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:** 8:40

TUTOR RESPONSABLE		PACIENTE	
NOMBRES norma rosa		**NOMBRE** Paloma	**ESPECIE** Felino
APELLIDOS Arrieta viña		**RAZA** mestizo	**SEXO** Hembra
C.C X **C.E** __ **PPT** __ **No.** 49609863		**EDAD** 5 meses	**TALLA** Mediano.
DIRECCIÓN cll 28 46 81		**COLOR** gris y blanco	**PESO** 1.5 kg
BARRIO villa del rosario		**NÚMERO DE CASO**	35605
TELÉFONO 300 9416409		**CHIP** 991003003798112	
ESTRATO SOCIOECONÓMICO 1 2			

MOTIVO DE LLEGADA:
¿Cuál? valoración general tiene los

AMPLIACIÓN DEL CASO:

ganglios inflamados

ANAMNESIS:

tutora reporta que ha estado con los ganglios submandibulares reactivos, quiere saber si se puede esterilizar

OBSERVACIONES DEL CASO:

Sin observacion

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 24 **FC** 162 **T°** 39 **TLLC** <2" **PSO2** — **PA** — **C.C.** 3-5

SA	X	NE		**Aspecto General**	
SA	✓	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 X **Coprológico** _____ **Uroanálisis** _____ **Rx** _____ **Ecografía** _____

OTROS: _____

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

A espera de resultados

DIAGNÓSTICO:

~

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

TRATAMIENTO INSTAURADO:

Fenbendazol 0,3 ml vía oral

PRESCRIPCIÓN:

A espera para programar esterilización

Jesús Jiménez
JESUS VETERINARIO ESP.
TP:51599

MÉDICO VETERINARIO
C.C No.

Irma Arrieta

TUTOR RESPONSABLE
C.C No. 19609863

El futuro es de todos | DNP Departamento Nacional de Planeación

Sisbén

Registro válido **A3**

GRUPO SISBÉN
Pobreza extrema

Fecha de Consulta **08/03/2021**

Ficha **20001072670500002021**

DATOS PERSONALES

Nombres **IRMA ROSA**

Apellidos **ARRIETA VIÑA**

Tipo de documento **Cédula de ciudadanía**

Número de documento **49609863**

Municipio **Valledupar**

Departamento **Cesar**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente **09/12/2020**

Última actualización del ciudadano **09/12/2020**

Última actualización vía registros administrativos

* Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén más cercana

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 Ni pobre ni vulnerable

EMDUPAR S.A. E.S.P.

Empresa de Servicios Públicos de Valledupar

FACTURA DE SERVICIO
Acueducto y Alcantarillado

Calle 15 No. 15-40 • www.emdupar.gov.co
NIT. 892.300.548-8

CÓDIGO DE USUARIO (CONTRATO):	112730
FACTURA DE VENTA No.	18830037
ZONA / BARRIO:	PORVENIR
MES FACTURADO:	MAYO/2026
FECHA DE FACTURA:	11/05/2026
PARA PAGO ELECTRÓNICO:	112730
DIRECCIÓN:	MZ A2 CS 1A PORVENIR
DIRECCIÓN ENVÍO:	MZ A2 CS 1A PORVENIR
CICLO:	14
CÓDIGO REPARTO:	141411240500000
RUTA:	141411 URB EL PORVENIR, ARMONIA, C

CLASIFICACIÓN

CATEGORÍA	Residencial
SUBCATEGORÍA	ESTRATO 1

	ACUEDUCTO	ALCANTARILLADO
CMA	6,297.21	3,007.40
CMLP	1,270.88	1,369.78

LECTURAS

ANTERIOR
FECHA
LECTURA
ACTUAL
FECHA
LECTURA

CONSUMO MESES ANTERIORES



DATOS DEL MEDIDOR

NÚMERO
No. ORDEN MEDICIÓN
CAUSAL NO LECTURA

DATOS DEL USUARIO

ARCILIA ISABEL MENDOZA NUÑEZ

REPORTE DE PAGOS

FECHA ÚLTIMO PAGO	14/08/25	29,386.00	PERÍODO DEUDA
FECHA PAGO OPORTUNO	22/05/26	0.50	17

LIQUIDACIÓN CONSUMO DE ACUEDUCTO

RANGO EN mt3	Consumo	Tarifa en mt3	Valor
00 - 16 Básico	13	1,270.88	16,521.44
17 - 32 Complementario	0	1,270.88	0.00
>32 Suntuario	0	1,270.88	0.00
TOTAL:	13		16,521.44

LIQUIDACIÓN CONSUMO DE ALCANTARILLADO

RANGO EN mt3	Consumo	Tarifa en mt3	Valor
00 - 16 Básico	13	1,369.78	17,807.14
17 - 32 Complementario	0	1,369.78	0.00
>32 Suntuario	0	1,369.78	0.00
TOTAL:	13		17,807.14

ESTIMADO USUARIO:

ESTA FACTURA PODRÁ SER COBRADA JURIDICAMENTE SEGUN ARTÍCULO 130 DE LA LEY 142 DE 1994.

CONSUMOS

CONSUMO	DÍAS DE CONSUMO	PROMEDIO
13	30	13

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS DEL MES

CONCEPTO	FACTURADO DEL PERIODO	CUOTA FINANCIADA	SUBSIDIO	APORTES
CARGO FIJO ACUEDUCTO	6,297.21		-2,833.74	
CONSUMO ACUEDUCTO	16,521.44		-7,434.65	
CARGO FIJO ALCANTARILLADO	3,007.40		-1,353.33	
SERVICIO ALCANTARILLADO	17,807.14		-8,013.21	
SERVICIO ALCANTARILLADO PLUVIA	213.48			
RECARGO MORATORIO	3,527.67			
AJUSTE	-0.41			
TOTALES	47,373.93		-19,634.93	

OTROS CONCEPTOS DEL MES

CONCEPTO	FACTURADO DEL PERIODO	CUOTA FINANCIADA
TOTALES	0.00	0.00

SALDO A FAVOR	$	0.00
SALDO FINANCIADO	$	0.00
SALDO FINANCIADO COVID-19	$	0.00

Representante Legal

TOTAL MES	27,739
SALDO ANTERIOR	417,398
VALOR EN RECLAMO	0
TOTAL FACTURA	445,137

Esta factura prestará mérito ejecutivo de acuerdo con las normas de Derecho Civil y Comercial. Ley 142 de 1994 Artículo 130. (Modificado por el Artículo 18 de la Ley 689 de 2001).

FECHA DE PAGO OPORTUNO	22/05/26
SUSPENSIÓN A PARTIR DE:	23/05/26

AVISO IMPORTANTE: SEÑOR USUARIO: El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en ésta. Contra la decisión de suspender el servicio por mora, procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD dentro de los cinco (5) días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales como ocasión de la suspensión, deberá acreditarlo antes de la fecha prevista para su ejecución.

FAVOR LEER EL RESPALDO

ARCILIA ISABEL MENDOZA NUÑEZ

EMDUPAR S.A. E.S.P.

(415)7709998012141(8020)000020800178(3900)0000027739(96)20260522

INFORMACIÓN DEL USUARIO

CÓDIGO	CUPÓN	PERÍODO
112730	20800178	MAYO/2026

PAGO OPORTUNO HASTA: 22/05/26

TOTAL MES $ 27,739

ARCILIA ISABEL MENDOZA NUÑEZ

EMDUPAR S.A. E.S.P.

(415)7709998012141(8020)000020805194(3900)0000445137(96)20260522

INFORMACIÓN DEL USUARIO

CÓDIGO	CUPÓN	PERÍODO
112730	20805194	MAYO/2026

PAGO OPORTUNO HASTA: 22/05/26

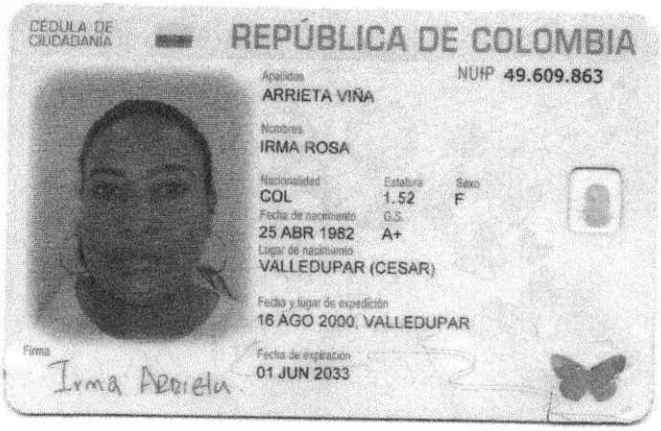
TOTAL FACTURA $ 445,137

ESTA FACTURA PRESTARÁ MÉRITO EJECUTIVO DE ACUERDO CON LAS NORMAS DE DERECHO CIVIL Y COMERCIAL LEY 142 DE 1994 ARTÍCULO 130 (MODIFICADO POR EL ART. 18 DE LEY 689 DE 2001).

CLIENTE

ENTIDAD RECAUDADORA

Vigilado Superservicios



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 49.609.863

Apellidos
ARRIETA VIÑA

Nombres
IRMA ROSA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.52

Sexo
F

Fecha de nacimiento
25 ABR 1982

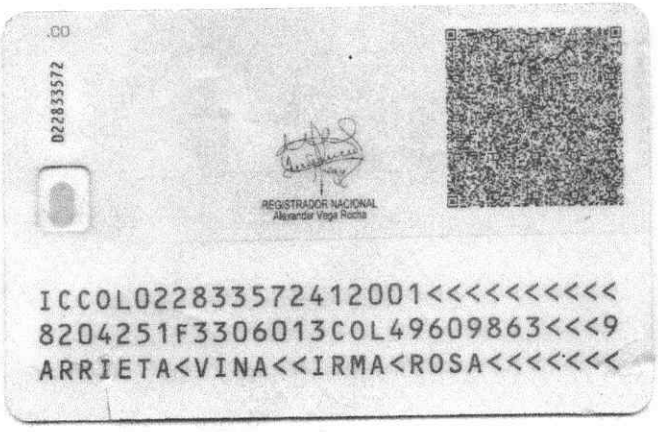
G.S.
A+

Lugar de nacimiento
VALLEDUPAR (CESAR)

Fecha y lugar de expedición
16 AGO 2000, VALLEDUPAR

Firma
Irma Arrieta

Fecha de expiración
01 JUN 2033



.CO

D22833572

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL022833572412001<<<<<<<<<<
8204251F3306013COL49609863<<<9
ARRIETA<VINA<<IRMA<ROSA<<<<<<<