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: 18 / 07 / 2026 **HORA:** 9:15

TUTOR RESPONSABLE		PACIENTE	
NOMBRES Genith Patricia		**NOMBRE** Milu	**ESPECIE** canino
APELLIDOS Juyo Guerra		**RAZA** mestizo	**SEXO** Hembra
C.C X **C.E** __ **PPT** __ **No.** 39460738		**EDAD** 11 meses	**TALLA** grande
DIRECCIÓN cll 30 46-29		**COLOR** Blanca	**PESO** 18 kg
BARRIO villa del rosario		**NÚMERO DE CASO**	
TELÉFONO 300 2125409		**CHIP** 991003003797648	
ESTRATO SOCIOECONÓMICO (1) 2			

MOTIVO DE LLEGADA:
¿Cuál? rasguiña y parecer esta embarazada

AMPLIACIÓN DEL CASO:

~

ANAMNESIS:

Ichera quere saber si esta preñada y la nota flaca

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 12 **FC** 139 **T°** 39 **TLLC** <2" **PSO2** — **PA** — **C.C.** 2-3

SA	x	NE		**Aspecto General**	—
SA	x	NE		**Piel y Anexos**	—
SA	x	NE		**Respiratorio**	—
SA	x	NE		**Cardiovascular**	—
SA	x	NE		**Gastrointestinal**	—
SA		NE		**Músculo esquelético**	Baja condicion corpora
SA	x	NE		**Génito - Urinario**	—
SA	x	NE		**Nervioso**	—

*SA: Sin Alteraciones NE: No Evaluado

APOYO DIAGNOSTICO: CH/QS x **Coprológico** _____ **Uroanálisis** _____ **Rx** _____ **Ecografía** x

OTROS: —

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

A esper

DIAGNÓSTICO:

gestacion

PRONÓSTICO: Bueno x **Reservado** _____ **Malo:** _____

TRATAMIENTO INSTAURADO:

—

PRESCRIPCIÓN:

Pegado en formula

Jesús Jiménez
MÉDICO VETERINARIO ESP.
TP:51599

MÉDICO VETERINARIO
C.C No.

Genith Jmt

TUTOR RESPONSABLE
C.C No. 39.460.738.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **39.460.738**



JUYO GUERRA
APELLIDOS

GENITH PATRICIA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

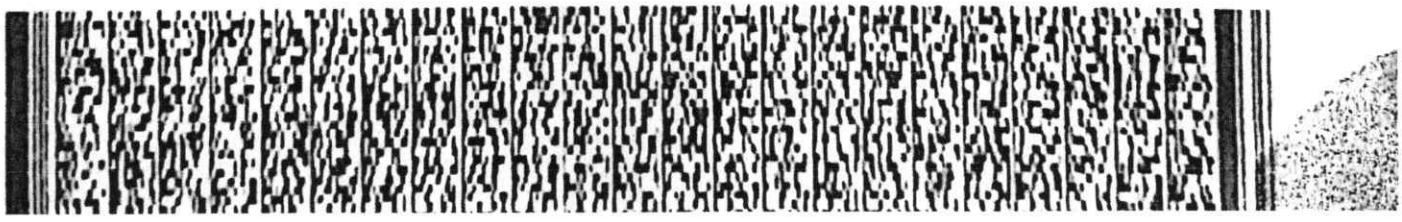
FECHA DE NACIMIENTO **27-AGO-1984**

VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-ENE-2003 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 18/07/2026

Ficha: 20001128673700031990

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: GENITH PATRICIA

Apellidos: JUYO GUERRA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 39460738

Municipio: Valledupar

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 30/06/2023

Última actualización ciudadano: 19/02/2026

Última actualización via registros administrativos: 31/08/2025

***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

BIOSANS

Laboratorio de Diagnostico Veterinario

NOMBRE:	*MILU*	**PROPIETARIO:**	*GENITH PATRICIA GUERRA*
EDAD:	11 MESES	**TELEFONO:**	NR
ESPECIE:	CANINO	**TIPO DE MUESTRA:**	SANGRE
RAZA:	MESTIZO	**MEDICO VETERINARIO:**	JESUS JIMENEZ
SEXO:	HEMBRA	**FECHA:**	18/07/26

HEMOGRAMA

	RESULTADOS		VALOR REFERENCIAL
HEMATOCRITO	47	%	37 - 55%
HEMOGLOBINA	15	g/dL	12-18g/dL
GLOBULOS ROJOS	6,4	$x10^6$	$5.5 - 8.5x10^6$
VCM	73	fL	60-75fL
HCM	24	pg	21-27pg
CHCM	33	g/dL	33-38g/dL

LEUCOGRAMA

GLOBULOS BLANCOS	10700		mm^3	$6.000-17.000/mm^3$
NEUTROFILOS	80%	8560	mm^3	$3.000-11.500/mm^3$
LINFOCITOS	19%	2033	mm^3	$1.000-4.800/mm^3$
EOSINOFILOS	1%	107	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	170000	mm^3	$200.000-500.000/mm^3$
PROTEINAS TOTALES	6.0	g/dL	6.0-7.8g/dL

SERIE ROJA: Normal en número y morfología.

SERIE BLANCA: Normal en número y morfología.

SERIE PLAQUETARIA: Ligera Trombocitopenia

Diana Santiago Franco.

DIANA SANTIAGO - MICROBIOLOGA

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

afinia
Grupo epm

NIC: 5334519

Total a Pagar: $ 39.541.967
Total Mes: $336.430
Fecha de pago oportuno: 16/07/2026
No. Facturas vencidas: 219
Saldo anterior: $ 39.205.537
Fecha emisión: 07/07/2026
Documento equivalente No.: 318026070053S2
ID. de Cobros: 5334519302 - 91

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
GUERRA V. CESAR AGOUSTO

Usuario o suscriptor
GUERRA V. CESAR AGOUSTO

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 1 E.Caribe

Dirección de suministro
CL 30 4G--29
VILLA DEL ROSARIO
VALLEDUPAR
24246CE--CL 30 4G 29(0009-1807-000380)

Dirección de Envío
CL 30 4G--29
VILLA DEL ROSARIO
VALLEDUPAR
VALLEDUPAR

Resumen facturación mes

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

Energía | Otros Entidades

$ 259.470 + $ 49.710,00 + $ 27.250,00 + $ 0,00 = $ 336.430

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. Si usted puede padecer una situación de vulnerabilidad que pueda afectar sus derechos fundamentales con ocasión de la suspensión debera 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)

285 347 415 413 385 377 350

Promedio Consumo Diario (kWh): 12,28

Información reglamentaria

Caribemar-Afinia informa que a partir del cargo por reposición variable – CUVR, definido en la Resolución CREG 101 036 de 2021, se actualizará en la Resolución CREG 101 038 de 2021.

Caribemar-Afinia informa que una vez sea aprobada la solicitud de actualización de los indicadores de calidad del servicio ante la CREG, se procederá con la respectiva compensación a los usuarios afectados, según lo establecido en la Resolución CREG 015 de 2021.



IMPRESO POR ARGOS COLOMBIA S.A. 0000000000004973 - 2110 - 0008 - 1807 - 002490

mento equivalente electrónico

N. factura: 318026070053S2
Fecha: 2026-07-08
Hora: 01:50:42-05:00
NIT: 901380949
Documentos: 222222222222

UDE: CUDE: 0c8d02e978 dba813883e026ce9bedd2bb413ecc 409a20d773dcf034706e8a1c92c49 791700050c076e916b65681d6051

NIC (Referencia de pago): 5334519

ID. de Cobro: 5334519302 - 91 / Titular: GUERRA V. CESAR AGOUSTO

Para consultas sobre su factura ingrese a nuestra Web Afinia SA

Total de documentos consolidados: 219

$ 39.541.967

[415]7709998169074802015334519302099013900100395419671961202607177