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: 08 / 07 / 2026 **HORA:** 9:10

TUTOR RESPONSABLE		PACIENTE	
NOMBRES Edwin		**NOMBRE** luna	**ESPECIE** canino
APELLIDOS rodriguez borja		**RAZA** mestizo	**SEXO** Hembra
C.C X **C.E** __ **PPT** __ **No.** 1049327768		**EDAD** 1 mes	**TALLA** Pequeño
DIRECCIÓN cll 16 Bis 25A 105		**COLOR** negra	**PESO** 1.0 kg
BARRIO villa corelca		**NÚMERO DE CASO**	35632
TELÉFONO 3014415527		**CHIP** NA.	
ESTRATO SOCIOECONÓMICO 1 2			

MOTIVO DE LLEGADA:
¿Cuál? lectura de examenes 2 dias

AMPLIACIÓN DEL CASO:

que no a querido comer Hoy vomito

ANAMNESIS:

tutor reporta que está decaída e inapetente reporta que ayer tuvo un vomito

OBSERVACIONES DEL CASO:

Se recomienda realizar test de parvovirus

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 11 **FC** 112 **T°** 39 **TLLC** <2" **PSO2** — **PA** — **C.C.** 3-5

SA		NE		**Aspecto General**	Decaída
SA	X	NE		**Piel y Anexos**	—
SA	X	NE		**Respiratorio**	—
SA		NE		**Cardiovascular**	mucosas palidas
SA		NE		**Gastrointestinal**	Anorexia, emesis, Hematoquecia
SA	X	NE		**Músculo esquelético**	—
SA	✓	NE		**Génito - Urinario**	—
SA	X	NE		**Nervioso**	—

*SA: Sin Alteraciones NE: No Evaluado

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

OTROS: —

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

A espera de resultados

DIAGNÓSTICO:

Diferenciales: parvovirosis, parasitosis gastrointestinal, cuerpo extraño

PRONÓSTICO: Bueno ____ **Reservado** X **Malo:** ____

TRATAMIENTO INSTAURADO:

metronidazol 4 ml IV
maropitant 0,1 ml IV
Lactato de ringer IV

PRESCRIPCIÓN:

medicación ambulatoria

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

Edwin Rodriguez. B
TUTOR RESPONSABLE
C.C No. 1049322768

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.322.768**

RODRIGUEZ BORJA
APELLIDOS

EDUIN
NOMBRES



Eduin Rodriguez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-DIC-1986**

PINILLOS
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-MAY-2010 TIQUISIO (PUERTO RICO)
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0511300-00260695-M-1049322768-20101019 0024438828A 1 34690962

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 08/07/2026

Ficha: 08078031541800004307

A1

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: EDUIN

Apellidos: RODRIGUEZ BORJA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049322768

Municipio: Baranoa

Departamento: Atlántico

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/12/2021

Última actualización ciudadano: 15/12/2021

Última actualización via registros administrativos:

***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: ILVA PAOLA SIERRA BLANCO

Dirección: Carrera 19 No 16 - 47 primer piso

Teléfono: (605)8789999 ext 107 - 3042047400

Correo Electrónico: sisben@baranoa-atlantico.gov.co

Anexo de factura

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

NIT. 890.101.691-2
REG. NUIR 2-8001000-4

Superservicios
Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

N° de contrato:	14229387
Cupón para pago:	919332990
Fecha límite de pago:	21/05/2026
Total a pagar:	$ 46,387

Brilla
Creciendo contigo
Cupo disponible:
$ 4,030,000
Opera como medio de Financiación No Bancaria



Línea de atención
(605) 322 7000
PARA CONSULTAS Y SOLICITUDES
164
01 8000 915 334
REPORTE DE EMERGENCIAS

Paga tu factura aquí
portal.gascaribe.com

Puntos de pago

FARMATODO · OXXO · pse · Nequi · Carulla · JUMBO · éxito · DAVIplata · dale. · Grupo AVAL · Bancolombia · Rappi pay · Servirecaudos · SuperGiros · SuperEfectivo · COLPATRIA · Banco Caja Social · BBVA · citibank · OLIMPICA · Itaú · BANCO GNB SUDAMERIS · DAVIVIENDA



Brilla es un medio de financiación no bancario y no actúa como productor, proveedor ni distribuidor de bienes o servicios. El plazo máximo de financiación depende del producto o servicio, y corresponde al consumidor revisar y aceptar las condiciones. La tasa de interés es variable, fijada mensualmente por la Superintendencia Financiera, y los intereses se liquidan con la tasa máxima legal vigente al momento de la facturación del crédito. Los usuarios de Gascaribe S.A. E.S.P., distribuidora de gas natural, ubicados en los Departamentos de ATLÁNTICO, MAGDALENA, CESAR Y BOLÍVAR, podrán acceder al Cupo Brilla. Para otorgar el cupo, Gascaribe aplica un Valor de Cobertura de Acceso, destinado a garantizar el cumplimiento del pago y proteger el patrimonio de ambas partes. Para más información visita https://www.brillagascaribe.com/tu-cupo. Vigilado Superservicios. No aplica para Proexequial.

Atención al Cliente (605) 322 7000 · brillagascaribe.com · Brilla Colombia · @brilla.colombia

Brilla Creciendo contigo

Oficinas principales:

- Barranquilla: Carrera 54 # 59 - 144
- Santa Marta: Av. El libertador # 21- 22
- Valledupar: Calle 16a # 4 - 92

(*) 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 con ocasión de la suspensión, deberá acreditarlo antes de la fecha prevista para su ejecución. Para efectos de comentarios o sugerencias relacionadas con revisoría fiscal, favor comunicarlo a Ernst & Young Audit SAS al email: revisoriafiscal.gases@co.ey.com o a la Calle 77B No. 59-61 Oficina 311 Barranquilla. Es importante señalar que éste no es un canal de recepción de PQR. "El usuario puede acceder a los requisitos y procedimiento sobre el proceso de cambio de comercializador a través de nuestra página web www.gascaribe.com" Poder calorífico: Es el contenido de energía en el gas. En la factura corresponde a un promedio del poder calorífico superior del gas entregado en el periodo facturado. Procedimiento para calcular la equivalencia en kilovatios hora de la cantidad de gas que le ha sido facturada: 1. Determinar el consumo de gas en metros cúbicos o en galones, estableciendo la diferencia entre la lectura actual y la lectura inmediatamente anterior. 2. Multiplicar el número de metros cúbicos o galones consumidos por el poder calorífico establecido en su factura. 3. Dividir el resultado de la operación anterior por 3.6 para obtener el número de kilovatios hora.

Cupón para pago:
919332990
Fecha límite de pago: 21/05/2026

Total a pagar:
$ 46,387

Paga aquí

(415)7707232377896(8020)0919332990(3900)0000046387(96)20360521

FAVOR, NO COLOCAR SELLO SOBRE EL CODIGO DE BARRAS

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.096.812-8 7495/16032026 FACT ELECTRÓNICA CESAR

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

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

N° de contrato:	14229387
Cupón para pago:	919332990
Fecha límite de pago:	21/05/2026
Total a pagar:	$ 46,387

Brilla
Creciendo contigo
Cupo disponible:
$ 4,030,000
Opera como medio de Financiación No Bancaria

2451

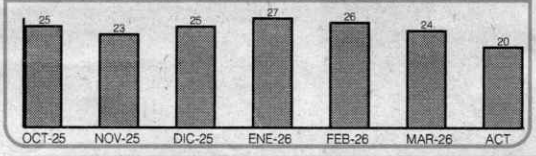
DATOS DEL CONTRATO

Nombre: CAMPO DE MANJARRES MARIELA ISABEL
Dirección: CL 33 KR 23 - 39
Localidad: VALLEDUPAR - CES
Uso del servicio: RESIDENCIAL
Doc. identidad:
Ciclo: 8814
Estrato: 2

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA GCFR24301018

Fecha y hora de emisión: 29/ABR/2026 00:00:00
Forma de pago: CRÉDITO
Consecutivo interno: 2168879297
Período de factura: ABRIL 2026
Aprobación DIAN — Fecha: 29/4/2026 — Hora: 15:49:56
Representacion gráfica del documento electrónico según Resolución DIAN 00165 del 01 de noviembre de 2023
Total factura electrónica: $ 69,810

CONSUMO EN m³ - ÚLTIMOS 6 MESES



LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO

Rango m³	Tarifa x m³	Consumo m³	Valor consumo
0 - 20	3349.95	20	66,999

DATOS DE CONSUMO

Medidor:	U-337840-U	Días facturados:	31
Período de consumo:	28/MAR - 27/ABR	Presión (PSI):	0.33
Cálculo de consumo:	LEC.MEDIDOR	Temperatura (°F):	75.5
Motivo de estimación:		Promedio m³:	25

Lectura actual (m³): 2,967 − Lectura anterior (m³): 2,947 × Factor de corrección: 0.9963 = Consumo mes (m³): 20

GR DIAN

Item	Conceptos	Unidad item	Cant. item	Valor unitario	CARGOS DEL MES Capital	Intereses	IVA (19%)	PENDIENTES Saldo	Cuotas
	SERV.GAS (Serv.Susc.6522223)								
1	31 - CONSUMO DE GAS NATURAL	und	1	66,999	66,999		0		
2	761 - Financiacion_03/07/2024	und	1	290	376	290	0	14,156	27
	REVISION PERIODICA_03/07/2024				1,978			74,501	27
3	283 - INTERESES DE FINANCIACION	und	1	1,526		1,526	290		
4	131 - RECONEXION_12/02/2025	und	1	596	2,698	596	0	27,157	9
	SUBSIDIO 42.50% Cons.				-28,475				
5	284 - RECARG MORA GRAVAD OTROS SERV	und	1	4		4	1		
6	156 - INTERES DE MORA NO GRAVADO (Tasa 1.977%)	und	1	104		104	0		
	Total Servicio:				43,576	2,520	291	115,814	
	TOTAL SERVICIOS:				43,576	2,520	291	115,814	

Total Item: 6

Fecha límite de pago: 21/05/2026
Fecha susp. por mora desde: 22/05/2026

Valor del último pago: $ 57,721
Fecha del último pago: 20/04/2026

Valor en reclamo:
Saldo a favor:

Gm = $1657 Tm = $359 Dm = $775 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

20 M3 Equivalen a 207.4Kwh Aprox $ 323.04 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	$ 46,387	$ 46,387

Paga aquí

Número de control: 3105584827
Meses de deuda: 1
Ruta de reparto: 88143011050140400

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: 96e40488f481850778bc4e1a5b9f2fcdadf9872fe3470749192a40dd5611f02cfc5cc4caadb5c254902c9e5c8e0f37e2

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

Esta factura prestará mérito 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 7485/5012008
Open International SAS NIT 900.401.714-8
eFactura cadena. NIT: 890.500.534-0