| 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:** 9:50

| TUTOR RESPONSABLE | | PACIENTE | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRES** Nayrovis | | **NOMBRE** machete | **ESPECIE** Felino |
| **APELLIDOS** rivas Peña | | **RAZA** mestizo | **SEXO** macho |
| **C.C** X **C.E** __ **PPT** __ **No.** 49796517 | | **EDAD** 3 años | **TALLA** mediano |
| **DIRECCIÓN** cll 30A 29-50 | | **COLOR** negro y blanco | **PESO** 3.7kg |
| **BARRIO** villa 0199 | | **NÚMERO DE CASO** | |
| **TELÉFONO** 3194921780 | | **CHIP** 991003003797517 | |
| **ESTRATO SOCIOECONÓMICO** (1) 2 | | | |

**MOTIVO DE LLEGADA:**
**¿Cuál?** orina ensangrentado

**AMPLIACIÓN DEL CASO:**

—

**ANAMNESIS:**

tutor reporta que hace 10 días no orina bien sino por gotas y con sangre

**OBSERVACIONES DEL CASO:**

* se recomuda sondaje uretrovesical sino presenta mejoria en 72 hrs

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** 172 **T°** 38.9 **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 | | NE | | **Génito - Urinario** | estranguria, hematuria |
| SA | X | NE | | **Nervioso** | |

*SA: Sin Alteraciones NE: No Evaluado

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

**OTROS:** Se recomienda uroanalisis

**INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:**

A espera

**DIAGNÓSTICO:**

presuntivo: urolitiasis

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

**TRATAMIENTO INSTAURADO:**

tiaboprofeno 0,2 ml sc
Ondral 0,6 ml via sc

**PRESCRIPCIÓN:**

Desalo en formula

Jesús Jiménez
MÉDICO VETERINARIO ESP.
TP:51599

**MÉDICO VETERINARIO**
**C.C No.**

Nayrovis Rivas Perez

**TUTOR RESPONSABLE**
**C.C No.** 44796517

# BIOSANS

**Laboratorio de Diagnostico Veterinario**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ***NOMBRE:*** | *MACHETE* | **PROPIETARIO:** | *NAYROVIS RIVAS* |
| **EDAD:** | 3 AÑOS | **TELEFONO:** | NR |
| **ESPECIE:** | FELINO | **TIPO DE MUESTRA:** | SANGRE |
| **RAZA:** | MESTIZO | **MEDICO VETERINARIO:** | JESUS JIMENEZ |
| **SEXO:** | MACHO | **FECHA:** | 22/07/26 |

## HEMOGRAMA

| | RESULTADOS | | VALOR REFERENCIAL |
|---|---|---|---|
| HEMATOCRITO | 50 | % | 24-45 % |
| HEMOGLOBINA | 16 | g/dL | 8-15 g/dl |
| GLOBULOS ROJOS | 6,7 | $x10^6$ | 5,0-10,0 $x10^6$ |

### LEUCOGRAMA

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| GLOBULOS BLANCOS | 10700 | | $mm^3$ | 5000-19,500 /$mm^3$ |
| NEUTROFILOS | 78% | 8346 | $mm^3$ | 2500-12500/$mm^3$ |
| LINFOCITOS | 15% | 1605 | $mm^3$ | 1500-7000/$mm^3$ |
| EOSINOFILOS | 7% | 749 | $mm^3$ | 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 | 215000 | $mm^3$ | 200.000-500.000/$mm^3$ |
| PROTEINAS TOTALES | 8.0 | g/dL | 6.0-7.8g/dL |

**SERIE ROJA**: Ligera Policitemia

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

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

DIANA SANTIAGO - MICROBIOLOGA

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

CEDULA DE CIUDADANIA

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 49.796.517



Apellidos
**RIVAS PEÑA**

Nombres
**NAYROVIS**

| Nacionalidad | Estatura | Sexo |
|---|---|---|
| COL | 1.65 | F |

Fecha de nacimiento
**30 ABR 1980**

G.S.
**O+**

Lugar de nacimiento
**VALLEDUPAR (CESAR)**

Fecha y lugar de expedición
**28 ENE 1999, VALLEDUPAR**

Firma
Nayrovis Rivas Peña

Fecha de expiración
**18 OCT 2032**

Powered by CamScanner

---

ICO

0065928 64

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0065928648120 01<<<<<<<<<<<
8004303F3210189COL49796517<<<4
RIVAS<PENA<<NAYROVIS<<<<<<<<<<<

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

**Fecha de consulta:** **22/07/2026**

**Ficha:** **200011431071700010440**

# B3

**Pobreza moderada**

DATOS PERSONALES

**Nombres:** NAYROVIS

**Apellidos:** RIVAS PEÑA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 49796517

**Municipio:** Valledupar

**Departamento:** Cesar

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** **17/05/2023**

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

**Última actualización via registros administrativos:** **11/05/2026**

***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

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: 20043570
Call Center: 115 – 605-6502120
Dirección: Carrera 13B # 26-78 Piso 3 Ed. Chambacu – Cartagena.
Telefon

NIC.: **7787457**

Total a Pagar: **$ 377.410**
Total Mes: **$122.420**
Fecha de pago oportuno: **07/07/2025**

No. Facturas vencidas: **3**
Saldo anterior: **$ 254.990**
Fecha emisión: **21/06/2025**
Documento equivalente No.: **31802506077347**
ID. de Cobros: **7787457115 - 81**

## Datos del Usuario y/o Suscriptor

Titular de Pago
**JACOME LOBO JAIBER JAVIER**

Usuario o suscriptor
**JACOME LOBO JAIBER JAVIER**

Estrato/Clasificación
**Resid. Estrato 1 E.Caribe**

Dirección de suministro
**CR 30 55 TORR 24– TORR 24 APTO 404**
**URB PARQUES DE BOLIVAR – VALLEDUPAR**
**MZ 5 TORRE 24**

Dirección de Envío
**CR 30 55 TORR 24– TORR 24 APTO 404**
**URB PARQUES DE BOLIVAR – LEAND VALLEDUPAR VALLEDUPAR**

## Resumen facturación mes

**Periodo facturado** **17/05/2025 - 18/06/2025**

| Energía | | Otras Entidades | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Energía | + | Aseo | + | Imp. Alumbrado Público | + | Tasa Seguridad y Convivencia Ciudadana | = | Total mes |
| $ 68.900 | | $ 42.550,00 | | $ 10.970,00 | | $ 0,00 | | $ 122.420 |

## Aviso de suspensión

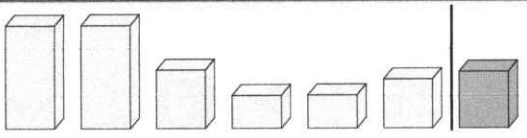
Suspensión a partir: **08/07/2025**

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) | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 273 | 274 | 155 | 87 | 88 | 130 | 150 |

**Promedio Consumo Diario (kWh): 5,63**

### 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.




76

IMPRESO POR RICOH COLOMBIA S.A.
0000000000005051 - 3110 - 0004 - 2819 - 000490

## Documento equivalente electrónico

**N. factura:** 31802506077347
**Fecha:** 2025-06-22
**Hora:** 03:46:38-05:00
**NIT:** 901380949
**Documentos:** 222222222222

**CUDE:** 5bb03e752ff8061a098ec868d42d7f8cb3814c2f48adb4e67ced83b6af8ce9b13d9077f3bf1c7e56c98629b3ca7649ad

**Documento validado por la DIAN**

**NIC** (Referencia de pago): **7787457**

**ID de Cobro: 7787457115 - 81 / Titular: JACOME LOBO JAIBER JAVIER**

Somos grandes contribuyentes según resolución No 012220 del 26 de diciembre de 2022, obstenerse de practicar retención a título de impuesto de renta sobre el servicio de energía. Esta factura presta mérito ejecutivo, Art. 130 Ley 142 de 1994. 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 capitulo VI de la Ley 142 de 1.994, resolución No 012220 del 26 de diciembre de 2022.

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 |
|---|---|
| 3 | $ 377.410 |

(415)7709998169074(8020)7787457115081O(3900)0000377410(96)20250707