| 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:** 16 / 07 / 2026 **HORA:** 8:10

| TUTOR RESPONSABLE | | PACIENTE | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRES** Erika Katherine | | **NOMBRE** Paquito | **ESPECIE** Felino |
| **APELLIDOS** rueda castellanos | | **RAZA** mestizo | **SEXO** macho |
| **C.C** X **C.E** **PPT** **No.** 1065850168 | | **EDAD** 2 meses | **TALLA** pequeño |
| **DIRECCIÓN** M26 CS4 | | **COLOR** blanco y gris | **PESO** 1,1 kg |
| **BARRIO** San Jeronimo | | **NÚMERO DE CASO** | |
| **TELÉFONO** 3022944072 | | **CHIP** No se coloca por tamaño | |
| **ESTRATO SOCIOECONÓMICO** (1) 2 | | | |

**MOTIVO DE LLEGADA:**
**¿Cuál?** lectura de examenes

**AMPLIACIÓN DEL CASO:**

**ANAMNESIS:**

Tutora reporta que ha mejorado de la lesión de la boca y comenta que ya les está dando la formula

**OBSERVACIONES DEL CASO:**

Se recomienda hacer test de sida y leucemia felina

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** 160 **T°** 39.1 **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:**

Leucopenia

**DIAGNÓSTICO:**

lesion oral ulcerativa

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

**TRATAMIENTO INSTAURADO:**

—

**PRESCRIPCIÓN:**

Desalo en formula

*Jesús Jiménez*
MÉDICO VETERINARIO ESP.
TP:51599

**MÉDICO VETERINARIO**
**C.C No.**

**TUTOR RESPONSABLE**
**C.C No.** 1061350163



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.065.850.168
RUEDA CASTELLANOS

APELLIDOS

ERIKA KATHERINE

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-JUN-1999
FLORIDABLANCA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 A+ F
ESTATURA G.S RH SEXO

15-JUN-2017 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

**Fecha de consulta:** **02/07/2026**

**Ficha:** **20001028560500000586**

# A3

**Pobreza extrema**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** ERIKA KATHERINE

**Apellidos:** RUEDA CASTELLANOS

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1065850168

**Municipio:** Valledupar

**Departamento:** Cesar

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:** **07/09/2023**

**Última actualización ciudadano:** **30/08/2025**

**Última actualización vía registros administrativos:** **28/05/2026**

***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



Powered by CamScanner

# BIOSANS

**Laboratorio de Diagnostico Veterinario**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***NOMBRE:*** | *PAQUITO* | **PROPIETARIO:** | *ERIKA RUEDA CASTELLANOS* |
| **EDAD:** | 2 MESES | **TELEFONO:** | NR |
| **ESPECIE:** | FELINO | **TIPO DE MUESTRA:** | SANGRE |
| **RAZA:** | MESTIZO | **MEDICO VETERINARIO:** | JESUS JIMENEZ |
| **SEXO:** | MACHO | **FECHA:** | 15/07/26 |

## HEMOGRAMA

| | RESULTADOS | | VALOR REFERENCIAL |
|---|---|---|---|
| HEMATOCRITO | 28 | % | 24-45 % |
| HEMOGLOBINA | 9,3 | g/dL | 8-15 g/dl |
| GLOBULOS ROJOS | 4,5 | $x10^6$ | 5,0-10,0 $x10^6$ |

### LEUCOGRAMA

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| GLOBULOS BLANCOS | 5400 | | $mm^3$ | 5000-19,500 /$mm^3$ |
| NEUTROFILOS | 40% | 2160 | $mm^3$ | 2500-12500/$mm^3$ |
| LINFOCITOS | 47% | 2538 | $mm^3$ | 1500-7000/$mm^3$ |
| EOSINOFILOS | 11% | 594 | $mm^3$ | 0-1500/$mm^3$ |
| MONOCITOS | 0% | 0 | $mm^3$ | 0-850 /$mm^3$ |
| BANDAS | 0% | 0 | $mm^3$ | 0-300 /$mm^3$ |

### LINEA PLAQUETARIA

| | | | |
|---|---|---|---|
| PLAQUETAS | 261000 | $mm^3$ | 200.000-500.000/$mm^3$ |
| PROTEINAS TOTALES | 8.0 | g/dL | 6.0-7.8g/dL |

**SERIE ROJA**: Ligera disminución en numero

**SERIE BLANCA:** Normal en numero y morfología. Ligera Neutropenia

**SERIE PLAQUETARIA**: Normal en número y morfología

Diana Santiago Franco.

DIANA SANTIAGO - MICROBIOLOGA

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

Gases del Caribe 60 AÑOS

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

| | |
|---|---|
| N° de contrato: | 66758183 |
| Cupón para pago: | 921674947 |
| Fecha límite de pago: | 06/07/2026 |
| Total a pagar: | $ 242,420 |

**Brilla**
Creciendo contigo
Cupo disponible:
$ 6,028,671 PU
Cupo para compra de productos no financieros

2788

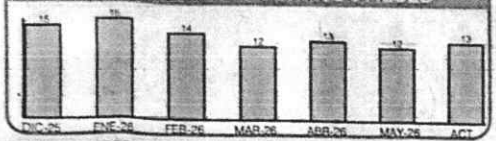
## DATOS DEL CONTRATO

Nombre: BLANCA INES GUAMAN YAURIPOMA
Dirección: URB SAN JERONIMO MZ G CASA 4
Localidad: VALLEDUPAR - CES
Uso del servicio: RESIDENCIAL
Doc. identidad:
Ciclo: 7814
Estrato: 1

## FACTURA ELECTRONICA DE VENTA GCFR26228440

Fecha y hora de emisión: 19/JUN/2026 00:00:00
Forma de pago: CRÉDITO
Consecutivo interno: 2171337122
Período de factura: JUNIO 2026
Aprobación DIAN: Fecha 19/6/2026 Hora 9:50:55
Representación gráfica del documento electrónico, según Resolución DIAN 000165 del 01 de noviembre de 2021
Total factura electrónica: $ 97,560

## CONSUMO EN m³ - ÚLTIMOS 6 MESES




## LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO

| Rango m³ | Tarifa x m³ | Consumo m³ | Valor consumo |
|---|---|---|---|
| 0 - 20 | 3280.42 | 13 | 42,645 |

## DATOS DE CONSUMO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Medidor: | SH-21032751-18 | Días facturados: | 30 |
| Período de consumo: | 15/MAY - 13/JUN | Presión (PSI): | 0.33 |
| Calculo de consumo: | LEC.MEDIDOR | Temperatura (°F): | 77.47 |
| Motivo de estimación: | | Promedio m³: | 14 |

Lectura actual (m³): 937 − Lectura anterior (m³): 924 × Factor de corrección: 0.9926 = Consumo mes (m³): 13

| Item | Conceptos | Unidad ítem | Cant. ítem | Valor unitario | CARGOS DEL MES Capital | Intereses | IVA (19%) | PENDIENTES Saldo | Cuotas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **SERV.GAS (Serv.Susc.51636371)** | | | | | | | | |
| 1 | 31 - CONSUMO DE GAS NATURAL | und | 1 | 42,645 | 42,645 | | 0 | | |
| | Financiacion_05/06/2026 | | | | 2,297 | | | 0 | 0 |
| | SUBSIDIO 52.86% Cons. | | | | -22,542 | | | | |
| 2 | 156 - INTERES DE MORA NO GRAVADO (Tasa 2.109%) | und | 1 | 14 | | 14 | 0 | | |
| | **Total Servicio:** | | | | 22,400 | 14 | 0 | 0 | |
| | **SERVICIOS FINANCIEROS (Serv.Susc.52902403)** | | | | | | | | |
| | SEGURO DEUDORES BRILLA | | | | 5,539 | | | | |
| 3 | 133 - CREDITO BRILLA_09/08/2024 | und | 1 | 54,791 | 159,566 | 54,791 | 0 | 2,411,763 | 13 |
| 4 | 156 - INTERES DE MORA NO GRAVADO (Tasa 2.109%) | und | 1 | 110 | | 110 | 0 | | |
| | **Total Servicio:** | | | | 165,105 | 54,901 | 0 | 2,411,763 | |
| | **TOTAL SERVICIOS:** | | | | 187,505 | 54,915 | 0 | 2,411,763 | |

Total ítem: 4

Fecha límite de pago: 06/07/2026
Fecha susp. por mora desde: 07/07/2026

Valor del último pago: $ 239,970
Fecha del último pago: 05/06/2026

Valor en reclamo:
Saldo a favor:

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

Valores calculados: DESCUENTO COMPENSACIONES=0

Valores de referencia: DESCTO PLAN 100% IC=100% RST=NO APLICA | 13 M3 Equivalen a 134.81Kwh Aprox $ 316.33 kwh

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 de esa otra factura impresa

## 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: | Paga aquí |
|---|---|---|---|
| $ 0 | $ 242,420 | $ 242,420 | |

Número de control: 3108667646
Meses de deuda: 1
Ruta de reparto: 78142931150153100

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, el requisito sine qua non es el pago de la factura (*)

Representante Legal

CUFE: f8b1d03871ff3c748a1b8640dbfb8e23c4d0fa3974c0bd9f71c0e52e113db3b3eadbfd15972ccb0a70505fb90108bc46

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

CLIENTE Esta factura prestará mérito ejecutivo de acuerdo con las normas del derecho civil y comercial (Ley 142 del 94, Artículo 130)

Powered by CamScanner