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: 14 / 07 / 2026 **HORA:** 8:20

TUTOR RESPONSABLE		PACIENTE	
NOMBRES Angel Samuel		**NOMBRE** Zoe	**ESPECIE** canino
APELLIDOS acero maestre		**RAZA** mestizo	**SEXO** Hembra
C.C X **C.E** __ **PPT** __ **No.** 1066869027		**EDAD** 3 años	**TALLA** mediano
DIRECCIÓN MZ A1 CS 20*		**COLOR** negro	**PESO** 5.7kg
BARRIO porvenir		**NÚMERO DE CASO**	
TELÉFONO 3007916531		**CHIP** 991003003798158	
ESTRATO SOCIOECONÓMICO (1) 2			

MOTIVO DE LLEGADA:
¿Cuál? molestia en el ojo y hace dos dias boto sangre por la nariz

AMPLIACIÓN DEL CASO:

ANAMNESIS:
tutor reposta que tiene el ojo derecho enfermo, hace 1 mes reposta que hace 2 dias boto sangre por la nariz y no quiere comer

OBSERVACIONES DEL CASO:
▷ paciente con ulcera corneal en ojo derecho

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 19 **FC** 123 **T°** 38.9 **TLLC** <2s **PSO2** — **PA** — **C.C.** 3-2

SA	X	NE		**Aspecto General**	Paciente con ulcera corneal
SA		NE		**Piel y Anexos**	pelaje hirsuto
SA	X	NE		**Respiratorio**	—
SA		NE		**Cardiovascular**	pelegwas
SA		NE		**Gastrointestinal**	H. parcxia
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

DIAGNÓSTICO:

presuntivo: Hemoparasitos, ulcera corneal

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

TRATAMIENTO INSTAURADO:

Biorgan 1 ml IM
Febendazol 2 ml via oral

PRESCRIPCIÓN:

Desato en fomla

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

Angel Acero
TUTOR RESPONSABLE
C.C No. 1066869027

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.066.869.027



Apellidos
ACERO MAESTRE

Nombres
ANGEL SAMUEL

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.76	M

Fecha de nacimiento
18 NOV 2005

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
VALLEDUPAR (CESAR)

Fecha y lugar de expedición
28 FEB 2024, VALLEDUPAR

Fecha de expiración
23 MAR 2034

Firma

Angel A.

043043026

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL043043026212001<<<<<<<<<<<
0511184M3403233COL1066869027<5
ACERO<MAESTRE<<ANGEL<SAMUEL<<<

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **27/06/2026**

Ficha: **20750086807500014353**

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGEL SAMUEL

Apellidos: ACERO MAESTRE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1066869027

Municipio: San Diego

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **25/03/2026**

Última actualización ciudadano: **25/03/2026**

Última actualización via registros administrativos: **22/04/2026**

***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: LUIS ADOLFO GONZALEZ DANGOND

Dirección: Carrera 9 No 2C - 71

Teléfono: 5798433 - 3004271576

Correo Electrónico: sisben@sandiegocesar.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

BIOSANS

Laboratorio de Diagnostico Veterinario

NOMBRE:	*ZOE*	**PROPIETARIO:**	*ANGEL SAMUEL*
EDAD:	3 AÑOS	**TELEFONO:**	NR
ESPECIE:	CANINO	**TIPO DE MUESTRA:**	SANGRE
RAZA:	MESTIZO	**MEDICO VETERINARIO:**	JESUS JIMENEZ
SEXO:	HEMBRA	**FECHA:**	15/07/26

HEMOGRAMA

	RESULTADOS		VALOR REFERENCIAL
HEMATOCRITO	40	%	37 - 55%
HEMOGLOBINA	13	g/dL	12-18g/dL
GLOBULOS ROJOS	5,7	$x10^6$	$5.5 - 8.5x10^6$
VCM	70	fL	60-75fL
HCM	23	pg	21-27pg
CHCM	33	g/dL	33-38g/dL

LEUCOGRAMA

GLOBULOS BLANCOS	13400		mm^3	$6.000-17.000/mm^3$
NEUTROFILOS	26%	3484	mm^3	$3.000-11.500/mm^3$
LINFOCITOS	74%	9916	mm^3	$1.000-4.800/mm^3$
EOSINOFILOS	0%	0	mm^3	$100-1.250/mm^3$
MONOCITOS	0%	0	mm^3	$150-1.350/mm^3$
BANDAS	0%	0	mm^3	$0-300/mm^3$

LINEA PLAQUETARIA

PLAQUETAS	172000	mm^3	$200.000-500.000/mm^3$
PROTEINAS TOTALES	11.2	g/dL	6.0-7.8g/dL

SERIE ROJA: Normal en número. Se observo Codocitos

SERIE BLANCA: Normal en número y morfología. Marcada Linfocitosis

SERIE PLAQUETARIA: Ligera Trombocitopenia

OBSERVACIONES: Marcada Hiperproteinemia

Diana Santiago Franco.

DIANA SANTIAGO - MICROBIOLOGA

Cra 17 #9-63 San Joaquin
301-8471-336
labvet_biosans
labbiosans@gmail.com

Gases del Caribe

NIT. 890.101.691-2

Nº de contrato:	67775930
Cupón para pago:	921189713
Fecha límite de pago:	24/06/2026
Total a pagar:	$ 15,464

Brilla *Creciendo contigo*

Cupo disponible:

Consulta tu cupo en www.brillagascaribe.com/tucupo

DATOS DEL CONTRATO

Nombre: GLADYS GRIMALDO DUQUE

Dirección: URB EL PORVENIR- 0 MZ A1 CASA 20A

Localidad: VALLEDUPAR - CES

Uso del servicio: RESIDENCIAL

Doc. identidad:

Ciclo: 7114

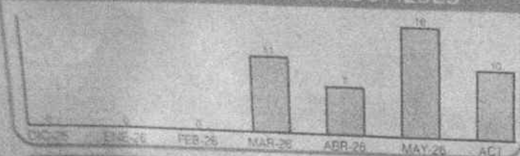
Estrato: 1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA GCFR2585880

Fecha y hora de emisión:	09/JUN/2026 00:00:00
Forma de pago:	CRÉDITO
Consecutivo interno:	2170844602
Período de factura:	JUNIO 2026
Aprobación DIAN	Fecha: 9/6/2026 Hora: 18:52:41

Total factura electrónica: $ 32,804

CONSUMO EN m³ - ÚLTIMOS 6 MESES



LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO

Rango m³	Costo $/m³	Consumo m³	Valor consumo
0 - 20	3280.42	10	32,804

DATOS DE CONSUMO

Medidor:	K-5507146-25	Días facturados:	30
Período de consumo:	05/MAY - 03/JUN	Presión (PSI):	0.00
Cálculo de consumo:	LEC.MEDIDOR	Temperatura (°F):	0
Motivo de estimación:		Promedio m³:	6

Lectura actual (m³)	Lectura anterior (m³)	Factor de corrección	Consumo mes (m³)
44	34	0.9945	10

Item	Conceptos	Unidad ítem	Cant. ítem	Valor unitario	Capital	Intereses	IVA (19%)	Saldo	Cuotas
	SERV.GAS (Serv.Susc.53206007)								
1	31 - CONSUMO DE GAS NATURAL	und	1	32,804	32,804		0		
	SUBSIDIO 52.86% Cons.				-17,340				
	Total Servicio:				15,464	0	0	0	
	TOTAL SERVICIOS:				15,464	0	0	0	

CLIENTE

Esta factura prestará mérito ejecutivo de acuerdo con las normas...

Fecha límite de pago:	24/06/2026	Valor del último pago:	$ 24,549
Fecha susp. por mora desde:	25/06/2026	Fecha del último pago:	23/05/2026

Valor en reclamo:

Saldo a favor:

Gm = $1589 Tm = $364 Dm = $780 Cv = $0 Cc = $0 Cm = $0

Valores calculados: DES(h)=0 COMPENSACION(h)=0

Valores de referencia: DES(h)=0 IPLI=100% IO=100% PST=NO APLICA

10 M3 Equivalen a 103.7 kwh

REVISIÓN PERIÓDICA

VIGENTE

El Certificado de su Instalación se encuentra Vigente

Saldo anterior:	Cargos del mes:	Total a pagar:
$ 0	$ 15,464	$ 15,464

Paga aquí

Número de control:	Meses de deuda:	Ruta de reparto:
3108046582	1	

Representante Legal

CUFE: 322a614705488...