CRA 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:** 8:14

TUTOR RESPONSABLE		PACIENTE	
NOMBRES Lisnerys	**NOMBRE** Nisha	**ESPECIE** Felino	
APELLIDOS Botello castillo	**RAZA** mestiso	**SEXO** Hembra	
C.C X **C.E** **PPT** **No.** 1065 629 631	**EDAD** 1 año	**TALLA** Mediano.	
DIRECCIÓN MZ A casa 14	**COLOR** negra	**PESO** 3.6 kg.	
BARRIO villa karen	**NÚMERO DE CASO**	35601	
TELÉFONO 3045510907	**CHIP** 991003003798113		
ESTRATO SOCIOECONÓMICO 1 2			

MOTIVO DE LLEGADA:
¿Cuál? valoración General

AMPLIACIÓN DEL CASO:

~

ANAMNESIS:

tutora reporta que se le cae mucho el pelo y come poco

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 16 **FC** 162 **T°** 40 **TLLC** <2" **PSO2** — **PA** — **C.C.** 3-5

SA	X	NE		**Aspecto General**	—
SA		NE		**Piel y Anexos**	caida del pelo
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:

Diferenciales: micoplasmosis, sida felino, leucemia felina

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

TRATAMIENTO INSTAURADO:

meloxicam 0,3 ml SC

PRESCRIPCIÓN:

medicación ambulatoria

Jesús Jiménez
MÉDICO VETERINARIO ESP.
T.P. 81599
MÉDICO VETERINARIO
C.C No.

Disney Botello
TUTOR RESPONSABLE
C.C No. 1065629631

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.065.629.631

BOTELLO CASTILLO
APELLIDOS

LISNERYS
NOMBRES

Lisnerys Botello C
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-OCT-1990
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO

26-JUN-2009 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1200100-00164145-F-1065629631-20090724 0013852413A 1 26925542

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 11/12/2025

Ficha: 200011741383500006580

A1

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LISNERYS

Apellidos: BOTELLO CASTILLO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1065629631

Municipio: Valledupar

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/11/2025

Última actualización ciudadano: 10/11/2025

Última actualización via registros administrativos: 30/08/2025

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: LAURA VANESSA GARRIDO TORRES

Dirección: Calle 28 No 14 - 08 Barrios 12 de octubre

Teléfono: 3015991846

Gases del Caribe

DATOS DEL CONTRATO

Nombre: CARLOS CESAR DONCEL PENAGOS
Dirección: UR6 VILLA KAREN MZ A CASA 16
Municipio: VALLEDUPAR CES
Categoría: RESIDENCIAL

60756277

Estrato: 1
Ciclo: 7614

812561402

TOTAL A PAGAR: 290.434

DATOS DEL MEDIDOR

14-SEP - 15-OCT

	985	058	0.9956	7

Pres (PSI): 0.33 Temp. (GF): 76.34

Cálculo Cons: LEC METIDOR

Observación de No Lectura:
El Certificado de su instalación se encuentra Vigente

Pasa Más de Noventa Periodos

FECHA DE SUSPENSIÓN POR FALTA DE CERTIFICACIÓN DE INSTALACIÓN INTERNA

FACTURA No. [illegible] Página 1

Fecha Factura: Mes Facturado:
Periodo Factura: OCTUBRE 2025
Días Facturados: 32 Pague hasta: INMEDIATO

CONSUMO EN M3 DE ULTIMOS 6 MESES

Promedio: 6.6000

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO

Rango	VL. x M3	Consumo	VL. Consumo

Conceptos	Saldo anterior	Cargos del mes por servicios facturados			Saldo Diferido	Cuotas pendtes.
		Subs.	Ingreso	Total		
[illegible]		205				
IVA		24.122			11.221	22
CONSUMO DE GAS NATURAL		397	245		50.059	22
LECTURA NO - BIENES Y SERVICIOS		1.931	4.272		0	0
REVISIÓN PERIÓDICA RES 059		205	1.477		0	0
No CORREO DUPLICADO		1.500	1.477			
COBRO DUPLICADO FACTURA		-13.759				
[illegible]						
Cons			348	16.653	70.256	
INTERES DE MORA Tasa 1.917%		14.671	1.582			
Total Servicios					627.221	28
SERVICIOS FINANCIEROS (Cert Subs 51002217)		37.111	13.169		2.402.070	28
CREDITO BRILLA		65.565	51.219		864.169	13
CREDITO BRILLA		32.316	11.651		220.767	13
CREDITO BRILLA		39.539	13.710			
CREDITO BRILLA			4.659			
INTERES DE MORA Tasa 1.917%						
SERVICIOS FINANCIEROS (Cert Subs 53177218)		10.736			159.001	10
SEGURO DE SEGUROS BRILLA		15.000	13.710		4.291.669	
FACTURACION FACTURA PROVISIONAL		470.256	54.651	273.961		
Total Servicios						

COPIA NO VALIDO



Solo personas registradas y autorizadas por Gases del Caribe y debidamente certificadas, pueden realizar trabajos en su instalación de gas natural. Para mayor información comuníquese con nosotros.

Somos grandes contribuyentes. Agente de retención de IVA. Autoretenedores, resolución 0547 de Enero del 2002

INMEDIATO

NUEVA Línea de atención PARA CONSULTAS Y SOLICITUDES (5) 322 7000

Saldo a Favor

Pague sin recargo hasta: INMEDIATO

TOTAL A PAGAR: 290.434

Meses de deuda: 2

0

7 M3 Equivalen a 72.59kwh

Cupo Disponible

812561402

AHORA ES MÁS FÁCIL PAGAR TU FACTURA DE GAS



ingresa desde tu celular o computador a

www.gascaribe.com

También puedes pagar en: Efecty, Nequi, SuperGiros, Baloto, RappiPay y corresponsales Bancarios.

Brilla

Consultas y solicitudes

NUESTROS CANALES MÁS CERCA DE TI

NUEVA Línea de WhatsApp 605 322 7000

Línea de atención (605) 322 7000

164 Puntos de atención

CHAT Y PORTAL WEB

Gases del Caribe

60756277

Pagina 1

CUPON PARA PAGO