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:** 7:50

TUTOR RESPONSABLE		PACIENTE	
NOMBRES Jaiber Javier	**NOMBRE** luna	**ESPECIE** felino	
APELLIDOS Jacome lobo	**RAZA** mestizo	**SEXO** hembra	
C.C X **C.E** __ **PPT** __ **No.** 1065601441	**EDAD** 1 año	**TALLA** Mediano	
DIRECCIÓN torre 24 APto 404	**COLOR** calicó	**PESO** 2.6 kg	
BARRIO leandro Diaz	**NÚMERO DE CASO**	35589	
TELÉFONO 3147987365	**CHIP** 991003003798109		
ESTRATO SOCIOECONÓMICO 1 2			

MOTIVO DE LLEGADA:
¿Cuál? tiene antecedentes de anemia y esta

AMPLIACIÓN DEL CASO:

baja de apetito

ANAMNESIS:

tutor reporta que fumó hace 3 meses y ha bajado el apetito ultimamente.

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 22 **FC** 180 **T°** 39 **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		NE		**Gastrointestinal**	hiporexia
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:

A espera de resultados

DIAGNÓSTICO:

presuntivo: parasitosis gastrointestinal

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

TRATAMIENTO INSTAURADO:

fubendazol 0,5 ml vía oral
Biorgan 0,3 ml Im

PRESCRIPCIÓN:

—

Jesús Jiménez
MÉDICO VETERINARIO
C.C No.
MEDICO VETERINARIO ESP.
TP:51599

JAIBER JACOME
TUTOR RESPONSABLE
C.C No. 1065601441



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.601.441

JACOME LOBO

APELLIDOS

JAIBER JAVIER

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-ABR-1988

LA PAZ
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

19-ENE-2007 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1200100-00425128-M-1065601441-20130208 00324 14296A 1 39486341

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 07/07/2026

Ficha: 200011321173800010259

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JAIBER JAVIER

Apellidos: JACOME LOBO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1065601441

Municipio: Valledupar

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/06/2024

Última actualización ciudadano: 19/02/2026

Última actualización via registros administrativos: 19/02/2026

***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. ESP
Nit: 901.380.9[illegible]-1 Nuir: 2-8001000-15 NIU: 21605582

OPERADOR DE RED: Caribe Mar
Carrera 13B # 26-78 Piso 3 Ed. Chambacu - Cartagena. Telefono 115
Caribe Mar Nivel Tensión II Red Aérea Propiedad Empresa
Sector Cesar Norte

USE ESTE NÚMERO PARA CONSULTAS NIC	1450113
ID. DE COBROS	1450113008 - 45 / 44

SUPERSERVICIOS PÚBLICOS

DATOS DEL CLIENTE

TITULAR DE PAGO	CLASIFICACIÓN
JACOME LOBO JAIBER JAVIER	Resid, Estrato 1 E.Carib NIVEL I Distribucion Secundaria 2,00 kVA

DIRECCIÓN DEL SUMINISTRO	DIRECCIÓN DE ENVÍO
CL 18E 36 - 57 VILLA LUZ VALLEDUPAR	CL 18E 36 57 APTO 102 VILLA LUZ VALLEDUPAR

DATOS DE FACTURA No. 31102607000235

FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE SUSPENSIÓN	PAGO OPORTUNO HASTA
02/07/2026	10/07/2026	09/07/2026

FACTURAS POR PAGAR		FINANCIACIONES PENDIENTES	
CANTIDAD	MONTO	CANTIDAD	MONTO
1	81.230,00	0	0,00

TASA POR MORA: 0,50 ELECTRIPUNTOS: 500
ÚLTIMO PAGO: 69910,00 FECHA ÚLTIMO PAGO: 09/05/2026

DATOS DEL CONSUMO

CALCULO DEL CONSUMO: MEDICION CAUSA DE NO LECTURA MOTIVO:
FECHA LECTURA ANTERIOR: 21/04/2026 FECHA LECTURA ACTUAL: 22/05/2026 DIAS FACTURADOS: 31

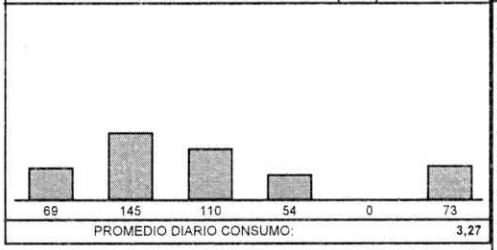
MEDIDOR	TIPO	LECTURA ACTUAL	LECTURA ANTERIOR	FACTOR MÚLTIPLO	CONSUMO kWh
28492544	Activa BT	326	326	1	0

Tarifa de energía Costo Unitario	RANGO	TARIFA EN $	CONSUMO kWh	VALOR EN $
G: 335,82				
T: 55,95				
PR: 111,34				
D: 191,51				
R: 35,89				
C: 229,61				
Cu: 960,12			TOTAL	,00

DETALLE	VALOR
Consumo	0,00
Aproximacion a decenas	-4,45
Interés por Mora	4,45
SUBTOTAL ENERGIA:	0,00
Aproximacion a decenas	-3,30
Interés por Mora	27,19
N.C. Aseo Nueva Concesión	-5,44
N.D. Aseo Nueva Concesión	21,75
Costo Fijo Aseo	38.277,77
Costo Varible Aseo	882,03
Impuesto Alumbrado Publico	0,00
Aproximacion a decenas	7,07
Interés por Mora	2,93
SUBTOTAL COBROS DE OTRAS ENTIDADES:	39.210,00
TOTAL A PAGAR MES:	39.210,00

CALIDAD DEL SERVICIO			Circuito / Transformador	
			VALLEDUPAR 1	
DTT	3,00	CODIGO:	10748501	CRO (Kw): 11,27
		GRUPO:	1	CMp ($kWh): 80,92

CONSUMO ÚLTIMOS 6 MESES (kWh)



PROMEDIO DIARIO CONSUMO: 3,27

Representante Legal:

FACTURACION DEL SERVICIO DE ASEO

Empresa:
ASEO DEL NORTE S.A E.S.P
NIT: 824.003.418-8 NUIR: 0
Frecuencia Barridos Por Semana: 3
Frecuencia Recolección Por Semana: 3
Clase de Servicio: RESID--EST_1
Estrato: 1 Subsidio: 16.512,69
Período Facturado: 06-JUNIO
Tarifa Media ($): 69.341,31
M ³ : 0,00

Desglose Del Servicio:	
CRT:	9.630,10
CB:	38.397,08
CDT:	4.071,14
DSC:	0,00
OTROS:	0,00
TOTAL:	56.378,53

FACTURACION Últimos 3 Meses	
Mes 1:	39.152,36
Mes 2:	39.176,12
Mes 3:	39.027,98

NOTA IMPORTANTE

TITULAR DE PAGO	FACTURA No.	PERIODO FACTURADO	ID. DE COBROS
JACOME LOBO JAIBER JAVIER	31102607000235	21/04/2026 - 22/05/2026	1450113008 - 45

RECAUDADOR

(415)7709998169074(8020)14501130080450(3900)0000039210(96)20260709

FAVOR NO COLOCAR SELLOS SOBRE EL CODIGO DE BARRAS CONSIGNESE A

NIC	FECHA PAGO OPORTUNO
1450113	09/07/2026

TOTAL A PAGAR MES

39.210,00

FORMAS DE PAGO: EFECTIVO Y CHEQUE

TITULAR DE PAGO	FACTURA No.	PERÍODO FACTURADO AL	ID. DE COBROS
JACOME LOBO JAIBER JAVIER	31102607000235	22/05/2026	1450113008 - 44

RECAUDADOR

(415)7709998169074(8020)14501130080440(3900)0000081230(96)20260706

FAVOR NO COLOCAR SELLOS SOBRE EL CODIGO DE BARRAS CONSIGNESE A

NIC	FECHA PAGO OPORTUNO
1450113	09/07/2026

TOTAL FACTURAS POR PAGAR

81.230,00

FORMAS DE PAGO: EFECTIVO Y CHEQUE