al 50000000

Esta factura prestara merito ejecutivo de acuerdo con las normas del derecho civil y comercial (Ley 142 del 94, Artículo 130)
CLIENTE
CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.096.812-8 Vigilado Supersociedades
Open International SAS NIT 900.401.714-8
eFactura cadena. NIT. 890.930.534-0