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: 10 / 07 / 2026 **HORA:** 11:30

TUTOR RESPONSABLE		PACIENTE	
NOMBRES	Juan camilo	**NOMBRE** Dotx	**ESPECIE** canino
APELLIDOS	arrieta Galvis	**RAZA** mestizo	**SEXO** macho
C.C X C.E PPT No.	1003266060	**EDAD** 4 meses	**TALLA** Mediano
DIRECCIÓN	cll 44A # 44 106	**COLOR** Blanco y negro	**PESO** 3.2 kg
BARRIO	amaneceres del valle	**NÚMERO DE CASO**	35738
TELÉFONO	3016173151	**CHIP**	941000300379 7897
ESTRATO SOCIOECONÓMICO	(1) 2		

MOTIVO DE LLEGADA:
¿Cuál? lectura de examen y valoración

AMPLIACIÓN DEL CASO:

~

ANAMNESIS:

Interpretacion de examenes, tutor reporta que esta muy

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 11 **FC** 112 **T°** 38.5 **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	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:

Htt - ligera anemia y trombocitopenia

DIAGNÓSTICO:

Presuntivo: hemoparasito

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

TRATAMIENTO INSTAURADO:

Descrito en formula

PRESCRIPCIÓN:

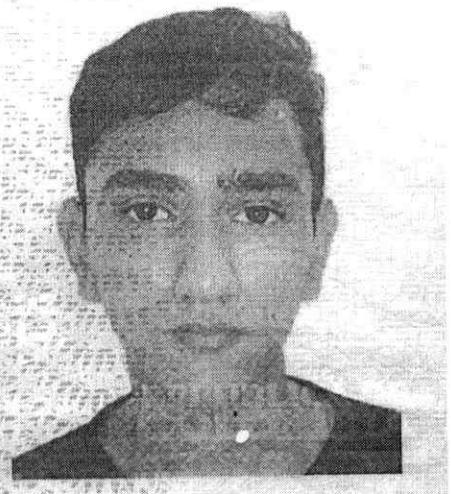
~

Jesús Jiménez
MÉDICO VETERINARIO ESP.
TP:51599

MÉDICO VETERINARIO
C.C No.

TUTOR RESPONSABLE
C.C No. 1003266060

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **1.003.266.060**

ARRIETA GALVIS

APELLIDOS

JUAN CAMILO

NOMBRES

Juan Camilo

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-ABR-2002**

VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

13-JUL-2020 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1200100-01146578-M-1003266060-20200713 **0071**231250A 1 8500497482

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A4

Fecha de consulta: 10/07/2026

Ficha: 20001132676500000087

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JUAN CAMILO

Apellidos: ARRIETA GALVIS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1003266060

Municipio: Valledupar

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/11/2021

Última actualización ciudadano: 05/04/2026

Última actualización via registros administrativos: 12/04/2026

***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 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
- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduria Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas
- DNP- Departamento Nacional de Planeación

Grupo·epm
Caribemar de la costa S.A.S. E.S.P. NIT. 901.380.949 - 1

Call Center: 115 – 605–6502120
Dirección: Carrera 13B # 26–78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena.
Telefon

NIC.: **6894376**

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
RIVALDO NATERA IVAN JOSE

Usuario o suscriptor
RIVALDO NATERA IVAN JOSE

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Caribe

Dirección de suministro
CL 44A 4A–90
AMANECERES DEL VALLE
VALLEDUPAR
NIC VEC

Dirección de Envío
CL 44A 4A–90
AMANECERES DEL VALLE
VALLEDUPAR
VALLEDUPAR

Total a Pagar:	**$ 512.470**
Total Mes:	**$248.120**
Fecha de pago oportuno:	**16/07/2026**
No. Facturas vencidas:	**1**
Saldo anterior:	**$ 264.350**
Fecha emisión:	**07/07/2026**
Documento equivalente No.:	**31102607001954**
ID. de Cobros:	**6894376214 - 96**

Resumen facturación mes

Periodo facturado 04/06/2026 - 04/07/2026

Energía | Otras Entidades

Energía	Aseo	Total Seguridad y Convivencia Ciudadana	
$ 177.710	$ 49.700,00	$ 20.710,00	$ 0,00

= $ 248.120

Aviso de suspensión

Suspensión a partir: **17/07/2026**

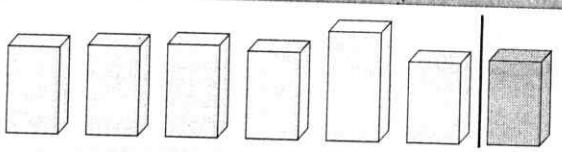
El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión deberá acreditarlo antes de la fecha de suspensión.

Tu seguridad nos importa – Paga tu factura registrándote en nuestra Oficina Virtual en www.afinia.com.co o a través de Afiniapp. Reporta sospechas al 115.

Para mayor información consulta www.afinia.com.co

Consumo de los últimos 6 meses (kWh)

Periodo actual (kWh)



274	283	292	276	344	255	266

Promedio Consumo Diario (kWh): 9,52

Información regulatoria

Caribemar–Afinia continúa con el cobro del cargo por opción tarifaria – "COT" dentro del cargo de comercialización, conforme lo establecido en la Resolución CREG 101 028 de 2023.

Caribemar–Afinia continúa con una senda de reducción de los indicadores de calidad del servicio según lo previsto en la resolución particular de aprobación de ingresos, Resolución CREG 025 de 2021.



IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A. 00000000000004 - 3110 - 0006 - 1203 - 002598

Documento equivalente electrónico

N. factura: 31102607001954
Fecha: 2026-07-08
Hora: 01:41:25-05:00
NIT: 901380949
Documentos: 222222222222

CUDE: CUDE: 0a7122cd72 a44d9b26f5d70899651a4a14ac717 635a052e952da2b481da155150de5 5b6faaad0bb8f5e0a5e4780887ad

Documento validado por la DIAN

NIC (Referencia de pago): **6894376**

ID de Cobro: 6894376214 - 96 / Titular: RIVALDO NATERA IVAN JOSE

Sobre grandes contribuyentes según resolución No 012220 del 26 de diciembre de 2023, abstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, Art. 130 Ley 142 de 1.994. Para todos los efectos el presente documento se denominará " Documento equivalente a la factura de servicios públicos" de conformidad con os establecido en el dur 1625 de 2.016 y guarda los mismos efectos de la factura de servicios públicos contemplada en el capítulo VI de la Ley 142 de 1.994, resolución No 012220 del 26 de diciembre de 2023.

Representante Legal

Ricardo Arango Restrepo
Gerente General

Para consultas sobre su facturación llama a nuestra línea Afinia 115

Total de documentos adeudados	Total de documentos por pagar
1	$ 512.470

(415)7709998169074(8020)6894376214095O(3900)000051247O(96)20260717