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: 07 / 07 / 2026 **HORA:** 7:30

TUTOR RESPONSABLE		PACIENTE	
NOMBRES Norys Esther		**NOMBRE** linda	**ESPECIE** Felino
APELLIDOS Fragozo Vasquez		**RAZA** mestizo	**SEXO** Hembra
C.C X **C.E** __ **PPT** __ **No.** 49763825		**EDAD** 9 años	**TALLA** Grande.
DIRECCIÓN Etapa 1 torre 15 Apt 103		**COLOR** gris	**PESO** 7.0 kg
BARRIO leandro Diaz		**NÚMERO DE CASO**	35576
TELÉFONO 3167225382		**CHIP**	991003003798100
ESTRATO SOCIOECONÓMICO 1 2			

MOTIVO DE LLEGADA:
¿Cuál? lectura de examenes y

AMPLIACIÓN DEL CASO:

desparacitación

ANAMNESIS:

tutora quiere saber su estado de salud general y desparasitar

OBSERVACIONES DEL CASO:

Sin observaciones

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** 160 **T°** 39 **TLLC** <2" **PSO2** — **PA** - **C.C.** 4-5

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

*SA: Sin Alteraciones NE: No Evaluado

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

OTROS: —

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

A espera de resultados

DIAGNÓSTICO:

~

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

TRATAMIENTO INSTAURADO:

Fenbendazol 0.8 ml vía oral

PRESCRIPCIÓN:

℞ ~

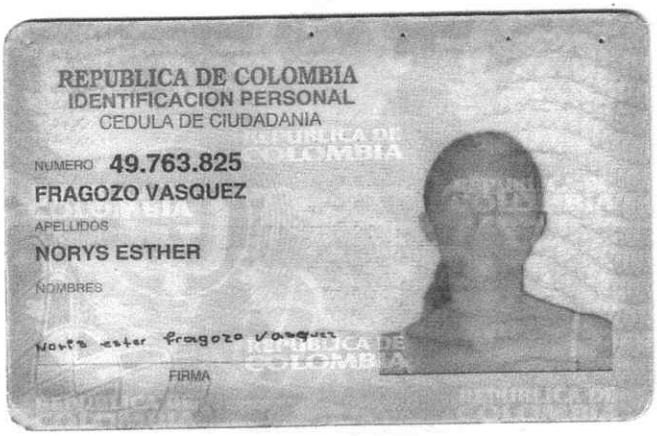
Jesús Jiménez

MÉDICO VETERINARIO ESP.
TP:51599

MÉDICO VETERINARIO
C.C No.

noris fragozo

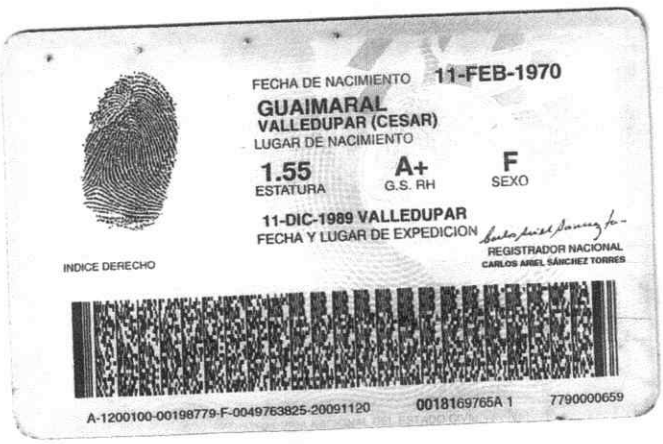
TUTOR RESPONSABLE
C.C No. 49763825



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 49.763.825
FRAGOZO VASQUEZ
APELLIDOS
NORYS ESTHER
NOMBRES

Norys ester fragozo vasquez
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-FEB-1970
GUAIMARAL
VALLEDUPAR (CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
11-DIC-1989 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1200100-00198779-F-0049763825-20091120 0018169765A 1 7790000659

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Verificación - Calidad del Registro - Desmejoramiento en variables de nivel educativo

Fecha de consulta: **06/07/2026**

Ficha: **20001176117490001077 8**

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **NORYS ESTHER**

Apellidos: **FRAGOZO VASQUEZ**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **49763825**

Municipio: **Valledupar**

Departamento: **Cesar**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **17/06/2026**

Última actualización ciudadano: **17/06/2026**

Última actualización via registros administrativos: **05/04/2026**

***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

Gases del Caribe S.A. E.S.P. 60 AÑOS

NIT. 890.101.691-2
REG. NUIR 2-6001000-4

VIGILADO POR: Superservicios

N° de contrato:	66363029
Cupón para pago:	921179194
Fecha límite de pago:	24/06/2026
Total a pagar:	$ 20,509

Brilla
Creciendo contigo
Cupo disponible:
$ 3,695,000
Opera como medio de Financiación No Ba

DATOS DEL CONTRATO

Nombre: MERCY KARINA FEREIRA FONTALVO
Dirección: URBANIZACION LEANDRO DIAZ ETAPA 1- 0 TORRE 15 APTO 103
Localidad: VALLEDUPAR - CES
Uso del servicio: RESIDENCIAL
Doc. identidad:
Ciclo: 7114
Estrato: 1

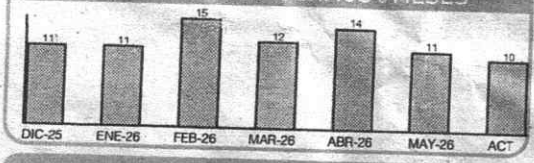
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA GCFR25

Fecha y hora de emisión:	09/JUN/2026
Forma de pago:	CF
Consecutivo interno:	21708
Período de factura:	JUNIO
Aprobación DIAN	Fecha 9/6/2026 Hora 18:53:

Representación gráfica del documento electronico seg
Resolución DIAN 00165 del 01 de noviembre de 2023

Total factura electrónica: $ 36,531

CONSUMO EN m³ - ÚLTIMOS 6 MESES



LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO

Rango m³	Tarifa x m³	Consumo m³	Valor consumo
0 - 20	3280.42	10	32,804

DATOS DE CONSUMO

Medidor:	K-2891922-14	Días facturados:	30
Período de consumo:	05/MAY - 03/JUN	Presion (PSI):	0.00
Calculo de consumo:	LEC.MEDIDOR	Temperatura (°F):	0
Motivo de estimación:		Promedio:	12

Lectura actual (m³):		Lectura anterior (m³):		Factor de corrección:		Consumo mes (m³):
1,260	-	1,250	X	0.9945	=	10

GR DIAN

Item	Conceptos	Unidad item	Cant item	Valor unitario	CARGOS DEL MES Capital	Intereses	IVA (19%)	PENDIENTES Saldo	Cu
	SERV.GAS (Serv.Susc.51030696)								
1	31 - CONSUMO DE GAS NATURAL	und	1	32,804	32,804		0		
2	761 - Financiacion_23/10/2025	und	1	513	211	513	0	21,687	
	REVISION PERIODICA_23/10/2025				1,107		0	114,145	
3	283 - INTERESES DE FINANCIACION	und	1	2,701		2,701	513		
	SUBSIDIO 52.86% Cons.				-17,340				
	Total Servicio:				16,782	3,214	513	135,832	
	TOTAL SERVICIOS:				16,782	3,214	513	135,832	

Total ítem: 3

Fecha límite de pago: 24/06/2026
Fecha susp. por mora desde: 25/06/2026

Valor del último pago: $ 21,832
Fecha del último pago: 25/05/2026

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

10 M3 Equivalen a 103.7Kwh Aprox $ 316.3 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:
$ 0	$ 20,509	$ 20,509

Paga aquí

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

Número de control: 3108042497
Meses de deuda: 1
Ruta de reparto: 71142921150323800

CUFE: 8701caa2f2c57525f61152f5d8bba983f32f4eb506d468b22c63affc97ccb2f0a89cd1c42d71e97aca618cc92f599359

Resolución 18764075087350 del 2024

Esta factura prestara merito ejecutivo de acuerdo con las normas del derecho civil y comercial (Ley 142 del 94, Articulo 130)

CLIENTE

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.096.812-6 - Factura de Venta

Open International SAS NIT 900.401.714-6