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: 22 / 07 / 2026 **HORA:** 8:55

TUTOR RESPONSABLE		PACIENTE	
NOMBRES Karolay		**NOMBRE** Abril	**ESPECIE** Felino
APELLIDOS Navarro Diaz		**RAZA** mestizo	**SEXO** Hembra
C.C X **C.E** __ **PPT** __ **No.** 1093925189		**EDAD** 2 años	**TALLA** mediana
DIRECCIÓN cr 34 A 18B - 29		**COLOR** Blanca	**PESO** 2.9 kg
BARRIO villa arcadia		**NÚMERO DE CASO**	
TELÉFONO 3212017287		**CHIP** 991003003797234	
ESTRATO SOCIOECONÓMICO 1 (2)			

MOTIVO DE LLEGADA:
¿Cuál? Valoración general

AMPLIACIÓN DEL CASO:

~

ANAMNESIS:

Tutora quiere saber si puede esterilizarse ya que hace 2 meses parió

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 17 **FC** 149 **T°** 39 **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**	lactancia
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:

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

TRATAMIENTO INSTAURADO:

Fenbendazol 0,1 ml vía oral

PRESCRIPCIÓN:

A espera de resultados para esterilización

Jesús Jiménez
MÉDICO VETERINARIO ESP.
TP:51599

MÉDICO VETERINARIO
C.C No.

Karolay Navarro

TUTOR RESPONSABLE
C.C No. 1093975189

BIOSANS

Laboratorio de Diagnostico Veterinario

NOMBRE:	*ABRIL*	**PROPIETARIO:**	*KAROLAY NAVARRO*
EDAD:	2 AÑOS	**TELEFONO:**	NR
ESPECIE:	FELINO	**TIPO DE MUESTRA:**	SANGRE
RAZA:	MESTIZO	**MEDICO VETERINARIO:**	JESUS JIMENEZ
SEXO:	HEMBRA	**FECHA:**	22/07/26

HEMOGRAMA

	RESULTADOS		VALOR REFERENCIAL
HEMATOCRITO	40	%	24-45 %
HEMOGLOBINA	13	g/dL	8-15 g/dl
GLOBULOS ROJOS	5,7	$x10^6$	5,0-10,0 $x10^6$

LEUCOGRAMA

GLOBULOS BLANCOS	10700		mm^3	5000-19,500 /mm^3
NEUTROFILOS	84%	8988	mm^3	2500-12500/mm^3
LINFOCITOS	16%	1712	mm^3	1500-7000/mm^3
EOSINOFILOS	0%	0	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	325000	mm^3	200.000-500.000/mm^3
PROTEINAS TOTALES	7.2	g/dL	6.0-7.8g/dL

SERIE ROJA: Normal en número y morfología.

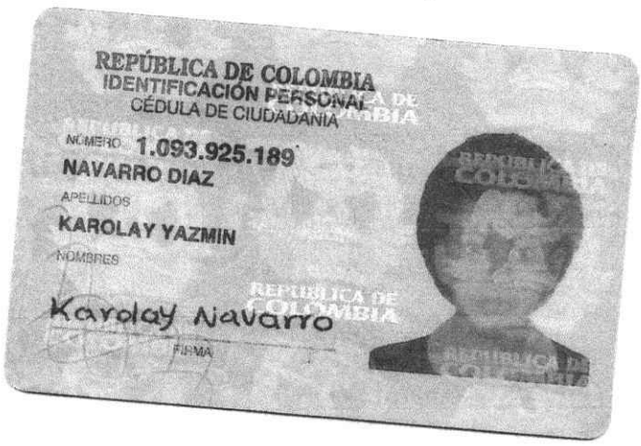
SERIE BLANCA: Normal en número y morfología.

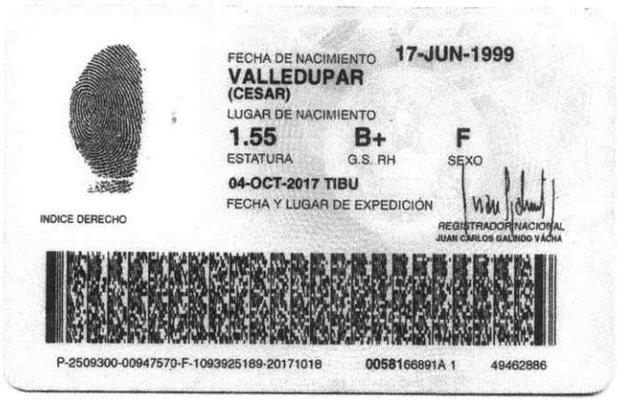
SERIE PLAQUETARIA: Normal en número y morfología

Diana Santiago Franco.

DIANA SANTIAGO - MICROBIOLOGA

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


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.093.925.189
NAVARRO DIAZ
APELLIDOS
KAROLAY YAZMIN
NOMBRES
Karolay Navarro
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 17-JUN-1999
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
04-OCT-2017 TIBU
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
P-2509300-00947570-F-1093925189-20171018 0058166891A 1 49462886

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **16/07/2026**

Ficha: **20178453920000000008**

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: KAROLAY YAZMIN

Apellidos: NAVARRO DIAZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1093925189

Municipio: Chiriguaná

Departamento: Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **19/07/2021**

Última actualización ciudadano: **31/08/2025**

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: **ADAMIS ROCIO ALVAREZ SOTO**

Dirección: **Calle 7 No 5 - 40**

Teléfono: **3042720932 - 3217370352**

Correo Electrónico: **sisben@chiriguana-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

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

Operador de Red: Caribemar de la Costa S.A.S E.S.P
NIU: 21499879
Call Center: 115 – 605-6502120
Dirección: Carrera 13B # 26-78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena.
Telefon

NIC.: 1317407

Total a Pagar:	$131.820
Total Mes:	$ 131.820
Fecha de pago oportuno:	02/06/2026
Suspensión a partir de:	03/06/2026
No. Facturas vencidas:	0
Saldo anterior:	$ 0
Fecha emisión:	21/05/2026
Documento equivalente No.:	31102605032428
ID. de Cobros:	1317407033 - 18

Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
CHAMORRO AMARIS NILCI MARIA

Usuario o suscriptor
CHAMORRO AMARIS NILCI MARIA

Estrato/Clasificación
Resid. Estrato 2 E.Caribe

Dirección de suministro
CR 34A CL 18B-29 APTO 02
LA ARCADIA
VALLEDUPAR
NIC REF 7557558

Dirección de Envío
CR 34A CL 18B-29 APTO 02
LA ARCADIA
VALLEDUPAR
VALLEDUPAR

Resumen facturación mes

Periodo facturado 15/04/2026 - 15/05/2026

Energía + Otras Entidades

Energía	Aseo	Alumbrado Público	Tasa Seguridad Ciudadana	Total mes
$ 69.600	$ 54.690,00	$ 7.530,00	$ 0,00	$ 131.820

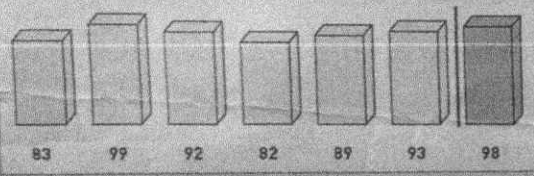
El no pago oportuno de la factura, dará lugar a la suspensión del servicio a partir de la fecha indicada en esta. Contra esta decisión procede el recurso de reposición ante la empresa y en subsidio el de apelación ante la SSPD, dentro de los cinco días siguientes al recibo de esta factura. En caso de 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)

Período actual (kWh)



83 99 92 82 89 93 98

Promedio Consumo Diario (kWh): 2,96

Información regulatoria

Caribemar-Afinia continúa con el cobro del cargo por opción tarifaria - "OOT" 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.

¡En el Caribe, cada kilovatio cuenta!

CARIBE

Cambia tu equipo antiguo por uno eficiente y recibe un incentivo del 40 % sobre el precio final del nuevo equipo.

Dirigido a estratos 1, 2 y 3.

FENOGE | BID | afinia



Escanea el QR e inscríbete. Es tu oportunidad de ahorrar y cuidar tu economía.

#RecambiaYAhorra!

Documento equivalente electrónico

NIC (Referencia de pago): 1317407

N. factura: 31102605032428
Fecha: 2026-05-22
Hora: 01:47:05-05:00
NIT: 901380949
Documentos: 222222222222

ID de Cobro: 1317407033 - 18 / Titular: CHAMORRO AMARIS NILCI MARIA

Para consultas sobre su facturación llama a nuestra línea Afinia 115

Total de documentos adeudados	Valor total documentos adeudados
0	$ 131.820

CUDE: CUDE: 214eea495e53f3da26f55fdc7407c5a836e4dba1f4f2262f99b960a7a5f203f55603152b61a919a51f1027a57f711053

Documento validado por la DIAN

Representante Legal
Ricardo Arango Restrepo
Gerente General

(415)7709998169074(8020)131740703018(3900)0000131820(96)20260602

0000000000002762 - 3110 - 0010 - 3804 - 006102

IMPRESO POR SERVICIOS POSTALES S.A.