Inscríbete para tener **tu factura** de manera digital

Escanea el código QR, diligencia el formulario y empieza a recibir tu factura de manera digital.

Ahora hazlo tú, ahorra tiempo y desplazamientos pagando a través **PSE** y **Botón Bancolombia**

Paga a través de PSE

Paga a través de Botón Bancolombia



Avanzar es *poder pagar tu factura en línea.*

Mundo digital Vanti

» Paga a través de nuestra página web **www.grupovanti.com/pagos-en-linea/**

Botón PSE

Botón Bancolombia

Recuerda que puedes pagar las facturas de una o varias cuentas contrato en una sola transacción

Escanea para pagar tu factura

» Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Itaú · Bancolombia · BBVA* · Banco AV Villas* · Banco GNB Sudameris · Bancolombia* · Banco Falabella · Scotiabank Colpatria* · Banco Pichincha · Davivienda* · Daviplata · Nequi pay · dale!

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

Síguenos en nuestra redes sociales como @grupovanti y conoce nuestras iniciativas.

Puntos Presenciales

» Corresponsales Scotiabank Colpatria
» Corresponsales Grupo Aval
» Corresponsales Banco BBVA
» Banco GNB Sudameris
» Grandes Superficies: Metro, Jumbo, Éxito

*Si cancelas con cheque, éste debe ser de gerencia y a nombre de Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.096.812-8

¡Hola!

SAUL VARGAS
VDA PORVENIR TUNJA 10 I04 01 - AMERICAS
TUNJA

Gas Natural Cundiboy... izar ESP.
Medidor Gas No. 009520220000026919

Lote: P16GNCB **Ruta:** 0010760890010004980 **Código del Sector:** 106

Cuenta o referencia de pago **63857748**

vanti Listo

Compra televisor, calentador a gas, moto y mucho más, y paga a cuotas a través de tu factura de gas.

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES:



Paga a cuotas a través de tu factura de gas natural

éxito · Multintegral · TECHRED

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gasoriente S.A. ESP y Gasnacer S.A. ESP. Consulta términos y condiciones de financiación en grupovanti.com/vantilisto. Vanti Listo es un producto de las empresas del Grupo Vanti. Conoce más en grupovanti.com/tienda-virtual

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PSA-F-001

				CONSECUTIVO DE REGISTRO	26
FECHA DE REGISTRO:	DIA	16	MES	03	AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Miranda Miranda Leal	
CEDULA: 37278189	DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta
CORREO ELECTRÓNICO: Vivaylychando@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: 2
BARRIO: Runta	CELULAR: 3001555490 / 3144775547

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Tony	ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]
RAZA: Criollo	EDAD: 5 años
SEXO: Macho [x] Hembra [ ]	COLOR: Cafe
ESTERILIZADO: No	
DESTINACION: COMPAÑÍA [x] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900255000725491	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Angelica Abello Jaime. 23752962
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1051066427

M Leal
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 37.278.189 de Tunja

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a: atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 16 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 26	26.

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Miranda Miranda Leal	IDENTIFICACIÓN: 37.278.189
TELEFONO: 300 1555 490	VEREDA/BARRIO: Runta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Tony	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	5 años
RAZA	Criollo	PESO	7.5 KG
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ X OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: X CON PROPIERARIO :		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI X NO	ANTIRRÁBICA:	SI X NO
HÁBITAD	CASA: FINCA: CALLE: X		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: DELGADO: IDEAL: X SOBREPESO: OBESO:		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO: NA	FECHA ÚLTIMO PARTO: NA	# PARTOS: NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

T.P: 43201

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

26

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: TONY

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Miranda M. Leal identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 37.278.189 de Cúcuta, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de Agosto 2025.

FIRMA: M Leal
C.C: 37.278.189
TELÉFONO: 3001555490

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

CEDULA DE CIUDADANIA

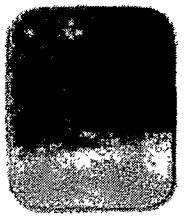
REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 37.278.189



Apellidos
MIRANDA LEAL

Nombres
MIRANDA



Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.67	F

Fecha de nacimiento
17 FEB 1979

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
CUCUTA (NORTE DE SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
17 NOV 1998, CUCUTA

Fecha de expiración
09 OCT 2033

M^a Leal

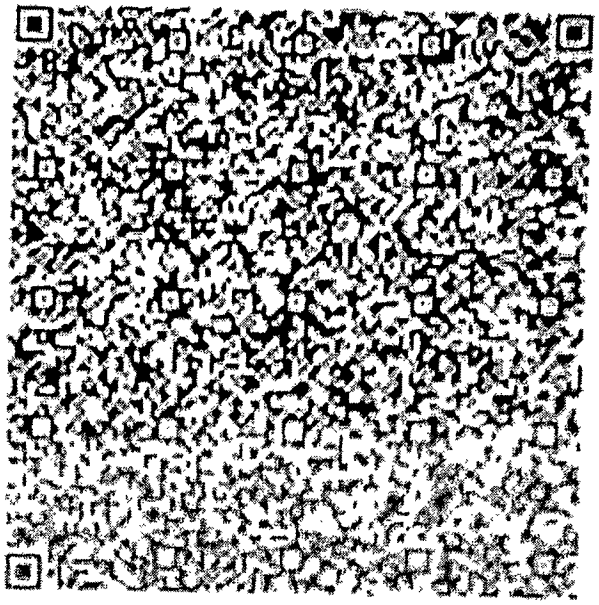
Powered by CamScanner

.CO

0337911193

[redacted]

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo



ICCOL033791193625001<<<<<<<<<<<
7902170F3310090COL37278189<<<1
MIRANDA<LEAL<<MIRANDA<<<<<<<<<<

Powered by CamScanner

Tipo de documento *

Cédula de Ciudadanía

Número de documento *

37278189

Consultar

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 16/07/2025

Ficha: 15001041502800000332

C16

GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MIRANDA

Apellidos: MIRANDA LEAL

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37278189

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

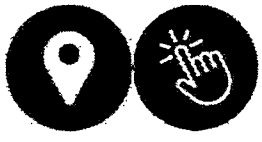
Encuesta vigente: 23/08/2022

Última actualización ciudadano: 23/08/2022

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente





OFICINAS CERCANAS ENTÉRESE MÁS AQUÍ

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

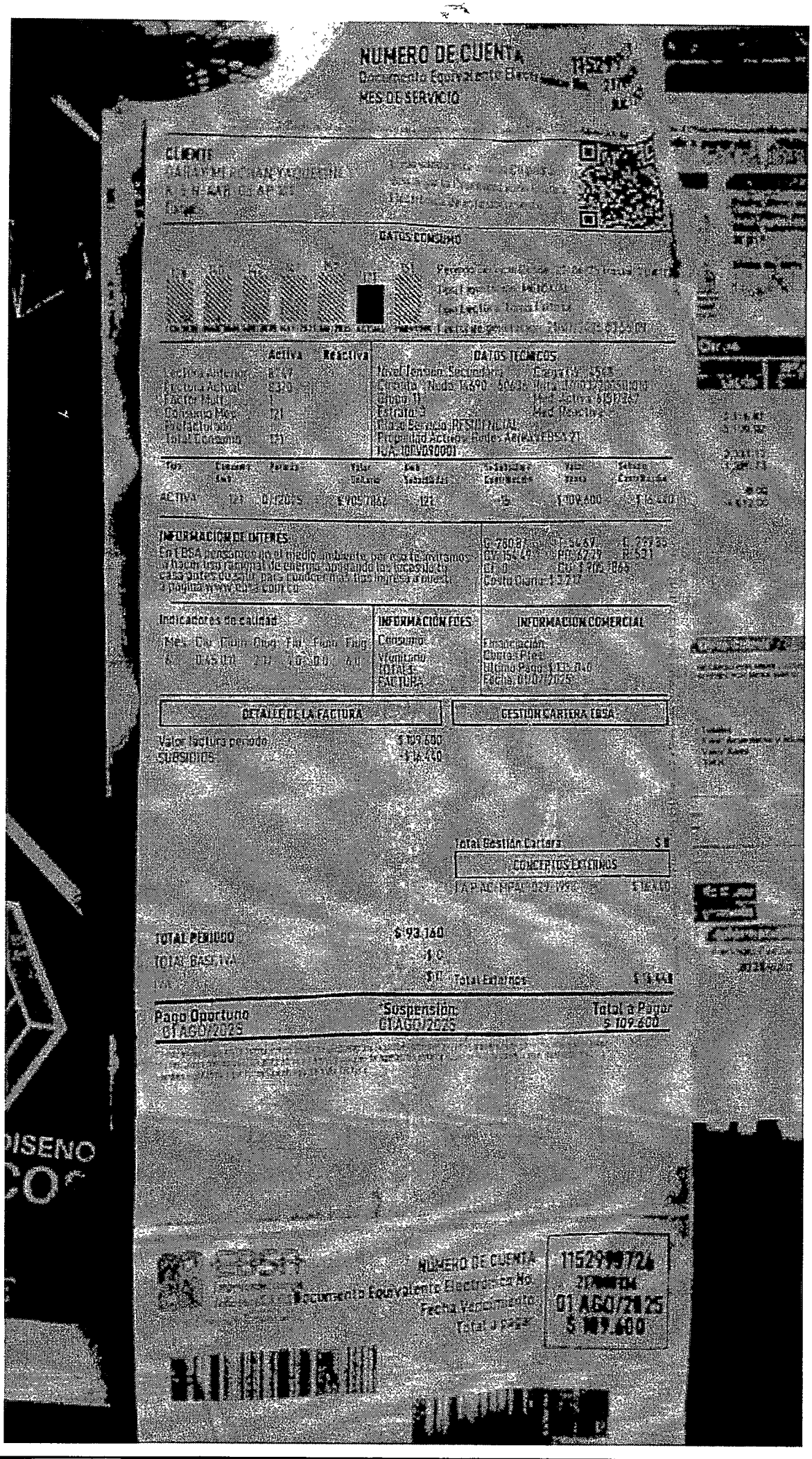
Dirección:

Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

Powered by CamScanner



NUMERO DE CUENTA
Documento Equivalente Electrónico
MES DE SERVICIO

CLIENTE

DATOS CONSUMO

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	8.447	
Lectura Actual	8.570	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	121	
Prefacturado		
Total Consumo	121	

DATOS TECNICOS
Nivel Tensión Secundario
Circuito
Grupo 11
Estrato 3
Clase Servicio RESIDENCIAL
Propiedad Activos Redes Aéreas
Med. Activa
Med. Reactiva

Tipo	Consumo Facturado	Periodo	Valor Factura	Días Facturados	Unidades Comercializadas	Valor Venta	Subsidio Comercializado
ACTIVA	121	07/2025	$ 109.600	122	15	$ 109.600	$ 16.440

INFORMACION DE INTERES

Indicadores de calidad

Mes	Cal. Fact.	Días	Cons.	Fact.	Fecha	Pago
A	0	0	0	0	0	0

INFORMACION FIES
Consumo
Valor Fondo
Totales
FACTURA

INFORMACION COMERCIAL
Financiación
Cuotas Pend.
Último Pago $ 135.040
Fecha 01/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 109.600
SUBSIDIOS	$ 16.440

GESTION CARTERA LESA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS VARIOS

APAGO HPAC 02/1996	$ 16.440

TOTAL PERIODO $ 93.160
TOTAL BASICA
Total Varios $ 16.440

Pago Oportuno	Suspensión	Total a Pagar
01AGO/2025	01AGO/2025	$ 109.600

NUMERO DE CUENTA 1152999726
Documento Equivalente Electrónico No.
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a Pagar $ 109.600

299

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑIA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PSA-F-001

				CONSECUTIVO DE REGISTRO	27
FECHA DE REGISTRO:	DIA	16	MES	08	AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Nancy Tatiana Medina Niño	
CEDULA: 1049605528	DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta
CORREO ELECTRONICO: acevedomedinatatiana@gmail	FICHA SISBEN O ESTRATO: B3
BARRIO: Runta	CELULAR: 3142701179

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Estrellita	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Pinscher	EDAD: 3 años
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Cafe
ESTERILIZADO: No	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900255000725493	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Angelica
FIRMA DEL FUNCIONARIO 23752962
C.C. 1031066427

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049605528

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a: atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."

290

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 16 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 27	27

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Nancy Tatiana Medina Niño	IDENTIFICACIÓN:	1.049.605.528
TELEFONO:	314 270 1179	VEREDA/BARRIO:	Punta.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Estrellita			SEXO	MACHO:		HEMBRA:	X	
ESPECIE:	CANINO	X	FELINO	/	EDAD	3 años			
RAZA	Pinscher.			PESO	2,8 Kg.				
COLOR	BLANCO		NEGRO		GRIS		CAFÉ	X	OTRO
TEMPERAMENTO	AGRESIVO		DOCIL		NERVIOSO	^			
ACTITUD	ALERTA	^	DEPRIMIDO						

RESEÑA

CONDICION	CALLE: _____	CON PROPIERARIO : X	
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ^ NO ____	ANTIRRÁBICA: SI ^ NO ___	
HÁBITAD	CASA: ^	FINCA: _____	CALLE: _____
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ____	DELGADO: ____	IDEAL: ^ SOBREPESO: _____ OBESO: _____
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ____ NO ^ CUÁL?	ATROPELLADO: SI__ NO ^	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ____ NO ^ CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	24 abril 2025	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: _____
FIRMA O SELLO
TP: 43281

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

27

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

27

Nombre del Paciente: Estrellita

ESPECIE: Canino: ✓ Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: ✓

Yo Nancy Tatiana Medina identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049 605 528 de Sovaca, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de agosto / 2025.

FIRMA: Nancy Tatiana Medina
C.C: 1049 605 528
TELÉFONO: 314 270 1179

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(27)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.605.528

MEDINA NIÑO
APELLIDOS

NANCY TATIANA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-DIC-1986
SORACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

05-ENE-2005 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0700100-33163142-F-1049605528-20071014 00038 07287N 03 225442766

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 16/08/2025

Ficha: 15001028504200000094

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: NANCY TATIANA

Apellidos: MEDINA NIÑO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049605528

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/03/2019

Última actualización ciudadano: 22/04/2019

Última actualización via registros administrativos:

*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: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección: Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

Empresas Públicas de Medellín E.S.P.
Puro Energía Empresarial

NUMERO DE CUENTA 132449075

Documento Equivalente Electrónico No. 216500182
MES DE SERVICIO JUN/2025

CLIENTE
MEDINA P ONOFRE
VR TRAS DEL ALTO
Tunja

Escanea este código QR para descargar la Representación Gráfica Electrónica de este documento

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/04/25 Hasta: 12/07/25
Tipo Liquidación: INDIVIDUAL
Tipo Lectura: Toma Lectura
Fecha de Generación: 12/07/2025 03:51:48

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	272	-
Lectura Actual	384	-
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	112	
Refacturado	-	
Total Consumo	112	

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 13584 - 1150
Grupo: 31
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IVA: 1001140001
Carga (W): 1000
Ruta: 2293600
Med. Activa: 24702037
Med. Reactiva:

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
CTIVA	38	06/2025	$ 869.5433	38	-41.41	$ 33.043	-$ 13.683
CTIVA	37	05/2025	$ 869.5432	37	-41.41	$ 32.173	-$ 13.323
CTIVA	37	04/2025	$ 869.5433	37	-41.41	$ 32.173	-$ 13.323

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer más tips ingresa a nuestra página www.ebsa.com.co

G: 257.31 T: 54.76 D: 299.01
CV: 163.78 PR: 58.61 I: 34.28
CF: 0 CU: $ 869.5433
Costo Diario: $ 486

Indicadores de calidad

Mes	Dlú	Dium	Dlug	Flu	Fium	Flug
4	21.6	0.0	31.6	7.0	0.0	29.0
5	21.6	0.0	31.6	7.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vlunitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 67.550
Fecha: 23/04/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 97.389
SUBSIDIOS	-$ 40.329

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$ 57.060		
TOTAL BASE IVA	$ 0		
IVA	$ 0	Total Externos	$ 0

Pago Oportuno 01 AGO/2025 — ***Suspensión:** 01 AGO/2025 — **Total a Pagar** $ 57.060

(*) por el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, contra esta comunicación proceden los recursos de reposición ante ebsa y/o subsidiado el de apelación ante la superservicios dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura

Empresas Públicas de Medellín E.S.P.
Puro Energía Empresarial

NÚMERO DE CUENTA 132449075
Documento Equivalente Electrónico No. 216500182
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar $ 57.060

FUNDACIÓN "DEJANDO HUELLA, REFUGIO ANIMAL"
NIT: 900966264-8

Fecha 16/08/25

Yo Nancy Tatiana Medina Niño
Identificado con cedula de ciudadanía número 1049605528 expedida en Tunja
residente en la dirección Vereda Runta Suba barrio Vereda de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Corey Tatiana
identificado con cedula de ciudadanía número 1050605202 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre estrella de especie
Canina de raza pincher el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

Así mismo autorizo a la administración municipal a acercarse a la verificación de todos los datos aquí mencionados.

Atentamente

1049605528
celular 3142701179

REFUGIO ANIMAL

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

					CONSECUTIVO DE REGISTRO	28
FECHA DE REGISTRO:	DIA	16	MES	08	AÑO	2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yisela Niño Gamez	
CEDULA: 1057602981	DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta
CORREO ELECTRÓNICO: No	FICHA SISBEN O ESTRATO: A2
BARRIO: Runta	CELULAR: 3142382938

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Manuela	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Domestico comun	EDAD: 2 años
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Pardo
ESTERILIZADO: No	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900255000725486	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Angelica Rodriguez
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1051066427

2372962

Yisela Niño Gamez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1057602981

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes ; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental. De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a. atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-97 atención al ciudadano."

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 10 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 28	28

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Niño Gamez Yissela.	IDENTIFICACIÓN:	1057.602.981
TELEFONO:	314 238 2938	VEREDA/BARRIO:	Runta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Manuela	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: x
ESPECIE:	CANINO ___ FELINO x	EDAD	2 años
RAZA	D. común	PESO	3.8 Kg.
COLOR	BLANCO ___ NEGRO ___ GRIS ___ CAFÉ ___ OTRO x		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ___ DOCIL x NERVIOSO ___		
ACTITUD	ALERTA x DEPRIMIDO ___		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO : x		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ NO x	ANTIRRÁBICA:	SI___NO x
HÁBITAD	CASA: x FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ____ DELGADO: ____ IDEAL: x SOBREPESO:_____ OBESO:_____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ____ NO x CUÁL?	ATROPELLADO:	SI__ NO x
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ____ NO x CUÁL?		

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Enero 2025	Abril 2025	2

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: x ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

T.P. 49281.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

28

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

28

Nombre del Paciente: Manuela

ESPECIE: Canino: __ Felino: V

SEXO: Macho: __ Hembra: V

Yo Yissela Niño identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1057602981 de Sogamoso, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de Agosto / 2025.

FIRMA: Gissela Niño Gamez
C.C: 1057602981
TELÉFONO: 3142382938

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

28 Novela Felino-

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.057.602.981
NIÑO GAMEZ

APELLIDOS
YISSELA

NOMBRES
Yissela Niño

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 29-ENE-1997
SORACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

20-MAR-2015 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



A-0700100-01271220-F-1057602981-20211204 0077197174A 1 0503402064

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 15/08/2025

Ficha: 15001052502900002128

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YISSELA

Apellidos: NIÑO GAMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1057602981

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/10/2021

Última actualización ciudadano: 08/10/2021

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

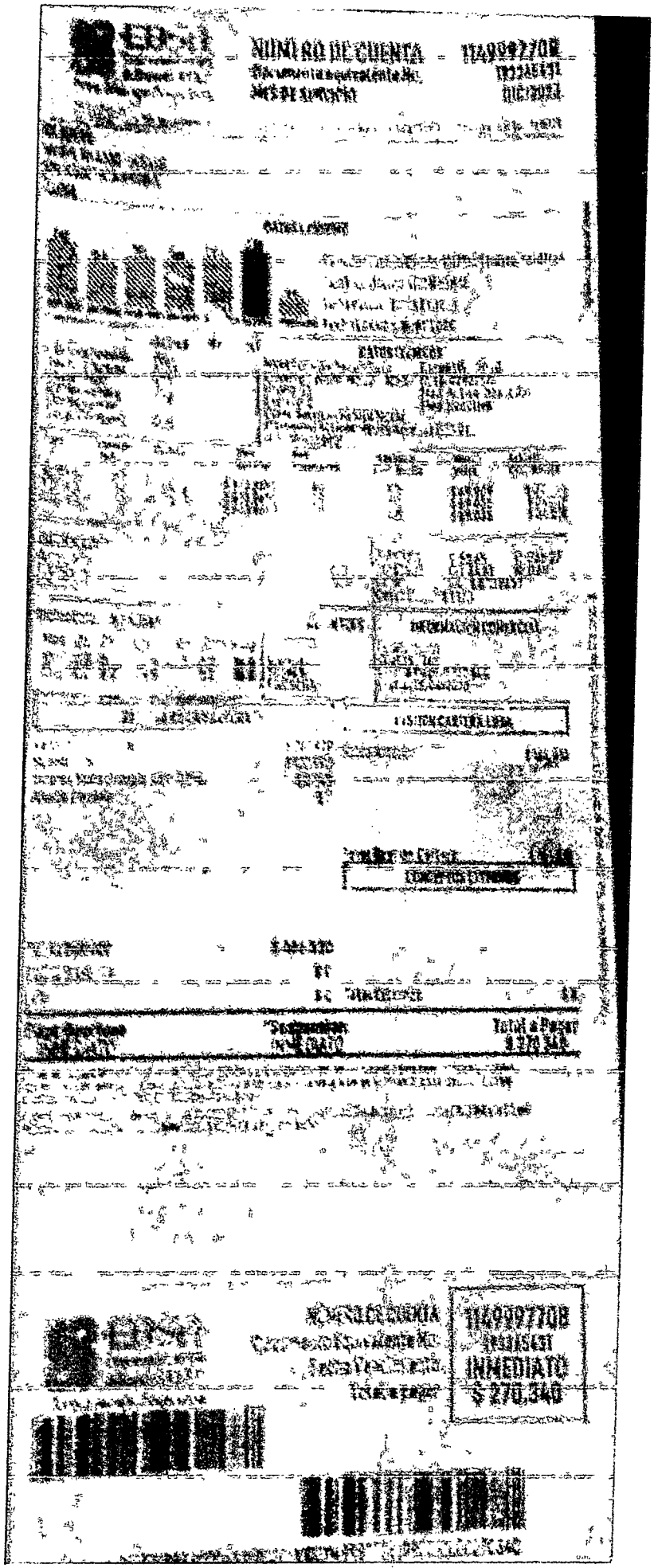
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección: Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co


NUMERO DE CUENTA - 1149997708
1149997708
INMEDIATO
$ 270,340

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

				CONSECUTIVO DE REGISTRO	29
FECHA DE REGISTRO:	DIA	16	MES	08	AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yisela Niño Gamez	
CEDULA: 1057602981	DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta
CORREO ELECTRÓNICO: no	FICHA SISBEN O ESTRATO: A2
BARRIO: Runta	CELULAR: 3142382938

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Laika	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Criolla	EDAD: 11 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Negra
ESTERILIZADO: No	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900255000725492	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Hellen Yarel
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 23752967

Angelica
1051066422

Yisela Niño Gamez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1057602981

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto; se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-97 atención al ciudadano."

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 16 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 29	29

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Yissela Niño Gomez	IDENTIFICACIÓN:	1057.602.981
TELEFONO:	314 2382938	VEREDA/BARRIO:	Ruta.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	laika.		SEXO	MACHO:		HEMBRA:	X		
ESPECIE:	CANINO	X	FELINO		EDAD	4meses.			
RAZA	Criollo		PESO	5kg.					
COLOR	BLANCO		NEGRO	X	GRIS		CAFÉ		OTRO	
TEMPERAMENTO	AGRESIVO		DOCIL	X	NERVIOSO				
ACTITUD	ALERTA	X	DEPRIMIDO						

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____	CON PROPIERARIO : X	
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI___NO X
HÁBITAD	CASA: X FINCA: _____	CALLE: _____	
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ____ DELGADO: ____	IDEAL: X	SOBREPESO:_____
	OBESO:_____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ____ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI__ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ____ NO X CUÁL?		

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	No ha tenido	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

TP: 43281

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

29

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

29

Nombre del Paciente: LAIKA

ESPECIE: Canino: ✓ Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: ✓

Yo Yissela Niño identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1057602981 de Sogamoso, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de agosto / 2025.

FIRMA: Yissela Niño Gamez
C.C: 1057602981
TELÉFONO: 3142382938

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

29 Laika

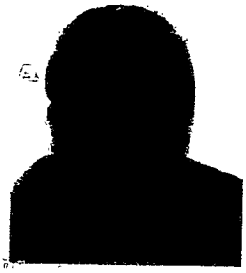
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.057.602.981
NIÑO GAMEZ

APELLIDOS
YISSELA

NOMBRES
Yissela Niño

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 29-ENE-1997
SORACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

20-MAR-2015 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-0700100-01271220-F-1057602981-20211204 0077197174A 1 0503492064

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **15/08/2025**

Ficha: **15001052502900002128**

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YISSELA

Apellidos: NIÑO GAMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1057602981

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **08/10/2021**

Última actualización ciudadano: **08/10/2021**

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

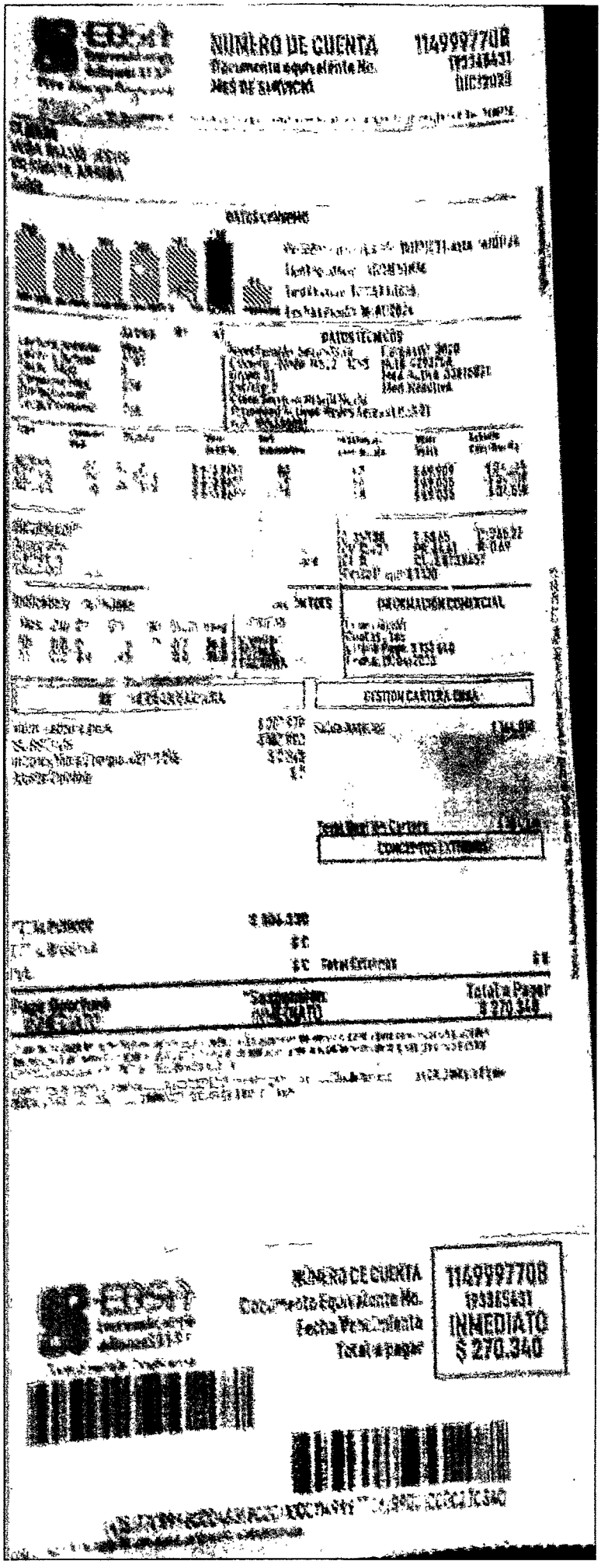
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección: Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co


NUMERO DE CUENTA
1149997708
INMEDIATO
$ 270.340

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 16 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 30	30

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Yissela Niño Gamez	IDENTIFICACIÓN: 1057.602.981
TELEFONO: 314 2382938	VEREDA/BARRIO: Runta.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Paloma	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ___	EDAD	4meses
RAZA	Criollo	PESO	4.0kg
COLOR	BLANCO X NEGRO ___ GRIS ___ CAFÉ ___ OTRO ___		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ___ DOCIL X NERVIOSO ___		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ___		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ___ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI ___ NO X
HÁBITAD	CASA: X FINCA: ___ CALLE: ___		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO: ___ OBESO: ___		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI ___ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO: No ha tenido	FECHA ÚLTIMO PARTO: No ha tenido	# PARTOS: 0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ___

OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

TP-232B1

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PSA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO: 30

FECHA DE REGISTRO: DIA 16 MES 08 AÑO 2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yissela Niño Gamez

CEDULA: 1057602981

DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta

CORREO ELECTRÓNICO: No

FICHA SISBEN O ESTRATO: A 2

BARRIO: Runta

CELULAR: 3142382938

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Paloma

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criolla

EDAD: 4 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanca

ESTERILIZADO: No

DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]

MICROCHIP: 900255000725487

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angelica cc 1051066422

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 23.752.967

yissela Niño Gamez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1057602981

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes ; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-37 atención al ciudadano."

(30)

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

30

Nombre del Paciente: Paloma

ESPECIE: Canino: ✓ Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: ✓

Yo Gisela Niño identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1057602981 de Sogamoso, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de Agosto / 2025.

FIRMA: Gissela Niño Gamez
C.C: 1057602981
TELÉFONO: 3142382938

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

30

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.057.602.981**
NIÑO GAMEZ

APELLIDOS
YISSELA

NOMBRES
Yissela Niño

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **29-ENE-1997**
SORACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

20-MAR-2015 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-0700100-01271220-F-1057602981-20211204 0077197174A 1 8503482064

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 15/08/2025

Ficha: 15001052502900002128

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YISSELA

Apellidos: NIÑO GAMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1057602981

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/10/2021

Última actualización ciudadano: 08/10/2021

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

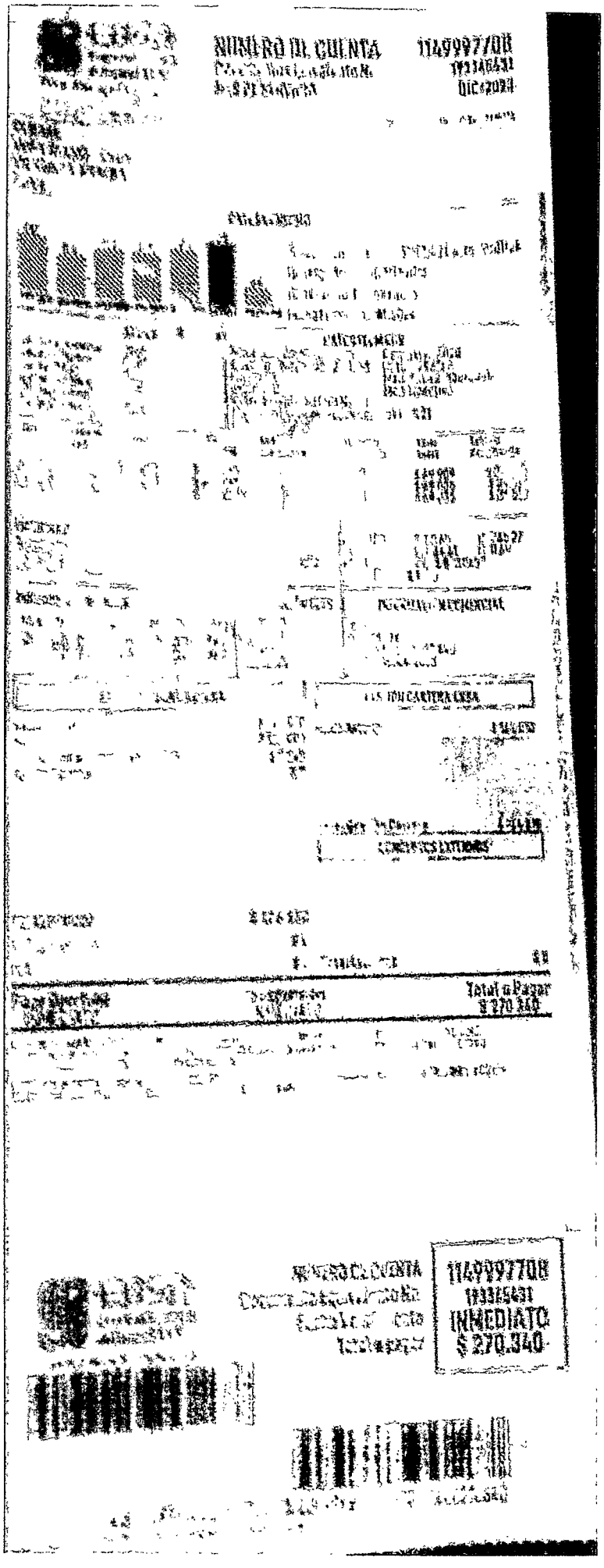
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección: Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co


NUMERO DE CUENTA
1149997708
Total a Pagar
$ 270.340
1149997708
INMEDIATO
$ 270.340

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PSA-F-001

				CONSECUTIVO DE REGISTRO	31
FECHA DE REGISTRO:	DIA	16	MES	08	AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yeimy Lorena Fuya Chantal	
CEDULA: 1002331738	DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta
CORREO ELECTRÓNICO: Yfuya1@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B6
BARRIO: Runta	CELULAR: 3228417736

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Michi	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Domestico comun	EDAD: 5 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Parda
ESTERILIZADO: NO	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900255000725494	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Angelica Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1051066422 S-M-D

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002331738

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes ; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a: atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-97 atención al ciudadano."

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 16 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 31	31

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Yeimy lorena Fuya Chantal	IDENTIFICACIÓN: 1.002 331 738
TELEFONO: 322 841 7736	VEREDA/BARRIO: Runta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Michi	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	2 años
RAZA	D. común	PESO	4,3kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [X]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [ ] NERVIOSO [X]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO X	ANTIRRÁBICA: SI ___ NO X	
HÁBITAD	CASA: X FINCA: ____ CALLE: ____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ____ DELGADO: ____ IDEAL: X SOBREPESO: ____ OBESO: ____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ____ NO X CUÁL?	ATROPELLADO: SI ___ NO X	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ____ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Abril 2025	28 Junio	3

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

T.P. 43281

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(31)

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

31

Nombre del Paciente: Michi

ESPECIE: Canino: __ Felino: ✓

SEXO: Macho: __ Hembra: ✓

Yo Yaimi Lovera Fuya identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002331738 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de Agosto / 2025.

FIRMA:

C.C: 1002331738

TELÉFONO: 3228417736

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(31)

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.002.331.738**

FUYA CHONTAL

APELLIDOS

YEIMY LORENA

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-FEB-2001**

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-ABR-2019 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0700100-01082000-F-1002331738-20190709 **0066**147391A 2 52718624

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 15/08/2025

Ficha: 15001621506200000003

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: YEIMY LORENA

Apellidos: FUYA CHONTAL

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002331738

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/07/2020

Última actualización ciudadano: 28/07/2020

Última actualización via registros administrativos:

*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: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección: Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

NUMERO DE CUENTA 1242045152

Documento Equivalente Electrónico No. 216500206

MES DE SERVICIO JUN/2025

CLIENTE

MORENO ORTUELA JOSE INDALECIO

V/ RUNTA ARRIBA

Tunja

Escaneando este código QR podrá descargar la Representación Gráfica Electrónica de este documento

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 6/04/25 Hasta: 12/07/25

Tipo Liquidación: TRIMESTRAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 12/07/2025 01:06:25

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	1511	
Lectura Actual	1715	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	204	
Prefacturado		
Total Consumo	204	

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14530 - 544
Grupo: 31
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100D680001
Carga (W): 4168
Ruta: 2-923550
Med. Activa: 23768
Med. Reactiva

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	68	06/2025	$ 869.5433	68	53.12	$ 59.179	-$ 31.409
ACTIVA	68	05/2025	$ 869.5433	68	53.12	$ 59.179	-$ 31.409
ACTIVA	68	04/2025	$ 869.5433	68	53.12	$ 59.179	-$ 31.409

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

Apreciado Cliente: Su cuenta se encuentra en mora, le solicitamos realizar el pago inmediatamente para evitar la suspension del servicio

G: 257.11 T: 56.76 D: 299.01
CV: 163.78 PR: 58.61 R: 34.28
CF: 0 CU: $ 869.5433
Costo Diario: $ 956

Indicadores de calidad

Mes	Dia	Diam	Dang	Fin	Fiora	Fang
4	223.00	31.6	3.0	0.0	29.0	
5	223.00	31.6	3.0	0.0	29.0	

INFORMACIÓN FOES

Consumo
Monetario
TOTALES
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación
Cuotas Ptes
Ultimo Pago: $ 154.050
Fecha: 28/01/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 177.387
SUBSIDIOS	-$ 94.728
Interes Mora Energia 48% 12%	$ 999
Ajuste Decena	$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior $ 69.420

Total Gestión Cartera $ 69.420

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$ 84.160		
TOTAL BASE IVA	$ 0		
IVA	$ 0	Total Externos	$ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 153.580

(*) por el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspension del servicio, contra esta comunicacion proceden los recursos de reposicion ante ebsa y y en subsidio el de apelacion ante la superservicios dentro sde los cinco dias siguientes contados a partir de la entrega de esta factura

240

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑIA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PSA-F-001

				CONSECUTIVO DE REGISTRO	32
FECHA DE REGISTRO:	DIA	16	MES	08	AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yeimy Lorena Fuya Chontal	
CEDULA: 1002331738	DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta
CORREO ELECTRÓNICO: Yltuya1@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B6
BARRIO: Runta	CELULAR: 3228417736

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Michi	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Domestico comun	EDAD: 2 años
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Amarillo
ESTERILIZADO: No	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900255000725489	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Angelica. Camila Pinedo S.H.A
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1051066422

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002331738

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes ; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 16 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 32	32

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Yamir lorena fuya Chontal	IDENTIFICACIÓN:	1.002.331.739
TELEFONO:	3228417736	VEREDA/BARRIO:	Runta.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Peluza			SEXO	MACHO:		HEMBRA:	x	
ESPECIE:	CANINO		FELINO	x	EDAD	5meses			
RAZA	D. común				PESO	3kg.			
COLOR	BLANCO		NEGRO		GRIS		CAFÉ		OTRO x
TEMPERAMENTO	AGRESIVO		DOCIL	x	NERVIOSO				
ACTITUD	ALERTA	x	DEPRIMIDO						

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____	CON PROPIERARIO : x	
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ NO x	ANTIRRÁBICA: SI___ NO x	
HÁBITAD	CASA: _____ FINCA: x CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ____ DELGADO: ____ IDEAL: x SOBREPESO:_____ OBESO:_____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ____ NO___ CUÁL?	ATROPELLADO: SI__ NO x	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ____ NO x CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	No ha tenido	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

Ts. 43281.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(32)

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

32

Nombre del Paciente: Peluza

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Yeimi Fuya Cronda identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002331738 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de Agosto / 2025.

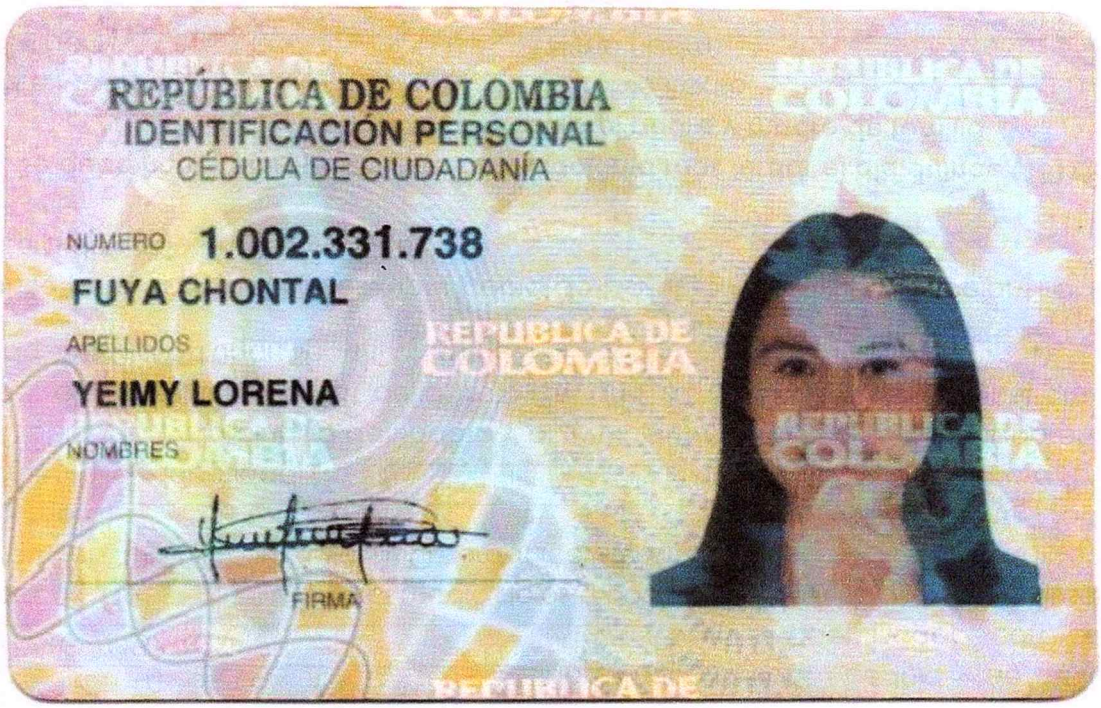
FIRMA:

C.C: 1002331738

TELÉFONO: 3228417736

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(32) Peluza.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.002.331.738
FUYA CHONTAL
APELLIDOS
YEIMY LORENA
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 11-FEB-2001
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
09-ABR-2019 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
P-0700100-01082000-F-1002331738-20190709
0066147391A 2
52718624

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 15/08/2025

Ficha: 15001621506200000003

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: YEIMY LORENA

Apellidos: FUYA CHONTAL

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002331738

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/07/2020

Última actualización ciudadano: 28/07/2020

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

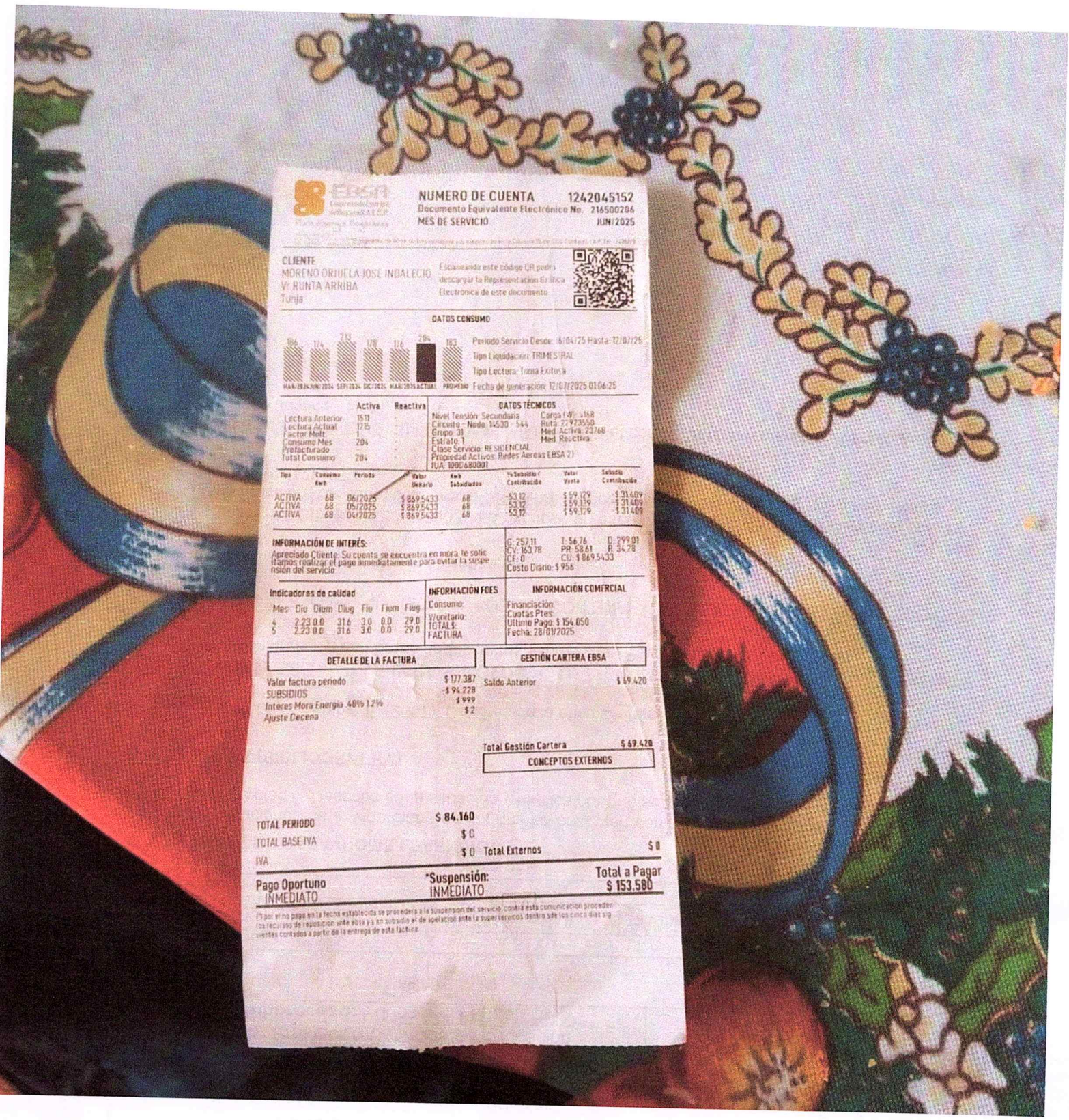
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección: Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co



EBSA
Empresa de Energía de Boyacá S.A. E.S.P.
Energía y Progreso

NUMERO DE CUENTA 1242045152
Documento Equivalente Electrónico No. 216500206
MES DE SERVICIO JUN/2025

CLIENTE
MORENO ORJUELA JOSE INDALECIO
VI RUNTA ARRIBA
Tunja

Escanee aquí este código QR podrá descargar la Representación Gráfica Electrónica de este documento

DATOS CONSUMO

MAR/2024	JUN/2024	SEP/2024	DIC/2024	MAR/2025	ACTUAL	PROMEDIO
166	174	213	108	176	204	183

Periodo Servicio Desde: 6/04/25 Hasta: 12/07/25
Tipo Liquidacion: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 12/07/2025 01:06:25

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	1511	
Lectura Actual	1715	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	204	
Prefacturado		
Total Consumo	204	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14530 - 544
Grupo: 31
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 2)
IVA: 1090680001
Carga FW: 4168
Ruta: 2293550
Med. Activa: 23768
Med. Reactiva:

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	68	06/2025	$ 869.5433	68	-53.12	$ 59.179	-$ 31.409
ACTIVA	68	05/2025	$ 869.5433	68	-53.12	$ 59.179	-$ 31.409
ACTIVA	68	04/2025	$ 869.5433	68	-53.12	$ 59.179	-$ 31.409

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
Apreciado Cliente: Su cuenta se encuentra en mora, le solicitamos realizar el pago inmediatamente para evitar la suspension del servicio

G: 257.11 I: 56.76 D: 299.01
CV: 163.78 PR: 58.61 R: 34.78
CF: 0 CU: $ 869.5433
Costo Diario: $ 956

Indicadores de calidad

Mes	Dia	Diam	Diag	Fie	Fiam	Fieg
4	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0
5	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vlonitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 154.050
Fecha: 28/01/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 177.387
SUBSIDIOS	-$ 94.228
Interes Mora Energia 48% 12%	$ 999
Ajuste Decena	$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 69.420
Total Gestión Cartera	$ 69.420

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$ 84.160
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 0

Pago Oportuno INMEDIATO
***Suspensión:** INMEDIATO
Total a Pagar $ 153.580

(*) por el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspension del servicio, contra esta comunicación proceden los recursos de reposicion ante ebsa y en subsidio el de apelacion ante la superservicios dentro sde los cinco dias siguientes contados a partir de la entrega de esta factura

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

				CONSECUTIVO DE REGISTRO	33
FECHA DE REGISTRO:	DIA	16	MES	08	AÑO 2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: María Georgina Daza Aldana	
CEDULA: 33 368894	DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta
CORREO ELECTRÓNICO: No	FICHA SISBEN O ESTRATO: A2
BARRIO: Runta	CELULAR: 3202031661

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Michi	ESPECIE: Canino [ ] Felino [x]
RAZA. Domestico comun	EDAD: 1 año
SEXO: Macho [x] Hembra [ ]	COLOR: Gris
ESTERILIZADO: No	
DESTINACION: COMPAÑÍA [x] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900255000725495	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Angie. Camila Pinedo
FIRMA DEL FUNCIONARIO S.M.A
C.C. 1051066427

Maria Daza
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33368894

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a: atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-37 atención al ciudadano."

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 16 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 33	33

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	María Geogina Daza aldana	IDENTIFICACIÓN:	33.368.894
TELEFONO:	320 203 1861	VEREDA/BARRIO:	Runta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Michi			SEXO	MACHO: X		HEMBRA:		
ESPECIE:	CANINO		FELINO	X	EDAD	1 año			
RAZA	D común			PESO	3.8kg.				
COLOR	BLANCO		NEGRO	X	GRIS		CAFÉ		OTRO	
TEMPERAMENTO	AGRESIVO		DOCIL		NERVIOSO	X			
ACTITUD	ALERTA	X	DEPRIMIDO						

RESEÑA

CONDICION	CALLE: _____	CON PROPIERARIO : X	
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI ___ NO X
HÁBITAD	CASA: _____	FINCA: X	CALLE: _____
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ____	DELGADO: ____	IDEAL: X ____ SOBREPESO: _____ OBESO: _____
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ____ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI __ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ____ NO X CUÁL?		

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	NA	NA	NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: _____
FIRMA O SELLO
TP: A3281

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

33

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

33

Nombre del Paciente: Michi

ESPECIE: Canino: __ Felino: ✓

SEXO: Macho: ✓ Hembra: __

Yo MAVID AIDANA DAZA identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33 368 894 de TUNJA, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de Agosto / 2025.

FIRMA: Oscar Molano
C.C: 33 368 894
TELÉFONO: 320 20 316 61

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(33)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.368.894
DAZA ALDANA
APELLIDOS
MARIA GEORGINA
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-ABR-1983
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
10-AGO-2001 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100-00110601-F-0033368894-20081024 0004782235A 1 27643414

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A2

Fecha de consulta: 15/08/2025

Ficha: 15001025504300001264

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA GEORGINA

Apellidos: DAZA ALDANA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33368894

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/09/2021

Última actualización ciudadano: 22/09/2021

Última actualización via registros administrativos:

*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: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARC

Dirección: Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 2

Teléfono: 31751001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov

EBSA
EmpresadeEnergía deBoyacáS.A.E.S.P.
Pura Energía Boyacense

Nit 891 300 219-1
O.R. EBSA E.S.P. Cra 10 N 16-82 Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto E.S.P. Tel: 7405770.
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 1106495374
Documento Equivalente Electrónico No. 216500172
MES DE SERVICIO JUN/2025

CLIENTE
DAZA ALDANA MARIA GEORGINA
VR RUNTA ARRIBA - ARENERAS
Tunja

Escaneando este código QR podrá descargar la Representación Gráfica Electrónica de este documento

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/04/25 Hasta: 12/07/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 12/07/2025 02:08:59

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	3055	-
Lectura Actual	3162	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	107	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	107	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 1650
Circuito - Nodo: 14522 - 1053
Ruta: 2293205
Grupo: 31
Med. Activa: 10934
Estrato: 1
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
[illegible]dad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA [illegible]01330001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	36	06/2025	$ 869,5433	36	-53,12	$ 31.304	-$ 16.628
ACTIVA	36	[illegible]5	$ 869,5433	36	-53,12	$ 31.304	-$ 16.628
ACTIVA	35	04/2025	$ 869,5433	35	-53,12	$ 30.434	-$ 16.167

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
Apreciado Cliente: Su cuenta se encuentra en mora, le solic itamos realizar el pago inmediatamente para evitar la suspe nsion del servicio

G: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 501

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
4	0.06	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0
5	0.06	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
V/unitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 41.510
Fecha: 03/02/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 93.042
SUBSIDIOS	-$ 49.423
Interes Mora Energia .48% 1.2%	$ 567
Ajuste Decena	$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 39.450
Total Gestión Cartera	$ 39.450

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	**$ 44.190**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 0

Pago Oportuno INMEDIATO
***Suspensión:** INMEDIATO
Total a Pagar **$ 83.640**

(*) por el no pago en la fecha establecida se procedera a la suspension del servicio, contra esta comunicacion proceden los recursos de reposicion ante ebsa y y en subsidio el de apelacion ante la superservicos dentro sde los cinco dias siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.

Vigilada Superservicios

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2024)

EBSA
EmpresadeEnergía deBoyacáS.A.E.S.P.
Pura Energía Boyacense

NÚMERO DE CUENTA 1106495374
Documento Equivalente Electrónico No. 216500172
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 83.640

(415)7709998000483(8020)10901106495374(3900)0000083640

3134-6BSA [illegible] Factura Digital FCH: 20250712190

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

				CONSECUTIVO DE REGISTRO	34
FECHA DE REGISTRO:	DIA	16	MES	08	AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra Patricia Aldana Alba	
CEDULA: 1051066554	DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta
CORREO ELECTRÓNICO: sandraaldana919@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A5
BARRIO: Runta	CELULAR: 3118165787

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Misifu	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Domestico comun	EDAD: 1 año
SEXO: Macho [X] Hembra [ ]	COLOR: Gris y blanco
ESTERILIZADO: No	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900255000725488	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Angelica./camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1051066427
NU-SMA

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1051066554

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes ; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 16 MES: 08. 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 34	34

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Sandra Patricia Aldana Alba.	IDENTIFICACIÓN:	1.051.066.554
TELEFONO:	311 816 5782	VEREDA/BARRIO:	Runta.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Misfu		SEXO	MACHO:	X	HEMBRA:			
ESPECIE:	CANINO		FELINO	X	EDAD	1 año			
RAZA	D. común		PESO	4,5 Kg					
COLOR	BLANCO		NEGRO		GRIS		CAFÉ		OTRO	X
TEMPERAMENTO	AGRESIVO		DOCIL	X	NERVIOSO				
ACTITUD	ALERTA	X	DEPRIMIDO						

RESEÑA

CONDICION	CALLE: _____	CON PROPIERARIO : X	
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI X NO ____	ANTIRRÁBICA: SI X NO ___	
HÁBITAD	CASA: X	FINCA: _____	CALLE: _____
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ____	DELGADO: ____	IDEAL: X ____ SOBREPESO: _____ OBESO: _____
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ____ NO X CUÁL?	ATROPELLADO: SI__ NO X	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ____ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	NA	NA	NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: Dra. B
FIRMA O SELLO Tr. 43281

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

34

Nombre del Paciente: Misifu

ESPECIE: Canino: __ Felino: x

SEXO: Macho: x Hembra: __

Yo Sandra Patricia Aldana Alba identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1051066554 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

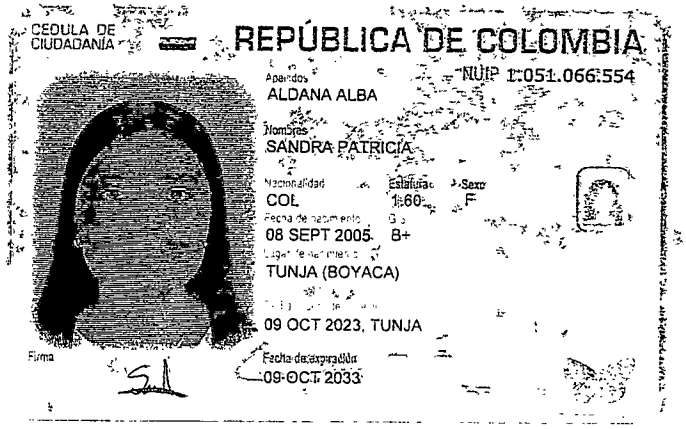
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de 08 / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 1051066554
TELÉFONO: 3168165782

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



CEDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.051.066.554

Apellidos
ALDANA ALBA

Nombres
SANDRA PATRICIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.60

Sexo
F

Fecha de nacimiento
08 SEPT 2005

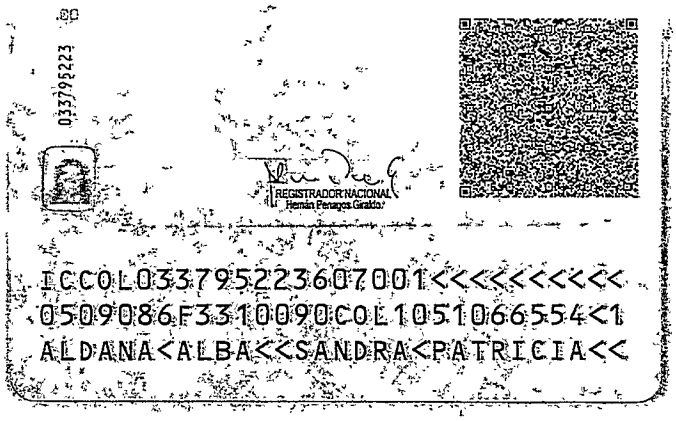
G.S.
B+

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

09 OCT 2023, TUNJA

Firma

Fecha de expedición
09 OCT 2033



033795223

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

IDCOL033795223607001<<<<<<<<<<<
0509086F3310090COL105106655 4<1
ALDANA<ALBA<<SANDRA<PATRICIA<<

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A5

Fecha de consulta: 15/08/2025

Ficha: 15001022504600001531

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SANDRA PATRICIA

Apellidos: ALDANA ALBA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051066554

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 31/10/2019

Última actualización ciudadano: 23/02/2024

Última actualización via registros administrativos:

*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: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección: Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

Redeban

JUL 21 2025 10:45:38 REMDES 9,90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO LIBERTADOR TUNJ
CR 15 6 07 LIBERTADOR
C.UNICO: 3007079150 TER: SASZ2725
RECIBO: 003618 RRN: 005372
RECAUDO APRO: 608477
CONVENIO: 32576
SERVICIO PUBLICO EBS
REF: 1106495374

VALOR $ 83.640

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para reclamos comuníquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

EBSA Empresa de Energía de Boyacá S.A.E.S.P.
Para Energía Boyacense

NUMERO DE CUENTA 1106495374
Documento Equivalente Electrónico No. 216500172
MES DE SERVICIO JUN/2025

Nit 891 800 218-1
Cra EBSA E.S.P Cra 19 N 1E-Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto 1-AP Tel 7405770

CLIENTE
DAZA ALDANA MARIA GEORGINA
VR RUNTA ARRIBA - ARENERAS
Tunja

Escaneando este código QR podrá descargar la Representación Gráfica Electrónica de este documento

Vigilado Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/04/25 Hasta: 12/07/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 12/07/2025 02:08:59

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	3055	-
Lectura Actual	3162	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	107	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	107	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 - 1053
Grupo: 31
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Unidad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA 01330001
Carga (W): 1650
Ruta: 2293205
Med. Activa: 10934
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	36	06/2025	$869,5433	36	-53,12	$ 31.304	-$ 16.628
ACTIVA	36	5	$869,5433	36	-53,12	$ 31.304	-$ 16.628
ACTIVA	35	0[illegible]025	$869,5433	35	-53,12	$ 30.434	-$ 16.167

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
Apreciado Cliente: Su cuenta se encuentra en mora, le solicitamos realizar el pago inmediatamente para evitar la suspension del servicio

G: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 501

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Clum	Dlug	Flu	Flum	Flug
4	0.06	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0
5	0.06	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
V/unitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 41.510
Fecha: 03/02/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$93.042
SUBSIDIOS	-$49.423
Interes Mora Energia .48% 1.2%	$567
Ajuste Decena	$4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$39.450
Total Gestión Cartera	$39.450

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$44.190
TOTAL BASE IVA	$0
IVA	$0
Total Externos	$0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 83.640

(*) por el no pago en la fecha establecida se procedera a la suspension del servicio, contra esta comunicacion proceden los recursos de reposicion ante ebsa y y en subsidio el de apelacion ante la superservicios dentro sde los cinco dias siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0647 de 2012 y Gran Contribuyente - Res. 000200 (27/12/2024)

EBSA Empresa de Energía de Boyacá S.A.E.S.P.
Para Energía Boyacense

NÚMERO DE CUENTA 1106495374
Documento Equivalente Electrónico No. 216500172
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 83.640

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PSA-F-001

				CONSECUTIVO DE REGISTRO	35
FECHA DE REGISTRO:	DIA	16	MES	08	AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra Patricia Aldana Alba	
CEDULA: 1051066554	DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta
CORREO ELECTRÓNICO: Sandraaldana919@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A5
BARRIO: Runta	CELULAR: 3118165782

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mara	ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]
RAZA: Criollo	EDAD: 7 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [x]	COLOR: Negro y gris
ESTERILIZADO: No	

DESTINACION: COMPAÑÍA [x] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]

MICROCHIP: 900255000725490	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Angelica — Yoelda Reyes — 23.12.962

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1051066427

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1051066554

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a: atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-37 atención al ciudadano."

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 16 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 35	35.

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Sandra Patricia Aldana Alba	IDENTIFICACIÓN: 1051.066.554
TELEFONO: 3118165782	VEREDA/BARRIO: Runta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mara.	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	7meses
RAZA	Criollo.	PESO	5.7Kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [X]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ NO X	ANTIRRÁBICA: SI___ NO X	
HÁBITAD	CASA: X FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ____ DELGADO: ____ IDEAL: X SOBREPESO:_____ OBESO:_____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ____ NO X CUÁL?	ATROPELLADO: SI__ NO X	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ____ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	No ha tenido	No ha tenido	0.

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

TP - 43281

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

35

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Mara

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Sandra Patricia Albarracin Alba identificado(a) con cédula de ciudadanía N°1051066554 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

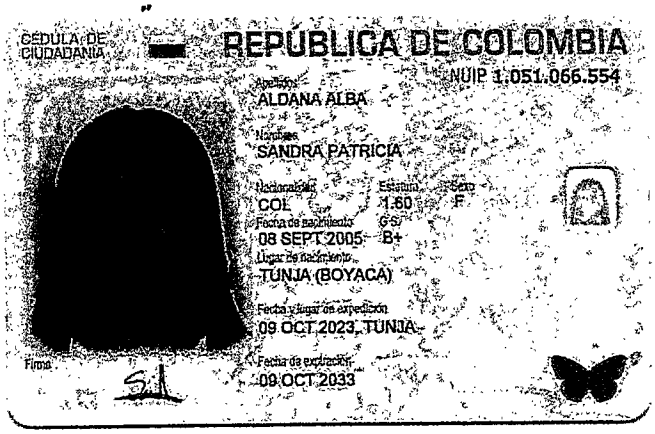
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de 08 / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 1051066554
TELÉFONO: 3118165782

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.051.066.554

Apellidos
ALDANA ALBA

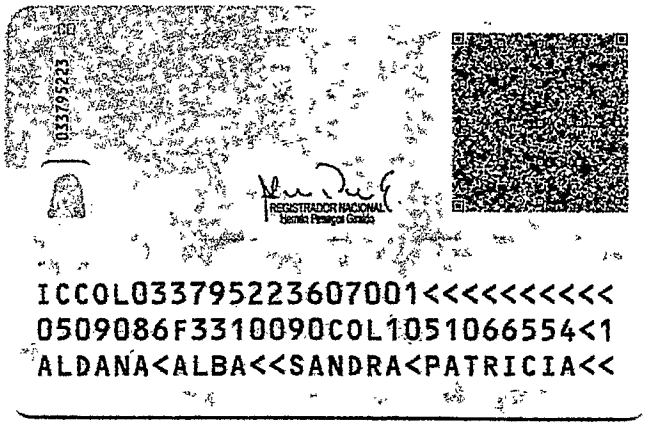
Nombres
SANDRA PATRICIA

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.60
Sexo: F
Fecha de nacimiento: 08 SEPT 2005
G.S: B+
Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACÁ)

Fecha y lugar de expedición
09 OCT 2023, TUNJA

Fecha de expiración
09 OCT 2033

Firma


0337952236

REGISTRADOR NACIONAL
Damián Pinzón Gnecco

ICCOL0337952236070O1<<<<<<<<<<
0509086F3310090COL10510666554<1
ALDANA<ALBA<<SANDRA<PATRICIA<<

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A5

Fecha de consulta: 15/08/2025

Ficha: 15001022504600001531

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SANDRA PATRICIA

Apellidos: ALDANA ALBA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051066554

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 31/10/2019

Última actualización ciudadano: 23/02/2024

Última actualización via registros administrativos:

***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: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección: Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

Redeban

JUL 21 2025 10:45:38 REDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO LIBERTADOR TUNJ
CR 15 6 07 LIBERTADOR
C.UNICO: 3007079150 TER: SA5Z2725
RECIBO: 003618 RRN: 005372
RECAUDO APRO: 608477
CONVENIO: 32576
SERVICIO PUBLICO EBS
REF: 1106495374

VALOR $ 83.640

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCIÓN.
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para reclamos comuníquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

EBSA
EmpresadeEnergía deBoyacáS.A.E.S.P.
Pura Energía Boyacense

Nit 891 800 219-1
O.R. EBSA E.S.P. Cra 10 N °Elimpuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto 1-47. Tel : 7405770.
Tel. 7405770 | www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 1106495374
Documento Equivalente Electrónico No. 216500172
MES DE SERVICIO JUN/2025

CLIENTE
DAZA ALDANA MARIA GEORGINA
VR RUNTA ARRIBA - ARENERAS
Tunja

Escaneando este código QR podrá descargar la Representación Gráfica Electrónica de este documento

Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/04/25 Hasta: 12/07/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 12/07/2025 02:08:59

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	3055	-
Lectura Actual	3162	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	107	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	107	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 - 1053
Grupo: 31
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Unidad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 01330001
Carga (W): 1650
Ruta: 2293205
Med. Activa: 10934
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	36	06/2025	$ 869,5433	36	-53,12	$ 31.304	-$ 16.628
ACTIVA	36	5	$ 869,5433	36	-53,12	$ 31.304	-$ 16.628
ACTIVA	35	04/2025	$ 869,5433	35	-53,12	$ 30.434	-$ 16.167

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
Apreciado Cliente: Su cuenta se encuentra en mora, le solicitamos realizar el pago inmediatamente para evitar la suspension del servicio

G: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 501

Indicadores de calidad

Mes	Div	Dium	Dmg	Fiu	Fium	Fmg
4	0.06	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0
5	0.06	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
V/unitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 41.510
Fecha: 03/02/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 93.042
SUBSIDIOS	$ 49.423
Interes Mora Energia .48% 1.2%	$ 567
Ajuste Decena	$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 39.450
Total Gestión Cartera	$ 39.450

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$ 44.190		
TOTAL BASE IVA	$ 0		
IVA	$ 0	Total Externos	$ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 83.640

(*) por el no pago en la fecha establecida se procedera a la suspension del servicio, contra esta comunicacion proceden los recursos de reposicion ante ebsa y y en subsidio el de apelacion ante la superservicios dentro sde los cinco dias siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.

Somos Autoretenedores a Res. DIAN 0647 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2024)

EBSA
EmpresadeEnergía deBoyacáS.A.E.S.P.
Pura Energía Boyacense

NÚMERO DE CUENTA 1106495374
Documento Equivalente Electrónico No. 216500172
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 83.640

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑIA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CODIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO: 36

FECHA DE REGISTRO: DIA 16 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra Patricia Aldana Alba

CEDULA: 1051066554

DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Ronta

CORREO ELECTRÓNICO: Sandraaldana919@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Ronta

CELULAR: 3118165787

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Fortuna

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criolla

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negra

ESTERILIZADO: No

DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]

MICROCHIP: 900255000725482

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angelica Nuevo Daza
FIRMA DEL FUNCIONARIO 23-2962
C.C. 1051066427

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1051066554

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes ; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-97 atención al ciudadano."

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 16 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 36	36

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Sandra Patricia Aldana Alba	IDENTIFICACIÓN:	1.051.066.554
TELEFONO:	311 8165782	VEREDA/BARRIO:	Runta.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Fortuna	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	2 años
RAZA	Criollo	PESO	24 kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI___NO X
HÁBITAD	CASA: X FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ____ DELGADO: ____ IDEAL: X SOBREPESO:_____ OBESO:_____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ____ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI__ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ____ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO: Febrero 2025	FECHA ÚLTIMO PARTO: No ha tenido	# PARTOS: 0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: _____
FIRMA O SELLO
TP. 432281

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

36

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

36

Nombre del Paciente: Fortuna

ESPECIE: Canino: x Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: x

Yo Sandra Patricia Alvarez Alba identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1051066554 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

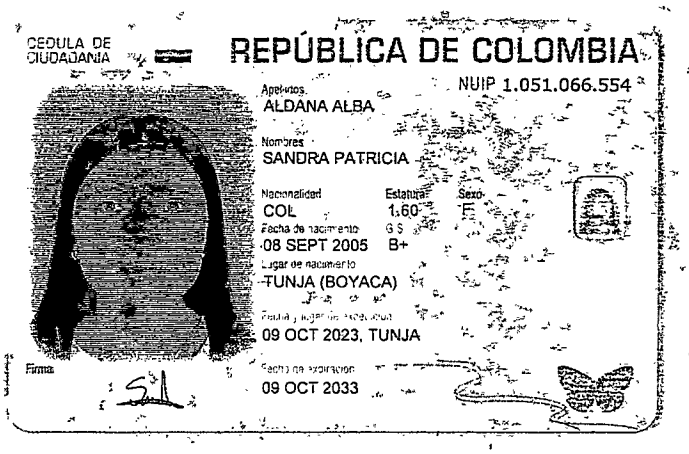
En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de 08 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1051066554

TELÉFONO: 3118165782

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.051.066.554

Apellidos
ALDANA ALBA

Nombres
SANDRA PATRICIA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.60

Sexo
F

Fecha de nacimiento
08 SEPT 2005

G.S.
B+

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
09 OCT 2023, TUNJA

Firma

Fecha de expiración
09 OCT 2033

033795223

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL033795223607001<<<<<<<<<<<
0509086F3310090COL1051066554<1
ALDANA<ALBA<<SANDRA<PATRICIA<<

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A5

Fecha de consulta: 15/08/2025

Ficha: 15001022504600001531

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SANDRA PATRICIA

Apellidos: ALDANA ALBA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051066554

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 31/10/2019

Última actualización ciudadano: 23/02/2024

Última actualización via registros administrativos:

***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: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección: Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

Redeban

JUL 21 2025 10:45:38 REMDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO LIBERTADOR TUNJ
CR 15 6 07 LIBERTADOR
C.UNICO: 3007079150 TER: SASZZ725
RECIBO: 003618 RRN: 005372
RECAUDO APRO: 608477
CONVENIO: 32576
SERVICIO PUBLICO EBS
REF: 1106495374

VALOR $ 83.640

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta.Para reclamos comuníquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

EBSA Empresa de Energía de Boyacá S.A.E.S.P.
Para Energía Boyacense

NIT 891800216-1
CR EBSA E.S.P Cra 19 N°8-30 Barrio Puesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacte-nos Tel: 7405770

NUMERO DE CUENTA 1106495374
Documento Equivalente Electrónico No. 216500172
MES DE SERVICIO JUN/2025

CLIENTE
DAZA ALDANA MARIA GEORGINA
VR RUNTA ARRIBA - ARENERAS
Tunja

Escaneando este código QR podrá descargar la Representación Gráfica Electrónica de este documento

Vigilado Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/04/25 Hasta: 12/07/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 12/07/2025 02:08:59

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	3055	-
Lectura Actual	3162	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	107	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	107	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 - 1053
Grupo: 31
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Actividad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 01330001
Carga (W): 1650
Ruta: 2293205
Med. Activa: 10934
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	36	06/2025	$ 869,5433	36	-53,12	$ 31.304	-$ 16.628
ACTIVA	36	05/2025	$ 869,5433	36	-53,12	$ 31.304	-$ 16.628
ACTIVA	35	04/2025	$ 869,5433	35	-53,12	$ 30.434	-$ 16.167

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
Apreciado Cliente: Su cuenta se encuentra en mora, le solicitamos realizar el pago inmediatamente para evitar la suspension del servicio

G: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 501

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
6	0.06	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0
5	0.06	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
V/unitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 41.510
Fecha: 03/02/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$93.042
SUBSIDIOS	-$49.423
Interes Mora Energia .48% 1.2%	$567
Ajuste Decena	$4
TOTAL PERIODO	**$ 44.190**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$39.450
Total Gestión Cartera	$39.450

CONCEPTOS EXTERNOS

Total Externos $ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 83.640

(*) por el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspension del servicio, contra esta comunicacion proceden los recursos de reposicion ante ebsa y y en subsidio el de apelacion ante la superservicios dentro sde los cinco dias siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.

Somos Autoretenedores Res. DIAN 0647 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2024)

EBSA Empresa de Energía de Boyacá S.A.E.S.P.
Para Energía Boyacense

NÚMERO DE CUENTA 1106495374
Documento Equivalente Electrónico No. 216500172
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 83.640

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑIA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CODIGO: SMA-PBA-F-001

					CONSECUTIVO DE REGISTRO	37
FECHA DE REGISTRO:	DIA	16	MES	08	AÑO	2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra patricia Aldana Alba	
CEDULA: 1051066554	DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta
CORREO ELECTRÓNICO: sandraaldana@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A5
BARRIO: Runta	CELULAR: 3118165782

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Coffe	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Criolla	EDAD: 6 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Cafe
ESTERILIZADO: No	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900255000725481	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Angelica. 23.752.962.
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1051066427

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1051066554

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes ; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a: atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."

272

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 16 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 37	37

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Sandra Patricia Aldana Alba	IDENTIFICACIÓN: 1.051.066.554
TELEFONO: 311 816 5782	VEREDA/BARRIO: Punta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Coffee	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ___	EDAD	6 meses
RAZA	Criollo	PESO	5kg
COLOR	BLANCO ___ NEGRO ___ GRIS ___ CAFÉ X OTRO ___		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ___ DOCIL 1 NERVIOSO ___		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ___		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ___ CON PROPIERARIO: X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO X	ANTIRRÁBICA: SI ___ NO 1	
HÁBITAD	CASA: X FINCA: ___ CALLE: ___		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO: ___ OBESO: ___		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO: SI ___ NO X	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	No ha tenido	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ___

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: TP° 43291
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Coffee

ESPECIE: Canino: x Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: x

Yo Sandra Patricia Aldana Alba identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1051066554 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de 08 / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 1051066554
TELÉFONO: 3118165782

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

CEDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.051.066.554



Apellidos
ALDANA ALBA

Nombres
SANDRA PATRICIA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.60	F

Fecha de nacimiento
08 SEPT 2005

G.S.
B+

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
09 OCT 2023, TUNJA

Firma

Fecha de expiración
09 OCT 2033

0337952231

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0337952236070001<<<<<<<<<<<
0509086F3310090COL1051066554<1
ALDANA<ALBA<<SANDRA<PATRICIA<<

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A5

Fecha de consulta: 15/08/2025

Ficha: 15001022504600001531

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SANDRA PATRICIA

Apellidos: ALDANA ALBA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051066554

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 31/10/2019

Última actualización ciudadano: 23/02/2024

Última actualización via registros administrativos:

*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: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección: Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

Redeban

JUL 21 2025 10:45:38 REMDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO LIBERTADOR TUNJ
CR 15 6 07 LIBERTADOR
C.UNICO: 3007079150 TER: SA5Z2725
RECIBO: 003618 RRN: 005372
RECAUDO APRO: 608477
CONVENIO: 32576
SERVICIO PUBLICO EBS
REF: 1106495374

VALOR $ 83.640

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta. Para reclamos comuníquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

EBSA
Empresa de Energía de Boyacá S.A. E.S.P.
Pura Energía Boyacense

Nit 891 800 218-1
O.R. EBSA E.S.P. Cra 19 N°4 El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto 1 AP Tel: 7405770
Tel: 7456000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 1106495374
Documento Equivalente Electrónico No. 216500172
MES DE SERVICIO JUN/2025

CLIENTE
DAZA ALDANA-MARIA GEORGINA
VR RUNTA ARRIBA - ARENERAS
Tunja

Escaneando este código QR podrá descargar la Representación Gráfica Electrónica de este documento

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/04/25 Hasta: 12/07/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 12/07/2025 02:08:59

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	3055	-
Lectura Actual	3162	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	107	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	107	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 - 1053
Grupo: 31
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Actividad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUC: 01330001
Carga (W): 1650
Ruta: 2293205
Med. Activa: 10934
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio Y Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	36	06/2025	$ 869,5433	36	-53,12	$ 31.304	-$ 16.628
ACTIVA	36	05/2025	$ 869,5433	36	-53,12	$ 31.304	-$ 16.628
ACTIVA	35	04/2025	$ 869,5433	35	-53,12	$ 30.434	-$ 16.167

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
Apreciado Cliente: Su cuenta se encuentra en mora, le solicitamos realizar el pago inmediatamente para evitar la suspension del servicio

G: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 501

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Dmg	Fiu	Fium	Fmg
4	0.06	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0
5	0.06	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vr unitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 41.510
Fecha: 03/02/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 93.042
SUBSIDIOS	-$ 49.423
Interes Mora Energia .48% 1.2%	$ 567
Ajuste Decena	$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 39.450
Total Gestión Cartera	$ 39.450

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$ 44.190
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 83.640

(*) por el no pago en la fecha establecida se procedera a la suspension del servicio, contra esta comunicacion proceden los recursos de reposicion ante ebsa y y en subsidio el de apelacion ante la superservicios dentro sdo los cinco dias siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.

Vigilada Superservicios

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0647 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2024)

EBSA
Empresa de Energía de Boyacá S.A. E.S.P.
Pura Energía Boyacense

NÚMERO DE CUENTA 1106495374
Documento Equivalente Electrónico No. 216500172
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 83.640

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO: 38

FECHA DE REGISTRO: DIA 16 MES 08 AÑO 2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra Patricia Aldana Alba

CEDULA: 1051066554

DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta

CORREO ELECTRÓNICO: Sandraaldana@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Runta

CELULAR: 3118165782

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Polo

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico comun

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco.

ESTERILIZADO: No

DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]

MICROCHIP: 900255000725484

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angelica. / Camilo Pinedo M.V S.H.A
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1051066422

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1051066554

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes ; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-37 atención al ciudadano."

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 10 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 38	38

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Sandra Patricia Molano Alba	IDENTIFICACIÓN: 1.051.066.554
TELEFONO: 311 816 5182	VEREDA/BARRIO: Runta.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Polo	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	1A 6M.
RAZA	D. comun	PESO	3.8kg.
COLOR	BLANCO X NEGRO GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL NERVIOSO 1		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI NO X	ANTIRRÁBICA:	SI NO X
HÁBITAD	CASA: X FINCA: CALLE:		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: DELGADO: IDEAL: X SOBREPESO: OBESO:		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	NA	NA	NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: _____
FIRMA O SELLO
TP: 43281

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

38

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Polo

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Sandra Patricia Aldana A. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1051066554 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de 08 / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 1051066554
TELÉFONO: 3118657827

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

CEDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.051.066.554



Apellidos
ALDANA ALBA

Nombres
SANDRA PATRICIA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.60	F

Fecha de nacimiento	G.S.
08 SEPT 2005	B+

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
09 OCT 2023, TUNJA

Firma

Fecha de vencimiento
09 OCT 2033

033795223

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL033795223607001<<<<<<<<<<<<
0509086F3310090COL10510665 54<1
ALDANA<ALBA<<SANDRA<PATRICIA<<

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A5

Fecha de consulta: 15/08/2025

Ficha: 15001022504600001531

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SANDRA PATRICIA

Apellidos: ALDANA ALBA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051066554

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 31/10/2019

Última actualización ciudadano: 23/02/2024

Última actualización via registros administrativos:

*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: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección: Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

Redeban

JUL 21 2025 10:45:38 REMDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO LIBERTADOR TUNJ
CR 15 6 07 LIBERTADOR
C.UNICO: 3007079150 TER: SASZZ725
RECIBO: 003618 RRN: 005372
RECAUDO APRO: 608477
CONVENIO: 32576
SERVICIO PUBLICO EBS
REF: 1106495374

VALOR $ 83.640

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuníquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

EBSA
Empresa de Energía de Boyacá S.A.E.S.P.
Para Energía Boyacense

Nit: 891 800 219-1
O.R. EBSA E.S.P. Cra 10 N°6 Tiempo puesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto 1 AP Tel: 7405770
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 1106495374
Documento Equivalente Electrónico No. 216500172
MES DE SERVICIO JUN/2025

CLIENTE
DAZA ALDANA MARIA GEORGINA
VR RUNTA ARRIBA - ARENERAS
Tunja

Escaneando este código QR podrá descargar la Representación Gráfica Electrónica de este documento

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/04/25 Hasta: 12/07/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 12/07/2025 02:08:59

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	3055	-
Lectura Actual	3162	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	107	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	107	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria Carga (W): 1650
Circuito - Nodo: 14522 - 1053 Ruta: 2293205
Grupo: 31 Med. Activa: 10934
Estrato: 1 Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IVA: 01330001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	36	06/2025	$ 869,5433	36	-53,12	$ 31.304	-$ 16.628
ACTIVA	36	05/2025	$ 869,5433	36	-53,12	$ 31.304	-$ 16.628
ACTIVA	35	04/2025	$ 869,5433	35	-53,12	$ 30.434	-$ 16.167

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
Apreciado Cliente: Su cuenta se encuentra en mora, le solicitamos realizar el pago inmediatamente para evitar la suspension del servicio

G: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 501

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Diom	Diug	Fiu	Fium	Fiug
4	0.06	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0
5	0.06	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
V/unitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 41.510
Fecha: 03/02/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 93.042
SUBSIDIOS	-$ 49.423
Interes Mora Energia .48% 1.2%	$ 567
Ajuste Decena	$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 39.450
Total Gestión Cartera	$ 39.450

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	**$ 44.190**		
TOTAL BASE IVA	$ 0		
IVA	$ 0	Total Externos	$ 0

Pago Oportuno INMEDIATO
***Suspensión:** INMEDIATO
Total a Pagar $ 83.640

(*) por el no pago en la fecha establecida se procedera a la suspension del servicio, contra esta comunicacion proceden los recursos de reposicion ante ebsa y y en subsidio el de apelacion ante la superservicos dentro sde los cinco dias siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.

Vigilada Supersevicios

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2024)

EBSA
Empresa de Energía de Boyacá S.A.E.S.P.
Para Energía Boyacense

NÚMERO DE CUENTA 1106495374
Documento Equivalente Electrónico No. 216500172
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 83.640

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

					CONSECUTIVO DE REGISTRO	39
FECHA DE REGISTRO:	DIA	16	MES	08	AÑO	2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra Patricia Aldana Alba	
CEDULA: 1051066554	DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta
CORREO ELECTRÓNICO: Sandraaldana@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A5
BARRIO: Runta	CELULAR: 3118165787

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Sasha	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Criollo	EDAD: 1 año
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Blanca
ESTERILIZADO: No	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900255000725483	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Angelica
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1051066422

Pedro Pavel
23752962

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1051066554

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes ; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020; se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a: atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-37 atención al ciudadano."

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 16 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 39	39

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Sandra Patricia Aldana Alba	IDENTIFICACIÓN:	1.051.066.554
TELEFONO:	311 8165782	VEREDA/BARRIO:	Runta.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Sasha		SEXO	MACHO:		HEMBRA:	♀		
ESPECIE:	CANINO	X	FELINO		EDAD	1 año			
RAZA	Criollo				PESO	9kg			
COLOR	BLANCO		NEGRO		GRIS		CAFÉ		OTRO ♀
TEMPERAMENTO	AGRESIVO		DOCIL	X	NERVIOSO				
ACTITUD	ALERTA	X	DEPRIMIDO						

RESEÑA

CONDICION	CALLE: _____	CON PROPIERARIO : X	
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO X	ANTIRRÁBICA: SI X NO ___	
HÁBITAD	CASA: X	FINCA: _____	CALLE: _____
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ____ DELGADO: ____ IDEAL: X SOBREPESO: _____ OBESO: _____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ____ NO X CUÁL?	ATROPELLADO: SI ___ NO X	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ____ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	No saben cuando fue.	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: _____
FIRMA O SELLO
T.P. 43281

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

39

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Sasha

ESPECIE: Canino: x Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra:x

Yo Sandra Patricia Abaunza Alba identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1051066554 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

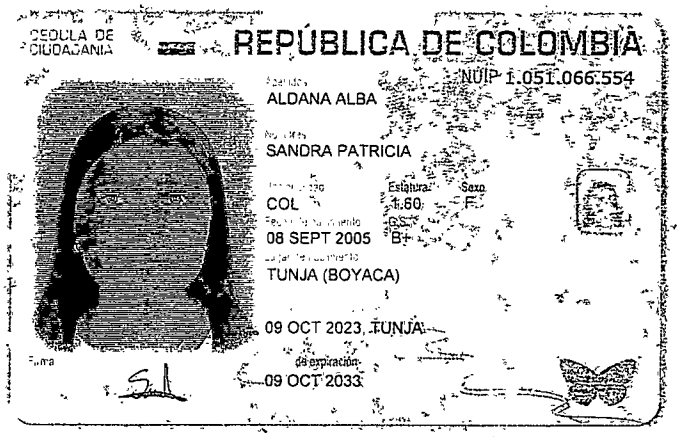
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de 08 / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 1051066554
TELÉFONO: 3118165782

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.051.066.554

ALDANA ALBA

SANDRA PATRICIA

COL

Estatura 1.60

Sexo F

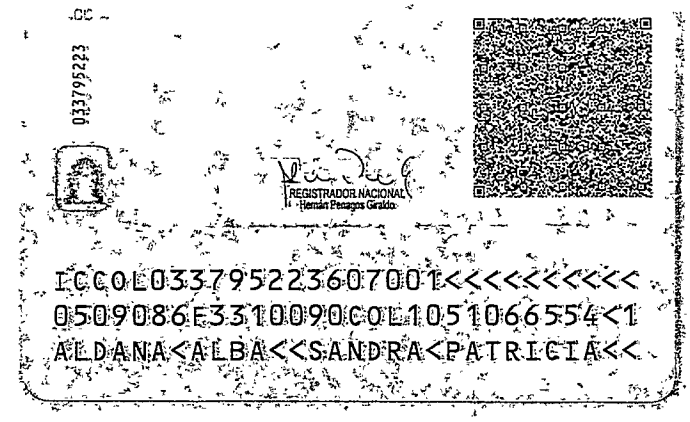
08 SEPT 2005

B+

TUNJA (BOYACA)

09 OCT 2023, TUNJA

Fecha de expiración 09 OCT 2033


CC

033795223

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

I<COL033795223607001<<<<<<<<<<<
0509086E3310090COL10510665 54<1
ALDANA<ALBA<<SANDRA<PATRICIA<<

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A5

Fecha de consulta: 15/08/2025

Ficha: 15001022504600001531

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SANDRA PATRICIA

Apellidos: ALDANA ALBA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051066554

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 31/10/2019

Última actualización ciudadano: 23/02/2024

Última actualización via registros administrativos:

*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: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección: Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

288

Redeban

JUL 21 2025 10:45:38 REMDES 9.90

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO LIBERTADOR TUNJ
CR 15 6 07 LIBERTADOR
C.UNICO: 3007079150 TER: SASZ2725
RECIBO: 003618 RRN: 005372
RECAUDO APRO: 608477
CONVENIO: 32576
SERVICIO PUBLICO EBS
REF: 1106495374

VALOR $ 83.640

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.

Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la información en este documento este correcta.Para reclamos comuníquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

EBSA
Empresa de Energía de Boyacá S.A.E.S.P.
Pura Energía Boyacense

NIT:891 800 219-1
CIIU: EBSA E.S.P Cra 10 N 16 Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto 1-AP Tel: 7405770
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 1106495374
Documento Equivalente Electrónico No. 216500172
MES DE SERVICIO JUN/2025

CLIENTE
DAZA ALDANA MARIA GEORGINA
VR RUNTA ARRIBA - ARENERAS
Tunja

Escaneando este código QR podrá descargar la Representación Gráfica Electrónica de este documento

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/04/25 Hasta: 12/07/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 12/07/2025 02:08:59

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	3055	-
Lectura Actual	3162	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	107	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	107	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 - 1053
Grupo: 31
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 01330001
Carga (W): 1650
Ruta: 2293205
Med. Activa: 10934
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	36	06/2025	$ 869,5433	36	-53,12	$ 31.304	-$ 16.628
ACTIVA	36	[illegible]5	$ 869,5433	36	-53,12	$ 31.304	-$ 16.628
ACTIVA	35	04/2025	$ 869,5433	35	-53,12	$ 30.434	-$ 16.167

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
Apreciado Cliente: Su cuenta se encuentra en mora, le solicitamos realizar el pago inmediatamente para evitar la suspension del servicio

G: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 501

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Flu	Flum	Flug
4	0.06	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0
5	0.06	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
V/unitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 41.510
Fecha: 03/02/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 93.042
SUBSIDIOS	-$ 49.423
Interes Mora Energia .48% 1.2%	$ 567
Ajuste Decena	$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 39.450
Total Gestión Cartera	$ 39.450

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$ 44.190
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 83.640

(*) por el no pago en la fecha establecida se procedera a la suspension del servicio, contra esta comunicacion proceden los recursos de reposicion ante ebsa y y en subsidio el de apelacion ante la superservicios dentro sde los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.

Vigilada Superservicios
Somos Autoretenedores Res. DIAN 0547 de 27.02 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2024)

EBSA
Empresa de Energía de Boyacá S.A.E.S.P.
Pura Energía Boyacense

NÚMERO DE CUENTA 1106495374
Documento Equivalente Electrónico No. 216500172
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 83.640

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PSA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 40

FECHA DE REGISTRO: DIA 16 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Diana Patricia Alberto Torres

CEDULA: 33375524

DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta

CORREO ELECTRÓNICO: Albertotorresdiana910@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Runta

CELULAR: 3156429346

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Paloma

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco y negro

ESTERILIZADO: No

DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]

MICROCHIP: 900255000725485

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angelica. Heldo Javier. 23752962
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1051066477

Diana Alberto
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33375524

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a: atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 16 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 40	40

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Diana Patricia Alberto Torres	IDENTIFICACIÓN:	33376524
TELEFONO:	315 642 4346.	VEREDA/BARRIO:	Runta.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Paloma.	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ___	EDAD	2 años
RAZA	Criollo	PESO	5.8kg
COLOR	BLANCO ___ NEGRO ___ GRIS ___ CAFÉ ___ OTRO X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ___ DOCIL X NERVIOSO ___		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ___		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ___ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI X NO ___
HÁBITAD	CASA: X FINCA: ___ CALLE: ___		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO: ___ OBESO: ___		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI ___ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO: Nov 2024.	FECHA ÚLTIMO PARTO: Febrero 2025	# PARTOS: 1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ___

OBSERVACIONES:

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: TP. 43281.
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

40

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: paloma

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Diana patricia Alberto Torres identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33 316 524 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

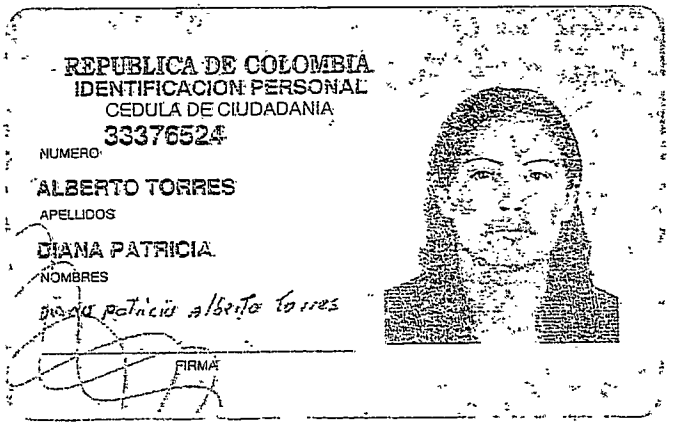
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

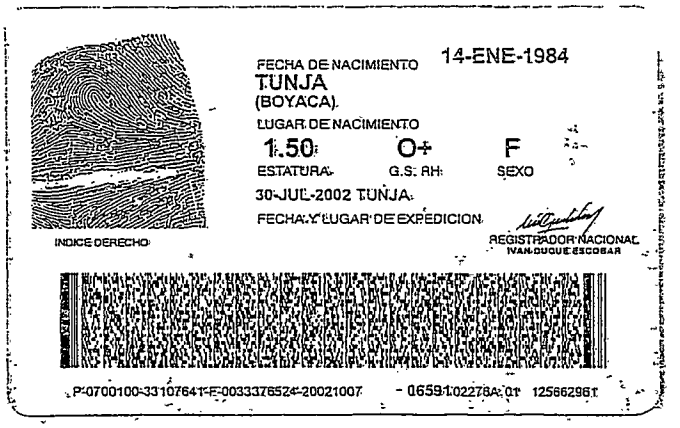
En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de 9 / 2025.

FIRMA: Diana Alberto
C.C: 33 316 521
TELÉFONO: 315 611 33 116

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 33376524
ALBERTO TORRES
APELLIDOS
DIANA PATRICIA
NOMBRES
diana patricia alberto torres
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-ENE-1984
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-JUL-2002 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
P-0700100-33107641-F-0033376524-20021007 - 0659102278A 01 125662961

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B4

Fecha de consulta: 16/08/2025

Ficha: 15001017501900001510

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DIANA PATRICIA

Apellidos: ALBERTO TORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33376524

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/07/2024

Última actualización ciudadano: 16/07/2024

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

*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: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARI

Dirección: Carrera 7,No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 2

Teléfono: 31751001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

294

Nit 891.800.219-1
O.P. EBSA E.S.P. Cra 10 N Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

CLIENTE
TORRES VARGAS MARIA CANDELARIA
K 20 N 2S - 118S
Tunja

Escanee
descargar la
Electrónica de este documento

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/06/25 Hasta: 18/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/07/2025 04:23:37

Vigilada Supe

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	31122	-
Lectura Actual	31173	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	51	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	51	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 - 1123
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001950001
Carga (W): 1600
Ruta: 210051096001012
Med. Activa: 13324619
Med. Reactiva:

	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	51	07/2025	$ 905,7866	51	-54,85	$ 46.195	-$ 25.338

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer mas tips ingresa a nuestr pagina www.ebsa.com.co

G: 280,87 T: 54,69 D: 299,85
CV: 154,49 PR: 62,79 R: 53,1
CF: 0 CU: $ 905,7866
Costo Diario: $ 695

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
6	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	0.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
V/Unitario:
TOTAL $
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 22.0...
Fecha: 01/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 46.195
SUBSIDIOS	-$ 25.338
Ajuste Decena	$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 6.929

TOTAL PERIODO	$ 20.861
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 6.929

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0417 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2024)

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 AGO/2025	01 AGO/2025	$ 27.790

*Si no se paga en la fecha establecida se procederá a la suspension del servicio, contra esta comunicacion proceden los recursos de reposición ante ebsa y y en subsidio el de apelacion ante la superintendencia delegada de ... dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.

EBSA
Empresa de Energía de Boyacá S.A.E.S.P.
Pura Energía Boyacense

Documento Equivalente Electrónico No.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

NÚMERO DE CUENTA
410235659
217126472
01 AGO/2025
$ 27.790

(415)7709998000483(8020)10000410235...9(390...027790

...-EBSA PRUSER:ntopet ID:null FCH:20250718212337

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑIA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PSA-F-001

				CONSECUTIVO DE REGISTRO	41
FECHA DE REGISTRO:	DIA	16	MES	08	AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Diana Patricia Alberto Torres	
CEDULA: 33376574	DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta
CORREO ELECTRÓNICO: Albertotorresdiana910@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B4
BARRIO: Runta	CELULAR: 3156424346

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Golondrina	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Criolla	EDAD: 2 años
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Negro
ESTERILIZADO: NO	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900255000725476	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Angelica Alberto Torres. 23752962
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1051066427

Diana Alberto
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33 376 574

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a: atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-97 atención al ciudadano."

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 16 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 41	41

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Diana Patricia Alberto Torres	IDENTIFICACIÓN:	333.765.521
TELEFONO:	315 642 4346	VEREDA/BARRIO:	Runta.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Golandrina		SEXO	MACHO:		HEMBRA:	X		
ESPECIE:	CANINO	X	FELINO		EDAD	2 años			
RAZA	Criolla				PESO	6Kg			
COLOR	BLANCO		NEGRO	X	GRIS		CAFÉ		OTRO	
TEMPERAMENTO	AGRESIVO		DOCIL	X	NERVIOSO				
ACTITUD	ALERTA	X	DEPRIMIDO						

RESEÑA

CONDICION	CALLE:	CON PROPIERARIO :	X
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI X NO ___
HÁBITAD	CASA: X FINCA: ___ CALLE: ___		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO: ___ OBESO: ___		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI ___ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Nov 2024	Febrero 2025	1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ___

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: Dupe
FIRMA O SELLO
T.P. 43281.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

41

Nombre del Paciente: golondrina

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra:X

Yo diana patricia alberto tarazo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33316514 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de 9 / 2025.

FIRMA: diana alberto
C.C: 33 316 514
TELÉFONO: 3156123346

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO: 33376524
ALBERTO TORRES
APELLIDOS:
DIANA PATRICIA
NOMBRES:
diana patricia alberto torres
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-ENE-1984
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH. SEXO
30-JUL-2002 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P:0700100:33107641:F:0033376524:20021007 0659102276A 01 125662961

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B4

Fecha de consulta: 16/08/2025

Ficha: 15001017501900001510

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DIANA PATRICIA

Apellidos: ALBERTO TORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33376524

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/07/2024

Última actualización ciudadano: 16/07/2024

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

*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: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMAR

Dirección: Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 2

Teléfono: 31751001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.

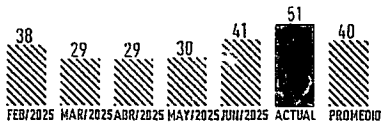
¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 7[illegible] Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

CLIENTE
TORRES VARGAS MARIA CANDELARIA
K 20 N 2S - 118S
Tunja

Escanee
descargar la
Electrónica de este documento

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/06/25 Hasta: 18/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/07/2025 04:23:37

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	31122	-
Lectura Actual	31173	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	51	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	51	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 1600
Circuito - Nodo: 14522 - 1123
Ruta: 2100510960001012
Grupo: 11
Med. Activa: 13324619
Estrato: 1
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001950001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	51	07/2025	$ 905,7866	51	-54,85	$ 46.195	$ 25.338

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer más tips ingresa a nuestra página www.ebsa.com.co

G: 280,87 T: 54,69 D: 299,85
CV: 154,49 PR: 62,29 R: 53,1
CF: 0 CU: $ 905,7866
Costo Diario: $ 695

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Diun	Diug	Fiu	Fiun	Fiug
6	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	0.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
V/unitario:
TOTAL FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 22.0[illegible]
Fecha: 01/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$46.195
SUBSIDIOS	-$25.338
Ajuste Decena	$4
TOTAL PERIODO	**$ 20.861**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

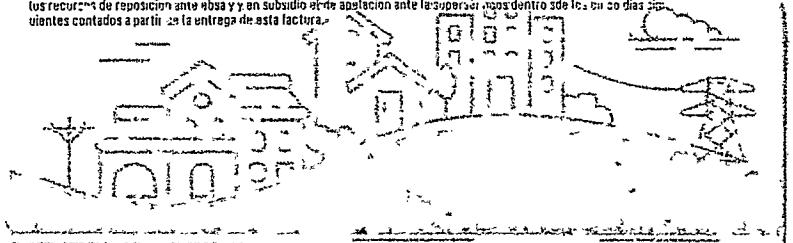
Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 6.929
Total Externos	$ 6.929

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 AGO/2025	01 AGO/2025	$ 27.790

*Si el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, contra esta comunicación proceden los recursos de reposición ante ebsa y y en subsidio el de apelación ante la superser, ambos dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.



EBSA
Empresa de Energía de Boyacá S.A.E.S.P.
Pura Energía Boyacense

Documento Equivalente Electrónico No.

NÚMERO DE CUENTA	410235659
	217126472
Fecha Vencimiento	01 AGO/2025
Total a pagar	$ 27.790

(415)7709998000483(8020)10000410235659(3900)0000027790

*-EBSA PR USRhlopez ID:null FCH:20250710212337

Vigilada Supe[illegible]

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000200 (27/12/2024)

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑIA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PSA-F-031

					CONSECUTIVO DE REGISTRO	42
FECHA DE REGISTRO:	DIA	16	MES	08	AÑO	2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Miryam Stella Morales Robles	
CEDULA: 40043201	DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta
CORREO ELECTRÓNICO: No	FICHA SISBEN O ESTRATO: A5
BARRIO: Runta	CELULAR: 3226149113

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Fortuna	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Domestico comun	EDAD: 3 años
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Tricolor
ESTERILIZADO: No	

DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]

MICROCHIP: 900255000725475	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Angelica Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1051066427
S-M-A.

Miryam Stella Morales Robles
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40 043 201

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020; se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a: atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-37 atención al ciudadano."

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 16 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 42	42

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Myriam Stella Morales Robles	IDENTIFICACIÓN:	40043.201
TELEFONO:	3226149113	VEREDA/BARRIO:	Runta.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Fortuna	SEXO	MACHO:		HEMBRA:	X			
ESPECIE:	CANINO		FELINO	X	EDAD	3 años			
RAZA	D. común	PESO	3.2Kg						
COLOR	BLANCO		NEGRO		GRIS		CAFÉ		OTRO X
TEMPERAMENTO	AGRESIVO		DOCIL		NERVIOSO	X			
ACTITUD	ALERTA	X	DEPRIMIDO						

RESEÑA

CONDICION	CALLE: _____	CON PROPIERARIO : X	
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ NO X	ANTIRRÁBICA: SI X NO___	
HÁBITAD	CASA: _____	FINCA: X	CALLE: _____
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ____	DELGADO: ____	IDEAL: X SOBREPESO:_____ OBESO:_____
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ____ NO X CUÁL?	ATROPELLADO: SI__ NO X	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ____ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Abril 2025	Junio 2025	4 Partos

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: _____
FIRMA O SELLO

TP: 213281

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

42

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

42

Nombre del Paciente: Fortuna

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Miriam Stella Morales Robles identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40043901 de _____, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

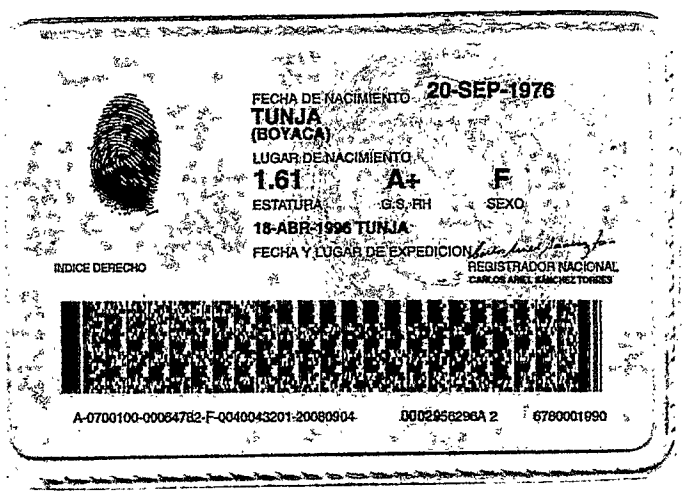
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de 08 / 2025.

FIRMA: Miriam Stella Morales Robles.
C.C: _____
TELÉFONO: 3226149113

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 40.043.201
APELLIDOS MORALES ROBLES
NOMBRES MYRIAM STELLA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 20-SEP-1976
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-ABR-1996 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0700100-00064782-F-0040043201-20080904 0002956296A 2 6780001990

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **14/08/2025**

Ficha: **15001890506200000006**

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MYRIAM STELLA

Apellidos: MORALES ROBLES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40043201

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **02/09/2020**

Última actualización ciudadano: **02/09/2020**

Última actualización via registros administrativos: **25/11/2023**

***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: **MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO**

Dirección: **Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207**

Teléfono: **3175100143**

Correo Electrónico: **sisben@tunja.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

EBSA Empresa de Energía de Boyacá S.A.E.S.P.
Pura Energía Boyacense

NUMERO DE CUENTA 689701107

Documento Equivalente Electrónico No. 216517708

MES DE SERVICIO JUN/2025

Nit 891.800.248-1
O.P. EBSA E.S.P. Cra 10 N # 16-290
Tel. 7405300 www.ebsa.com.co

El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770

CLIENTE
MORALES ROBLES NELCY JOVANNA
VR RUNTA ARRIBA - ANTENAS
Tunja

Escaneando este código QR podrá descargar la Representación Gráfica Electrónica de este documento

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/04/25 Hasta: 12/07/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 12/07/2025 12:48:13

Vigilada Superservicios

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	4209	-
Lectura Actual	4291	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	82	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	82	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 13584 - 1150
Grupo: 31
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IVA: 100/140001
Carga (W): 1700
Ruta: 2272610
Med. Activa: 031601245
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	28	06/2025	$ 869,5433	28	-41,41	$ 24.347	-$ 10.082
ACTIVA	27	05/2025	$ 869,5433	27	-41,41	$ 23.478	-$ 9.722
ACTIVA	27	04/2025	$ 869,5433	27	-41,41	$ 23.478	-$ 9.722

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer más tips ingresa a nuestr a pagina www.ebsa.com.co

G: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 480

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
4	21.6	0.0	31.6	7.0	0.0	29.0
5	21.6	0.0	31.6	7.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
V/unitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 44.380
Fecha: 02/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 71.303
SUBSIDIOS	-$ 29.526
Ajuste Decena	$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$ 41.780
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 AGO/2025	01 AGO/2025	$ 41.780

(*) por el no pago en la fecha establecida se procedera a la suspension del servicio, contra esta comunicacion proceden los recursos de reposicion ante ebsa y y en subsidio el de apelacion ante la superservicos dentro s de los cinco dias siguientes contados a partir de la entrega de esta factura

Sorteo Automatizado Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000200 (27/12/2024)

EBSA Empresa de Energía de Boyacá S.A.E.S.P.
Pura Energía Boyacense

NÚMERO DE CUENTA 689701107
Documento Equivalente Electrónico No. 216517708
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar $ 41.780

(415)7709998000483(8020)100006897011O7(3900)000C041780

WMBILLING V 3.1.34-EBSA-PR USR pt ebasura ID null FCH 20250712174814

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PSA-F-001

				CONSECUTIVO DE REGISTRO	43
FECHA DE REGISTRO:	DIA	16	MES	08	AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Javier Enrique Rojas Munevar	
CEDULA: 7173982	DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta
CORREO ELECTRÓNICO: No	FICHA SISBEN O ESTRATO:
BARRIO: Runta	CELULAR: 3134847589

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Muñeco	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Domestico Comun	EDAD: 8 meses
SEXO: Macho [X] Hembra [ ]	COLOR: Negra
ESTERILIZADO: No	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900255000725472	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Angelica. camilo Pinedo S.H.A
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.1051066422

Rojas Munevar
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C.7173982

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes ; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a: atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 16 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 43 ~~44~~	43

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Javier Enrique Rojas Muñevar	IDENTIFICACIÓN:	7.173.982
TELEFONO:	313 484 7589	VEREDA/BARRIO:	Runta.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Muñeco			SEXO	MACHO: X		HEMBRA:		
ESPECIE:	CANINO		FELINO	λ	EDAD	8meses			
RAZA	D común				PESO	2.8kg.			
COLOR	BLANCO		NEGRO	X	GRIS		CAFÉ		OTRO
TEMPERAMENTO	AGRESIVO		DOCIL	X	NERVIOSO				
ACTITUD	ALERTA	X	DEPRIMIDO						

RESEÑA

CONDICION	CALLE: _____	CON PROPIERARIO : X	
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI___NO λ
HÁBITAD	CASA: _____ FINCA: X	CALLE: _____	
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ____ DELGADO: ____ IDEAL: λ	SOBREPESO:_____	OBESO:_____
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ____ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI__ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ____ NO X CUÁL?		

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	No aplica.	No Aplica.	No aplica.

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: Dr. Tr. 43281
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

43

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Muñeca

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Javier Enrique Rojas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 7.173982 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

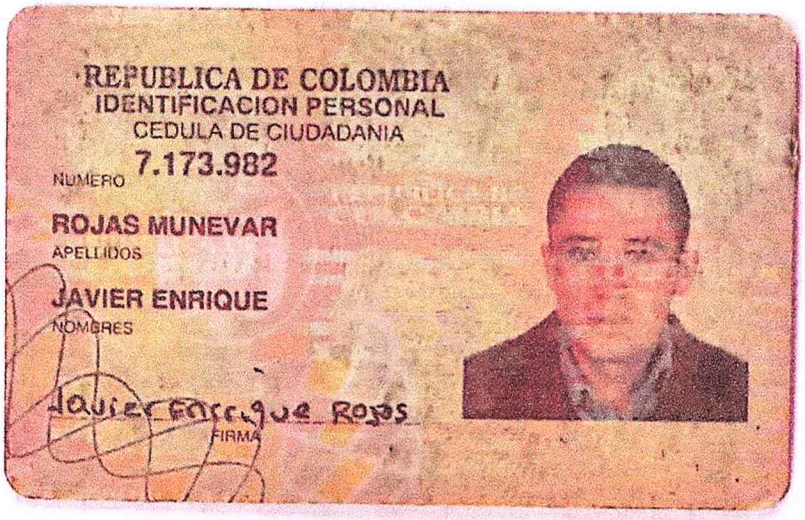
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

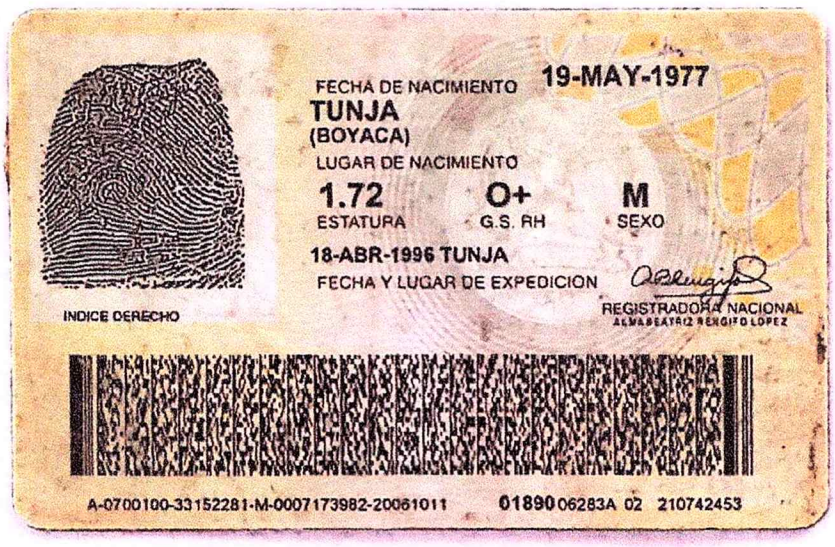
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de 08 / 2025.

FIRMA: Rosalía Muñeca
C.C: 7.173982
TELÉFONO: 3134847589

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 7.173.982
ROJAS MUNEVAR
APELLIDOS
JAVIER ENRIQUE
NOMBRES
Javier Enrique Rojas
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 19-MAY-1977
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
18-ABR-1996 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
A-0700100-33152281-M-0007173982-20061011 01890 06283A 02 210742453

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 12/09/2025

Ficha: 15001008501200000825

C13

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JAVIER ENRIQUE

Apellidos: ROJAS MUNEVAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 7173982

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/05/2024

Última actualización ciudadana: 21/05/2024

Última actualización vía registros administrativos:

***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 del administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección: Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Centro Comercial Florida local 207

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

EBSA
Empresa de Energía de Boyacá S.A. E.S.P.
Pura Energía Boyacense

NIT. 891.800.219-1 www.ebsa.com.co
O.R: EBSA E.S.P. Cra. 10 N 15-87 Tunja Tel.: 7405000

NÚMERO DE CUENTA 23571 544819607
FACTURA DE VENTA No. 000144622619
PERIODO DE SERVICIO DE ENERGÍA OCT-2020 A OCT-2020
PERIODO FACTURADO 17/09/2020 – 16/10/2020
FECHA DE EMISIÓN 09-NOV-2020 12:00:00
TIPO DE FACTURA: **FACTURACIÓN:** Urbano

CONSEJOS PRÁCTICOS PARA QUE GARANTICES TU SEGURIDAD ELÉCTRICA

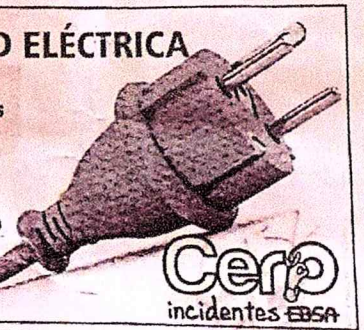
Apaga de inmediato todo electrodoméstico que haga chispas y llévalo a reparación.

No tires de los cables, desenchufa adecuadamente todo aparato que estés usando.

Nunca uses herramientas o aparatos eléctricos con las manos mojadas.

Evita sobrecargar los enchufes.

Tu seguridad eléctrica también es nuestra prioridad, únete a nuestro compromiso de CERO INCIDENTES.



INFORMACIÓN CLIENTE

Cliente:
Nit. C.C.: MUNEVAR DE ROJAS MARIA ROSALIA Nit. A.:
Dirección: 23264860
Ciudad: Urbano C 5A N 15 - 28 Contacto AP

INFORMACIÓN TÉCNICA

CUENTA: 544819607 Ruta Entrega: 019-34697701015
Estrato: Clase Servicio:

EVOLUCIÓN DE SU CONSUMO

Tipo	Código	SEP	AGO	JUL	JUN	MAY	ABR	Promedio
1	otras	68	68	69	71	79	81	7(

DETERMINACIÓN DE SU CONSUMO

Tipo	Código Interno	Lectura Anterior	Lectura Actual	Factor Mult.	Consumo en (Kwh)	Observ. Lectura

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PSA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO: 44

FECHA DE REGISTRO: DIA 16 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Karen Biviana Aunta Pulido

CEDULA: 1002330570

DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta

CORREO ELECTRÓNICO: Magalypulido81@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: Runta

CELULAR: 3103137486

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Micaela

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico comun

EDAD: 9 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Tricolor

ESTERILIZADO: No

DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]

MICROCHIP: 900255000725474

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angelica. Camilo Pineda S.H.A
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1051066427

Karen Aunta P.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002330570

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes, conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también pueda incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental. De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a: atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-97 atención al ciudadano."

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 16 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 44	44

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Karen Viviana Aunta Pulido	IDENTIFICACIÓN:	1.002.330570
TELEFONO:	310 3137480	VEREDA/BARRIO:	Punta.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Micaela.			SEXO	MACHO:		HEMBRA:	X	
ESPECIE:	CANINO		FELINO	X	EDAD	9meses.			
RAZA	D. común				PESO	3kg.			
COLOR	BLANCO		NEGRO		GRIS		CAFÉ		OTRO X
TEMPERAMENTO	AGRESIVO		DOCIL		NERVIOSO	X			
ACTITUD	ALERTA	X	DEPRIMIDO						

RESEÑA

CONDICION	CALLE: _____	CON PROPIERARIO : X	
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI___NO X
HÁBITAD	CASA: _____ FINCA: X	CALLE: _____	
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ____ DELGADO: ____ IDEAL: X	SOBREPESO:_____	OBESO:_____
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ____ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI__ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ____ NO X CUÁL?		

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	No ha tenido	No ha tenido	0.

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: _____
FIRMA O SELLO
TP: 43281.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

44

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Micaela

ESPECIE: Canino: __ Felino: x

SEXO: Macho: __ Hembra: x

Yo Karen Viviana Achta Pulido identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002330570 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de Agosto / 2025.

FIRMA: Karen Acha P.
C.C: 1002330570
TELÉFONO: 3103137480.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.002.330.570

AUNTA PULIDO

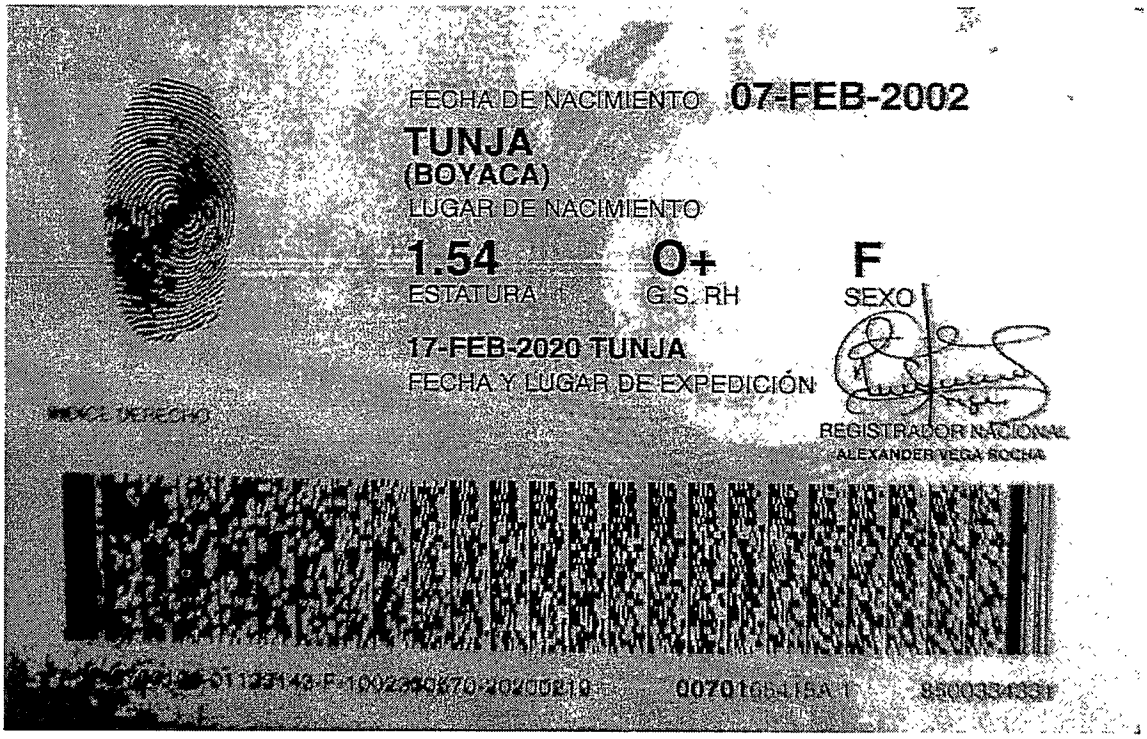
APELLIDOS

KAREN BIVIANA

NOMBRES

Karen Aunta P

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 07-FEB-2002

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

17-FEB-2020 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 15/08/2025

Ficha: 15001891500400000003

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: KAREN BIVIANA

Apellidos: AUNTA PULIDO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002330570

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/04/2021

Última actualización ciudadano: 22/04/2021

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

***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: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección: Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.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

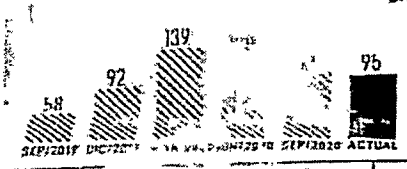
EBSA
Empresa de Energía de Boyacá S.A.E.S.P.
Para Energía Boyacense

NUMERO DE CUENTA 132443383
Documento equivalente No. 147423714
MES DE SERVICIO DIC/2020

NIT 820002827-8 Régimen Común Factura de AP Factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Carrera 9 # 16 - 21 AP Tel 7435170
DIR EBSA E.S.P. Cra 10 # 16-82 Tunja Tel 7405050 www.ebsa.com.co

CLIENTE
PULIDO JOSE TRINIDAD
VR PORVENIR
Tunja

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 29/09/20 Hasta: 27/12/20
Tipo Liquidación: RURAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha Emisión: 27/12/2020

Vigilada Superservicios

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	4242	-
Lectura Actual	4337	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes		
Prefacturado		
Total Consumo	95	-

DATOS TECNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito – Nodo: 14530 – 1150
Grupo: 31
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
Carga (W): 1600
Ruta: 2272750
Med. Activa: 07107060B
Med. Reactiva:

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	32	12/2020	$ 572,1319	32	-44,08	$ 18.308	$ 8.0[illegible]
ACTIVA	32	11/2020	$ 572,1319	32	-44,08	[illegible]308	$ 8.0[illegible]
ACTIVA	31	10/2020	$ 572,1319	31	-44,08	[illegible]26	$ [illegible]

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
EBSA le desea una FELIZ NAVIDAD y lo invita a pagar oportunamente esta factura por PSE o en sus puntos de pago autorizados. Evite la suspension del servicio.

G: 229.4 I: 38.4 D: 173.68
CV: 87,91 PR: 42.3 R: 0,45
CF: 0 CU: $ 572,1319
Costo Diario: $ 341

Indicadores de calidad

Mes	Dia	Dium	Clug	Fiu	Flum	Flug
9	0.98	0.0	39.5	3.0	0.0	36.0
10	1.03	0.05	39.5	4.0	1.0	36.0
11	1.03	0.0	39.5	4.0	0.0	36.0

INFORMACION FDES
Consumo:
Vunitario:
TOTALES:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 174.920
Fecha: 04/11/2020

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 54.352
SUBSIDIOS	-$ 23.960
Ajuste Decena	$ 1
Total Gestion Cartera	$ 1
CONCEPTOS EXTERNOS	
TOTAL OTROS	$ 151.419
TOTAL PERIODO	$ 70.3[illegible]
TOTAL BASE IVA	
N/A	
Total Externos	$ 151.419

GESTIÓN CARTERA EBSA

SERVIELECTRICOS
NIT. 820002827-8
12 FEB 2021
Tunja
D & D
CONVENIO DE RECAUDO

Pago Oportuno	Suspensión:	Total a Pagar
01 FEB/2021	01 FEB/2021	$ 181.810

Por el no pago en la [illegible] establecida se procederá a la suspensión del servicio, salvo esta comunicación procederá los recursos de reposición ante ebsa y [illegible] subsidio de apelación ante la superintendencia [illegible] los cinco días siguientes contados a [illegible] de la fecha expedición esta factura

Somos Autorretenedores Res. DIAN CAT 66 2002 y grandes contribuyentes Hga. 076 de 2018

Scanned with Ca

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

				CONSECUTIVO DE REGISTRO	45
FECHA DE REGISTRO:	DIA	16	MES	08	AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Nelcy Magbily Pulido Vargas	
CEDULA: 40 049 910	DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta
CORREO ELECTRÓNICO: Magalypulido81@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A2
BARRIO: Runta	CELULAR: 3103137348

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Draco	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Cocker	EDAD: 2 años
SEXO: Macho [X] Hembra [ ]	COLOR: Dorado
ESTERILIZADO: No	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900255000725467	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Angelica Camelo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO MV - SMA
C.C. 1051066477

Nelcy Pulido
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40049910.

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendàs, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 16 MES: 08. 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 45	45

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Nelcy Magaly Polido Vargas	IDENTIFICACIÓN: 40.049.910
TELEFONO: 3102740277	VEREDA/BARRIO: Punta.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Dogco	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	2años
RAZA	Cocker	PESO	9kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ OTRO X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: CON PROPIERARIO : X
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI X NO ANTIRRÁBICA: SI X NO
HÁBITAD	CASA: X FINCA: CALLE:
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: DELGADO: IDEAL: X SOBREPESO: OBESO:
ENFERMEDAD RECIENTE	SI NO X CUÁL? ATROPELLADO: SI NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI NO X CUÁL?

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	NA	NA	NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: _____
FIRMA O SELLO
TP. 243281.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

321

45

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Diaco.

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Nelcy Magaly Pulido Vargas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40049910 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de Agosto / 2025.

FIRMA: Nelcy Pulido
C.C: 40049910
TELÉFONO: 3102740277

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

322

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **40.049.910**

PULIDO VARGAS

APELLIDOS

NELCY MAGALY

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-MAY-1981**

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-OCT-1999 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0700100-01290896-F-0040049910-20220422 **0078822892A 1** 9919110708

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 16/08/2025

Ficha: 1500105050300000681

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: NELCY MAGALY

Apellidos: PULIDO VARGAS

Tipo de documento: Cedula de ciudadania

Numero de documento: 40049910

Municipio: Tunja

Departamento: Boyaca

INFORMACION ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/09/2023

Ultima actualizacion ciudadano: 19/09/2023

Ultima actualizacion via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su informacion por favor acerquese a la oficina del Sisben del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Direccion: Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207

Telefono: 3150100143

Correo Electronico: sisben@tunja.gov.co

EBSA
Empresa de Energía de Boyacá S.A. E.S.P.
Vigilado Superservicios

NUMERO DE CUENTA 132443393
Documento equivalente No. 147423714
MES DE SERVICIO 010/2020

CLIENTE
PUBLICO JOSE TRIANA
VR PORVENIR
Tunja

DATOS CONSUMO

Periodo Servicio Desde: 27/09/20 Hasta: 27/12/20
Tipo Liquidación: Rutral
Tipo Factura: Tarifa Exitosa
Fecha Emisión: 27/12/2020

	Activa	Reactiva
Lectura Actual	2262	
Lectura Ant.	2194	
Consumo Kwh	68	
Preferencial		
Total Consumo	68	

DATOS TECNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 1600
Circuito: Nodo 14590 - 1160 — Ruta: 2272/50
Grupo: 21 — Med. Activa: 0210-00440
Estrato: 2 — Med. Reactiva:
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas: EBSA 21

Tipo	Cantidad Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Facturados	Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio / Contribución
ACTIVA	32	10/2020	$ 567.117	32	44.00	$ 18.308	$ 8.071
ACTIVA	37	11/2020	$ 572.319	37	44.00	106	$ 8.071
ACTIVA	31	12/2020	$ 572.319	31	44.00	46	$ 7....

INFORMACION DE INTERES
EBSA le desea una FELIZ NAVIDAD y le invita a pagar oportunamente esta factura por PSE o en sus puntos de pago autorizados. Evite la suspensión del servicio

R: 2294	I: 98.4	D: 123.68
CV: 87.91	PR: 42.3	R: 0.65
CF: 0	CU: $ 572.319	
Costo Diario: $ 361		

Indicadores de calidad

Mes	Dia	Tiem.	Lng	Fdi	Tiem.	Fdi
9	0.03	0.0	14.5	3.0	0.0	36.0
10	1.03	0.05	49.5	4.0	1.0	36.0
11	1.03	0.0	39.5	4.0	0.0	36.0

INFORMACION FDES
Consumo:
Vecindario:
Total $:
FACTOR:

INFORMACION COMERCIAL
Financiacion:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 174.920
Fecha: 04/11/2020

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 44.356
SUBSIDIOS	$ 23.960
Ajuste Decena	$ 1
Total Gestion Cartera	$ 0

GESTION CARTERA EBSA

OTROS CONCEPTOS EXTERNOS

OTROS VALORES	$ 151.419
Total Externos	$ 151.419

(E) AT PERIODO

Fecha Oportuna: 01FEB/2021
Suspension: 01FEB/2021
Total a Pagar: $ 181.810

PSE BBVA COLOMBIA NIT. 8200078273
RC 12 FEB 2021
D & D TRADING DE COLOMBIA

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PSA-F-001

				CONSECUTIVO DE REGISTRO	46
FECHA DE REGISTRO:	DIA	16	MES	08	AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Diego Germán Baza Chivata	
CEDULA: 1049634180	DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta
CORREO ELECTRÓNICO: No	FICHA SISBEN O ESTRATO: B5
BARRIO: Runta	CELULAR: 3142104760

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Patacon	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Domestico comun	EDAD: 1 año
SEXO: Macho [X] Hembra [ ]	COLOR: Negro
ESTERILIZADO: No	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900255000725477	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Angelica. camilo pineda SMA.
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1051066422

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40.026.930

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes ; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a: atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 16 MES: 08. 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 46	46

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Diego German Daza Chivata	IDENTIFICACIÓN:	1049 634. 180
TELEFONO:	314 210 4760.	VEREDA/BARRIO:	Runta.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Patacón	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	1 año
RAZA	Criollo	PESO	20kg.
COLOR	BLANCO NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO .		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:	CON PROPIERARIO : X	
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI NO X	ANTIRRÁBICA: SI X	NO
HÁBITAD	CASA:	FINCA: X	CALLE:
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO:	DELGADO:	IDEAL: X SOBREPESO: OBESO:
ENFERMEDAD RECIENTE	SI NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI NO X CUÁL?		

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	NA	NA	NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: _____
FIRMA O SELLO
T.P. 43281

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

45

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Palacón

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Diego German Doza identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049634180 de Boyaca Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de Agosto/ 2025.

FIRMA: Diego Doza
C.C: 1049634180
TELÉFONO: 302 752 0543.

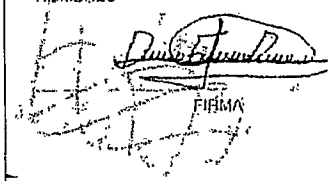
ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.634.180**
DAZA CHIVATA

APELLIDOS
DIEGO GERMAN

NOMBRES



FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 10-MAY-1993
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	O+	M
ESTATURA	G.S RH	SEXO

14-JUN-2011 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0700109-00315560-M-1049634180-20110719 0027484449A 1 36959102

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 15/08/2025

Ficha: 15001029506200000135

B5

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DIEGO GERMAN

Apellidos: DAZA CHIVATA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049634180

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	20/02/2020
Última actualización ciudadano:	20/02/2020
Última actualización via registros administrativos:	25/11/2023

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente





OFICINAS CERCANAS

ENTÉRESE MÁS AQUÍ

Powered by CamScanner

EBSA
Empresa de Energía de Boyacá S.A. E.S.P.
Pura Energía Boyacense

Nit 891.800 219-1
O R: EBSA E.S.P. Cra 10 N
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

MES DE SERVICIO JUN/2025

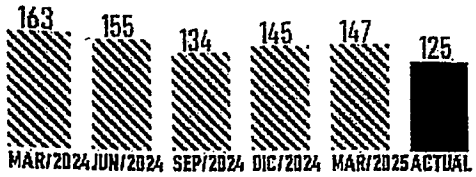
Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770

CLIENTE

DAZA CHIVATA LADY PATRICIA
VR RUNTA ARRIBA
Tunja

Escaneando este código QR podrá descargar la Representación Gráfica Electrónica de este documento

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/04/25 Hasta: 12/07/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 12/07/2025 01:39:36

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	1716	-
Lectura Actual	1841	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	125	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	125	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 - 1053
Grupo: 31
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001330001
Carga (W): 3600
Ruta: 2292755
Med. Activa: 1804438
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	42	06/2025	$ 869,5433	42	-53,12	$ 36.521	-$ 19.400
ACTIVA	42	05/2025	$ 869,5433	42	-53,12	$ 36.521	-$ 19.400
ACTIVA	41	04/2025	$ 869,5433	41	-53,12	$ 35.651	-$ 18.938

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer más tips ingresa a nuestr a pagina www.ebsa.com.co

G: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 586

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
4	0.06	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0
5	0.06	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 57.980
Fecha: 01/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 108.693
SUBSIDIOS	-$ 57.738
Ajuste Decena	$ 5

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$ 50.960
TOTAL BASE IVA	$ 0
N/A	$ 0

Total Externos $ 0

*Suspensión:

Total a Pag...

Minuta Sin Servicios

Factura Res. DIAN 05-17 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2004)

331

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑIA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 47

FECHA DE REGISTRO: DIA 16 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Diego Germán Daza Chivata

CEDULA: 1049634180

DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta

CORREO ELECTRÓNICO: No

FICHA SISBEN O ESTRATO: 3S

BARRIO: Runta

CELULAR: 3142104760

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kuky

ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]

RAZA: Criolla

EDAD: 7 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Amarillo

ESTERILIZADO: No

DESTINACION: COMPAÑÍA [x] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]

MICROCHIP: 900255000725478

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

CC 40.026.930

Angelica. Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO S.M.A
C.C. 1051066477

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C.

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-97 atención al ciudadano."

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 16 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 47	47

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Diego German Duza Chivata	IDENTIFICACIÓN:	1049.634.180
TELEFONO:	3142104760	VEREDA/BARRIO:	Ronta.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Kuky			SEXO	MACHO:		HEMBRA:	X	
ESPECIE:	CANINO	X	FELINO		EDAD	7 meses			
RAZA	Criollo				PESO	10 Kg			
COLOR	BLANCO		NEGRO		GRIS		CAFÉ		OTRO X
TEMPERAMENTO	AGRESIVO		DOCIL	X	NERVIOSO				
ACTITUD	ALERTA	X	DEPRIMIDO						

RESEÑA

CONDICION	CALLE: _____	CON PROPIERARIO : X	
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI ___ NO X
HÁBITAD	CASA: _____	FINCA: X	CALLE: _____
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ____	DELGADO: ____	IDEAL: X SOBREPESO: _____ OBESO: _____
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ____ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI ___ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ____ NO X CUÁL?		

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	No ha tenido	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

TP: 43281

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

47

Nombre del Paciente: Tuty

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra:X

Yo Diego German Daza. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1649634780 de Tunja., expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de Ago. / 2025.

FIRMA: Diego Daza.
C.C: 1049634780
TELÉFONO: 3027520543.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.634.180**
DAZA CHIVATA

APELLIDOS
DIEGO GERMAN

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-MAY-1993
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	O+	M
ESTATURA	G.S RH	SEXO

14-JUN-2011 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0700100-00315560-M-1049634180-20110719 0027484449A 1 36959102

Kuky 47

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 15/08/2025

Ficha: 15001029506200000135

B5

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DIEGO GERMAN

Apellidos: DAZA CHIVATA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049634180

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

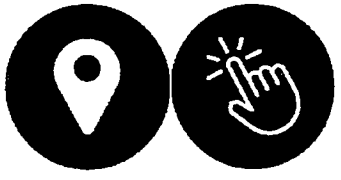
Encuesta vigente: 20/02/2020

Última actualización ciudadano: 20/02/2020

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente





OFICINAS CERCANAS

ENTÉRESE MÁS AQUÍ

Powered by CamScanner

EBSA
Empresa de Energía de Boyacá S. A. E.S.P.
Pura Energía Boyacense
Nit 891.800 219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

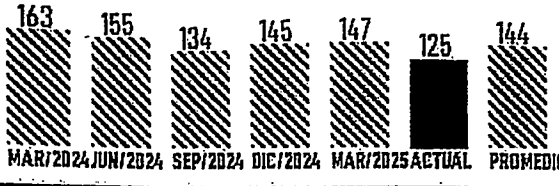
MES DE SERVICIO JUN/2025

El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770

CLIENTE
DAZA CHIVATA LADY PATRICIA
VR RUNTA ARRIBA
Tunja

Escaneando este código QR podrá descargar la Representación Gráfica Electrónica de este documento

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/04/25 Hasta: 12/07/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 12/07/2025 01:39:36

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	1716	-
Lectura Actual	1841	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	125	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	125	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 - 1053
Grupo: 31
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001330001
Carga (W): 3600
Ruta: 2292755
Med. Activa: 1804438
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	42	06/2025	$ 869,5433	42	-53,12	$ 36.521	-$ 19.400
ACTIVA	42	05/2025	$ 869,5433	42	-53,12	$ 36.521	-$ 19.400
ACTIVA	41	04/2025	$ 869,5433	41	-53,12	$ 35.651	-$ 18.938

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer más tips ingresa a nuestr a pagina www.ebsa.com.co

G: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 586

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
4	0.06	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0
5	0.06	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
V/unitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 57.980
Fecha: 01/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 108.693
SUBSIDIOS	-$ 57.738
Ajuste Decena	$ 5
TOTAL PERIODO	**$ 50.960**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

Total Externos $ 0

*Suspensión:

Total a Pag...

Vigilada Superservicios
Resolución Factura Res. DIAN 0547 de 2012 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2024)

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑIA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PSA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 48

FECHA DE REGISTRO: DIA 16 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Diego German Daza Chivata

CEDULA: 1049634180

DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta

CORREO ELECTRÓNICO: No

FICHA SISBÉN O ESTRATO: B5

BARRIO: Runta

CELULAR: 3142104760

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Magnus

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 11 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: No

DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]

MICROCHIP: 900255000725479

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:
Macho sin testículos palpables, se implanta microchip, no se interviene, se recomienda ecografía abdominal

Angelica. camilo Pinzon S.M.A.
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1051066477

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40.026.930

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a: atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-97 atención al ciudadano."

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 16 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 48	48

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Diego German Duza Chivata	IDENTIFICACIÓN:	1049.634.180
TELEFONO:	3142104760	VEREDA/BARRIO:	Runta.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Magnus.		SEXO	MACHO:	X	HEMBRA:			
ESPECIE:	CANINO	X	FELINO		EDAD	11 años			
RAZA	Criollo				PESO	23Kg			
COLOR	BLANCO	X	NEGRO		GRIS		CAFÉ		OTRO	
TEMPERAMENTO	AGRESIVO		DOCIL	X	NERVIOSO				
ACTITUD	ALERTA	X	DEPRIMIDO						

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____	CON PROPIERARIO: X	
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ NO X	ANTIRRÁBICA: SI X NO___	
HÁBITAD	CASA: _____	FINCA: _____	CALLE: _____
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ____ DELGADO: ____ IDEAL: X SOBREPESO:_____ OBESO:_____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ____ NO X CUÁL?	ATROPELLADO: SI__ NO X	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ____ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	NA	NA	NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES: Macho Sin testículos Palpables, se recomienda ecografía abdominal.

MEDICO VETERINARIO Y T.P..
FIRMA O SELLO

TP: 213281.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

48

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Magnus.

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Diego German Daza. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049634180 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de Ago. / 2025.

FIRMA: Diego Daza.
C.C: 1049634180
TELÉFONO: 3027520193.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.634.180**
DAZA CHIVATA

APELLIDOS
DIEGO GERMAN

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-MAY-1993
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 **O+** **M**
ESTATURA G.S RH SEXO

14-JUN-2011 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0700100-00315560-M-1049634180-20110719 0027484449A 1 36959102

Mayores 46

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 15/08/2025

Ficha: 15001029506200000135



DATOS PERSONALES

Nombres: DIEGO GERMAN

Apellidos: DAZA CHIVATA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049634180

Municipio: Tunja

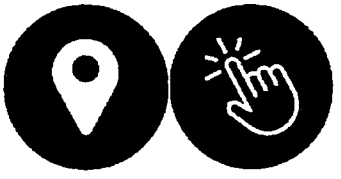
Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	20/02/2020
Última actualización ciudadano:	20/02/2020
Última actualización vía registros administrativos:	25/11/2023

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**





OFICINAS CERCANAS

ENTÉRESE MÁS AQUÍ

Powered by CamScanner

EBSA
Empresa de Energía de Boyacá S. A. E.S.P.
Pura Energía Boyacense
Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

MES DE SERVICIO JUN/2025

Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770

CLIENTE
DAZA CHIVATA LADY PATRICIA
VR RUNTA ARRIBA
Tunja

Escaneando este código QR podrá descargar la Representación Gráfica Electrónica de este documento

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/04/25 Hasta: 12/07/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 12/07/2025 01:39:36

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	1716	-
Lectura Actual	1841	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	125	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	125	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 - 1053
Grupo: 31
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001330001
Carga (W): 3600
Ruta: 2292755
Med. Activa: 1804438
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	42	06/2025	$ 869,5433	42	-53,12	$ 36.521	-$ 19.400
ACTIVA	42	05/2025	$ 869,5433	42	-53,12	$ 36.521	-$ 19.400
ACTIVA	41	04/2025	$ 869,5433	41	-53,12	$ 35.651	-$ 18.938

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer más tips ingresa a nuestr a pagina www.ebsa.com.co

G: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 586

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
4	0.06	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0
5	0.06	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
V/unitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 57.980
Fecha: 01/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 108.693
SUBSIDIOS	-$ 57.738
Ajuste Decena	$ 5

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$ 50.960
TOTAL BASE IVA	$ 0
N/A	$ 0

Total Externos $ 0

*Suspensión:

Total a Pag...

Vigilada Superservicios
Factura Res. DIAN 054 7 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/20...

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑIA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

					CONSECUTIVO DE REGISTRO	419
FECHA DE REGISTRO:	DIA	16	MES	08	AÑO	2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Diego fierman Daza chivata	
CEDULA: 1049634180	DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta
CORREO ELECTRÓNICO: No	FICHA SISBEN O ESTRATO: 2S
BARRIO: Runta	CELULAR: 3142104760

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Chomo	ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]
RAZA: Criollo	EDAD: 1 año
SEXO: Macho [x] Hembra [ ]	COLOR: Negro
ESTERILIZADO: No	
DESTINACION: COMPAÑÍA [x] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900255000725471	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Angelica. Camilo Pinedo S MD.
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1051066427

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40.026.930

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes ; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a: atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-97 atención al ciudadano."

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 16 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 49	49

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Diego Germán Daza Chivata	IDENTIFICACIÓN: 1049 634 180
TELEFONO: 314 2104760	VEREDA/BARRIO: Runta.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Chorizo	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	1 año
RAZA	Criollo	PESO	18 Kg
COLOR	BLANCO NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI NO X	ANTIRRÁBICA:	SI X NO
HÁBITAD	CASA: FINCA: X CALLE:		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: DELGADO: IDEAL: X SOBREPESO: OBESO:		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO: NA	FECHA ÚLTIMO PARTO: NA	# PARTOS: NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: _____
FIRMA O SELLO
91.483281

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

49

Nombre del Paciente: Ehorizo

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Diego German Daza. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049 634 780 de Tunja., expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 06. de Ago. / 2025.

FIRMA: Diego Daza.
C.C: 1049634780.
TELÉFONO: 302 752 0543

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.634.180**
DAZA CHIVATA

APELLIDOS
DIEGO GERMAN

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-MAY-1993
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	O+	M
ESTATURA	G.S RH	SEXO

14-JUN-2011 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0700100-00315560-M-1049634180-20110719 0027484449A 1 36959102

chonzo 49

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 15/08/2025

Ficha: 15001029506200000135

B5

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DIEGO GERMAN

Apellidos: DAZA CHIVATA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049634180

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

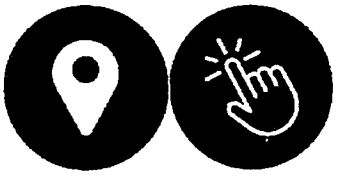
Encuesta vigente: 20/02/2020

Última actualización ciudadano: 20/02/2020

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente





OFICINAS CERCANAS

ENTÉRESE MÁS AQUÍ

Powered by CamScanner

EBSA E.S.P.
Empresa de Energía de Boyacá S.A. E.S.P.
Pura Energía Boyacense
Nit 891.800 219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 1
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

MES DE SERVICIO JUN/2025

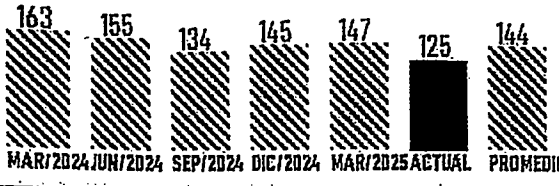
Contrato de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770

CLIENTE

DAZA CHIVATA LADY PATRICIA
VR RUNTA ARRIBA
Tunja

Escaneando este código QR podrá descargar la Representación Gráfica Electrónica de este documento

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/04/25 Hasta: 12/07/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 12/07/2025 01:39:36

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	1716	-
Lectura Actual	1841	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	125	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	125	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 - 1053
Grupo: 31
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001330001
Carga (W): 3600
Ruta: 2292755
Med. Activa: 1804438
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	42	06/2025	$ 869,5433	42	-53,12	$ 36.521	-$ 19.400
ACTIVA	42	05/2025	$ 869,5433	42	-53,12	$ 36.521	-$ 19.400
ACTIVA	41	04/2025	$ 869,5433	41	-53,12	$ 35.651	-$ 18.938

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer mas tips ingresa a nuestra pagina www.ebsa.com.co

G: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 586

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
4	0.06	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0
5	0.06	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 57.980
Fecha: 01/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 108.693
SUBSIDIOS	-$ 57.738
Ajuste Decena	$ 5

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$ 50.960
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 0

*Suspensión: [illegible]/2025

Total a Pag[illegible]

Vigilada Superservicios
Resolución Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2002)

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑIA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

				CONSECUTIVO DE REGISTRO	50
FECHA DE REGISTRO:	DIA	16	MES	08	AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Diego Fierman: Daza Chivata	
CEDULA: 1049634180	DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta
CORREO ELECTRÓNICO: No	FICHA SISBEN O ESTRATO: B5
BARRIO: Runta	CELULAR: 3142104760

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Manchas	ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]
RAZA: Beagle	EDAD: 4 años
SEXO: Macho [x] Hembra [ ]	COLOR: Limon
ESTERILIZADO: No	

DESTINACION: COMPAÑÍA [x] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]

MICROCHIP: 900255000725480	VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:
Macho sin testiculos palpables, se implanta microchip, no se interviene, se recomienda ecografia abdominal

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja

Angie Cano
cc 1049640782

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40.026.930

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-37 atención al ciudadano."

350

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 16 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 50	50

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Diego German Data Chivata	IDENTIFICACIÓN: 1.049.634.180
TELEFONO: 314 2104760.	VEREDA/BARRIO: Runta.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Manchas	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	4 años
RAZA	Beagle	PESO	13 Kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ OTRO X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI NO X	ANTIRRÁBICA: SI X NO	
HÁBITAD	CASA: FINCA: X CALLE:		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: DELGADO: IDEAL: X SOBREPESO: OBESO:		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI NO X CUÁL?	ATROPELLADO: SI NO X	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	NA	NA	NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES: Macho Sin testículos Palpables; se recomienda Ecografía abdominal.

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: _____
FIRMA O SELLO
T.P. 43281.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

50

Nombre del Paciente: Manchas

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Diego German Daza identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049.634.180 de Tunja., expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de Ago / 2025.

FIRMA: Diego Daza.
C.C: 1049 634.180
TELÉFONO: 302 7520 193.

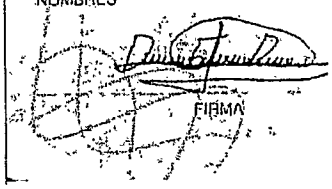
ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.634.180**
DAZA CHIVATA

APELLIDOS
DIEGO GERMAN

NOMBRES


FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-MAY-1993
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	O+	M
ESTATURA	G.S RH	SEXO

14-JUN-2011 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0700100-00315560-M-1049634180-20110719 0027484449A 1 36959102

Nuevos 50.

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 15/08/2025

Ficha: 15001029506200000135

B5

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DIEGO GERMAN

Apellidos: DAZA CHIVATA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049634180

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

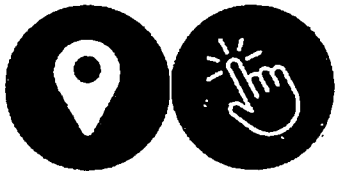
Encuesta vigente: 20/02/2020

Última actualización ciudadano: 20/02/2020

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**





OFICINAS CERCANAS

ENTÉRESE MÁS AQUÍ

Powered by CamScanner

EBSA
Empresa de Energía de Boyacá S.A. E.S.P.
Pura Energía Boyacense

Nit 891.800 219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N [illegible]
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE FACTURA [illegible]370
[illegible]00161

MES DE SERVICIO JUN/2025

El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770

CLIENTE

DAZA CHIVATA LADY PATRICIA
VR RUNTA ARRIBA
Tunja

Escaneando este código QR podrá descargar la Representación Gráfica Electrónica de este documento

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/04/25 Hasta: 12/07/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 12/07/2025 01:39:36

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	1716	-
Lectura Actual	1841	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	125	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	125	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 - 1053
Grupo: 31
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001330001
Carga (W): 3600
Ruta: 2292755
Med. Activa: 1804438
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	42	06/2025	$ 869,5433	42	-53,12	$ 36.521	-$ 19.400
ACTIVA	42	05/2025	$ 869,5433	42	-53,12	$ 36.521	-$ 19.400
ACTIVA	41	04/2025	$ 869,5433	41	-53,12	$ 35.651	-$ 18.938

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer más tips ingresa a nuestr a pagina www.ebsa.com.co

G: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 586

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
4	0.06	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0
5	0.06	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 57.980
Fecha: 01/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 108.693
SUBSIDIOS	-$ 57.738
Ajuste Decena	$ 5
TOTAL PERIODO	**$ 50.960**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

Total Externos $ 0

*Suspensión: [illegible]/2025

Total a Pag[illegible]

Vigilada Superservicios

Resolución Tarifas Res. CREG 015 de 2018 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2024)

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

				CONSECUTIVO DE REGISTRO	51
FECHA DE REGISTRO:	DIA	16	MES	08	AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Noralba Torres Vargas	
CEDULA: 1020722594	DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta
CORREO ELECTRÓNICO: Tovarneta50@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B1
BARRIO: Runta	CELULAR: 3112201693

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Katy	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA:	EDAD: 1 año
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Blanco y amarillo
ESTERILIZADO: No	

DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]

MICROCHIP: 900255000725468	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Angelica Camilo Pinedo
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1051066422
UV SMA 718572

Natalia Torres
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1020722594

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-97 atención al ciudadano."

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 16 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 51	51

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	María Noralba Tones Vargas	IDENTIFICACIÓN:	1020722594
TELEFONO:	3112201673	VEREDA/BARRIO:	Runta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Kahe	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO ___ FELINO X	EDAD	1A 6M
RAZA	D. común	PESO	3KG
COLOR	BLANCO ___ NEGRO ___ GRIS ___ CAFÉ ___ OTRO X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ___ DOCIL ___ NERVIOSO X		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ___		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI X NO ___	ANTIRRÁBICA:	SI X NO ___
HÁBITAD	CASA: X FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO:_____ OBESO:_____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI ___ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Febrero 2025	24 Abril 2025	1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

T.P. 243281

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Katie

ESPECIE: Canino: __ Felino: x

SEXO: Macho: __ Hembra: x

Yo María Natalia Torres Vargas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1020722594 de Bogotá D.C, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

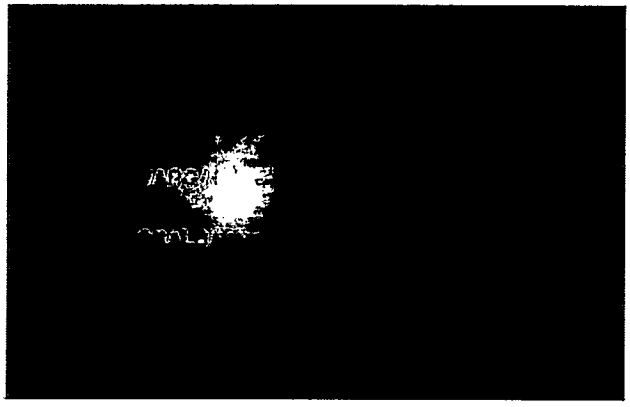
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

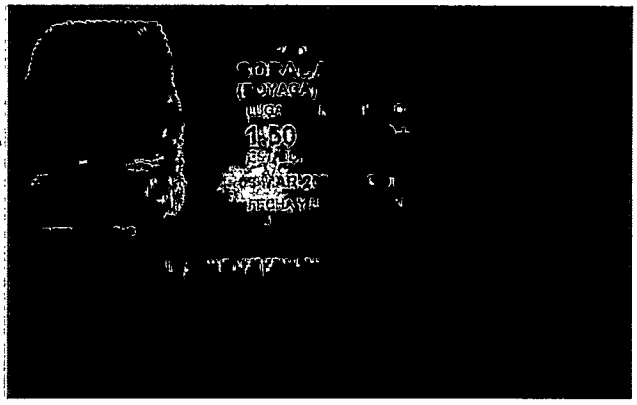
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de 08 / 2025.

FIRMA: Natalia Torres (responsable)
C.C: 1050093212
TELÉFONO: 3122850523

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA




1:50

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B1

Fecha de consulta: 16/08/2025

Ficha: 15001052502900000648

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA NORALBA

Apellidos: TORRES VARGAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1020722594

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/03/2019

Última actualización ciudadano: 31/07/2019

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

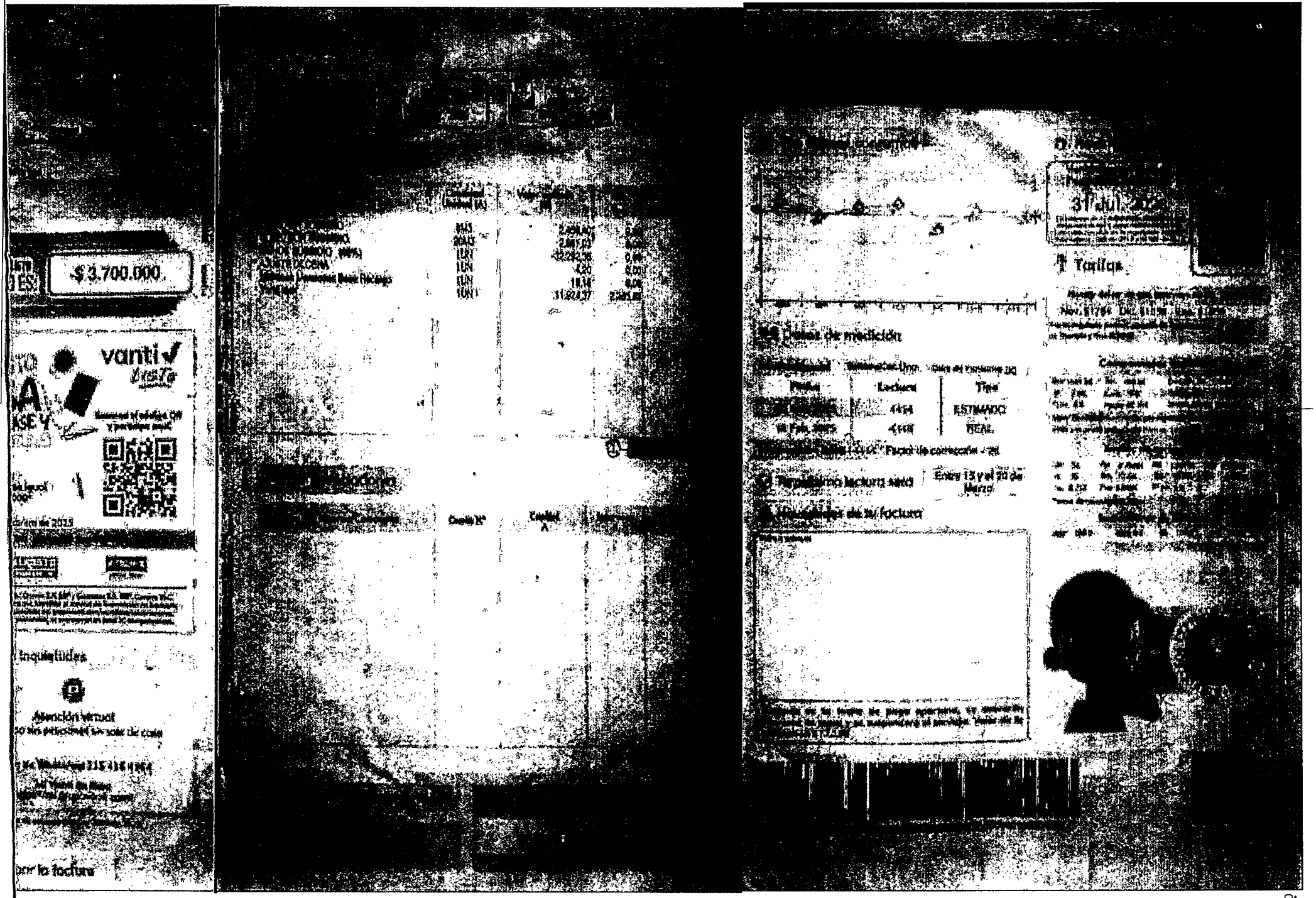
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMAR(

Dirección: Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 2

Teléfono: 31751001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov


$3.700.000
vanti
Tarifas
Datos de medición
Lectura
Tipo
ESTIMADO
REAL
Inquietudes
Atención virtual
por la factura

FUNDACIÓN "DEJANDO HUELLA, REFUGIO ANIMAL"
NIT: 900966264-8

Fecha _____

Yo María Noralba Torres Vargas
Identificado con cedula de ciudadanía número 1020722594 expedida en Bogotá D.C
residente en la dirección Calle 35sur N°19-31 barrio El Triunfo de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Laura Natalia Tovar Torres
identificado con cedula de ciudadanía número 1050093212 expedida en Tunja, Boyacá
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Katie de especie
Felino de raza Criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

Así mismo autorizo a la administración municipal a acercarse a la verificación de todos los datos aquí mencionados.

Atentamente

María Torres

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 29/11/2021
VERSION: 01
CODIGO: SMA-PSA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO: 52

FECHA DE REGISTRO: DIA 16 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Antonio Funeme Torres

CEDULA: 71814444

DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta

CORREO ELECTRÓNICO: Angela0329f@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A1

BARRIO: Runta

CELULAR: 3132071695

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna

ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 3 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Amarillo

ESTERILIZADO: No

DESTINACION: COMPAÑÍA [x] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]

MICROCHIP: 900255000725473

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angelica Camilo Pinedo
FIRMA DEL FUNCIONARIO SMA
C.C. 1051066427

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33775330

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a: atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien, en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 16 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 52	52

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Carlos Antonio Aneme Torres	IDENTIFICACIÓN:	7.181.444
TELEFONO:	313 207 1695	VEREDA/BARRIO:	Runta.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Luna.			SEXO	MACHO:		HEMBRA:	x	
ESPECIE:	CANINO	X	FELINO		EDAD	3 años			
RAZA	Criollo			PESO	20Kg				
COLOR	BLANCO		NEGRO		GRIS		CAFÉ		OTRO X
TEMPERAMENTO	AGRESIVO		DOCIL	1	NERVIOSO				
ACTITUD	ALERTA	x	DEPRIMIDO						

RESEÑA

CONDICION	CALLE:	CON PROPIERARIO : X	
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO X	ANTIRRÁBICA: SI X NO ___	
HÁBITAD	CASA: ___	FINCA: X	CALLE: ___
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___	DELGADO: ___	IDEAL: 1 SOBREPESO: ___ OBESO: ___
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO: SI ___ NO x	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Nov 2024	Febrero 2025	3

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ___

OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: TP. 43281
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

52

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Luna

ESPECIE: Canino: __ Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Carlos Fuerone Torres identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 7161444 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

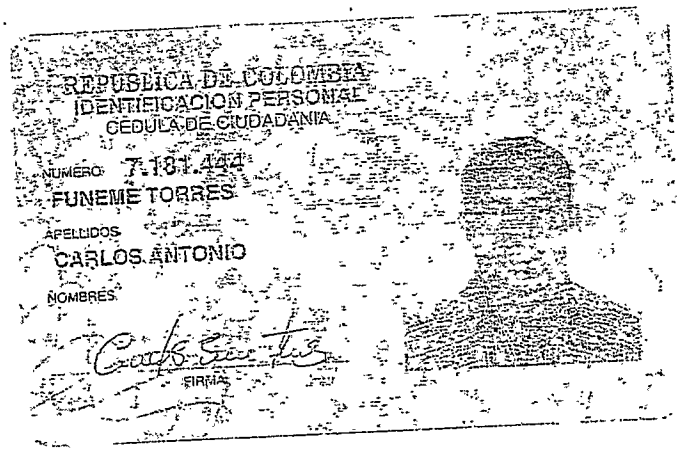
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

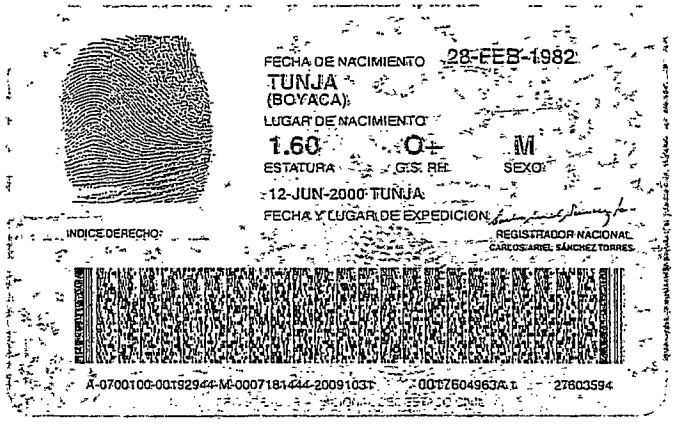
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de Agosto 2025.

FIRMA: _____
C.C: 3331733
TELÉFONO: 3132071645

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 7.181.444
FUNEME TORRES
APELLIDOS
CARLOS ANTONIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 28-FEB-1982
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
O+
M
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
12-JUN-2000 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-0700100-00192944-M-0007181444-20091031
0017604963A 1
27603594

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 15/08/2025

Ficha: 15001033504000000786

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CARLOS ANTONIO

Apellidos: FUNEME TORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 7181444

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/03/2019

Última actualización ciudadano: 08/05/2019

Última actualización via registros administrativos:

*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: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección: Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

EBSA
EmpresadeEnergía deBoyacáS.A.E.S.P.
Pura Energía Boyacense

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-97 TUNJA
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA **480290607**
Documento Equivalente Electrónico No. **212812077**
MES DE SERVICIO **MAR/2025**

"El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel.: 7405770

CLIENTE
QUIROGA AVENDAÑO JORGE A
VR RUNTA ARRIBA
Tunja

Escaneando este código QR podrá descargar la Representación Gráfica Electrónica de este documento

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/01/25 Hasta: 16/04/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 16/04/2025 07:03:35

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	16399	-
Lectura Actual	16468	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	69	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	69	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito: - Nodo: 14522 - 1053
Grupo: 31
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001330001
Carga (W): 800
Ruta: 2292850
Med. Activa: 59379
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	23	03/2025	$ 940,0767	23	-47,55	$ 21.622	-$ 10.281
ACTIVA	23	02/2025	$ 940,0767	23	-47,55	$ 21.622	-$ 10.281
ACTIVA	23	01/2025	$ 940,0767	23	-47,55	$ 21.622	-$ 10.281

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer uso racional de energia, apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer mas tips ingresa a nuestra pagina www.ebsa.com.co

G: 364,23 T: 56,03 D: 280,91
CV: 154,46 PR: 79,49 R: 4,96
CF: 0 CU: $ 940,0767
Costo Diario: $ 382

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
1	0.06	0.04	31.6	1.0	1.0	29.0
2	0.06	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
V/unitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 41.610
Fecha: 06/02/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 64.866
SUBSIDIOS	-$ 30.844
Ajuste Decena	-$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

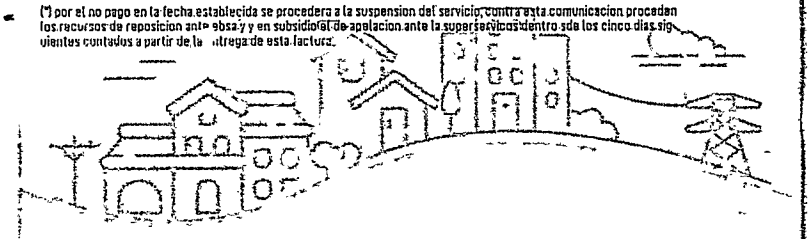
CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	**$: 34.020**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 0

Pago Oportuno 02 MAY/2025
***Suspensión:** 02 MAY/2025
Total a Pagar **$ 34.020**

(*) por el no pago en la fecha establecida se procedera a la suspension del servicio; contra esta comunicacion proceden los recursos de reposicion ante ebsa y y en subsidio el de apelacion ante la superservicios dentro de los cinco dias siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.



EBSA
EmpresadeEnergía deBoyacáS.A.E.S.P.
Pura Energía Boyacense

NÚMERO DE CUENTA **480290607**
Documento Equivalente Electrónico No. **212812077**
Fecha Vencimiento **02 MAY/2025**
Total a pagar **$ 34.020**

(415)7709998000483(8020)100004802906O7(3900)0000034020

WMBILLING V 3 133-EBSA-PR USR:ptobasura ID:null FCH:20250416120036

Vigilada Superservicios

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2024)

FUNDACIÓN "DEJANDO HUELLA, REFUGIO ANIMAL"
NIT: 900966264-8

Fecha 16-08-2025

Yo Carlos Antonio Funeme Torres
Identificado con cedula de ciudadanía número 7.181444 expedida en Tunja
residente en la dirección Runta sector barrio la Coracita de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Florangela Leon Laver identificado con cedula de ciudadanía número 33377536 expedida en Tunja para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Luna de especie Perra de raza criollo el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

Así mismo autorizo a la administración municipal a acercarse a la verificación de todos los datos aquí mencionados.

Atentamente

Carlos Funeme Torres

REFUGIO ANIMAL

Km 4, Ruta del Mundial, Vereda Santa Lucía (Duitama, Boyacá)
e-mail: maku2803@hotmail.com, Celular: 3123642803

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑIA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 53

FECHA DE REGISTRO: DIA 16 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Antonio Funeme Torres

CEDULA: 7181444	DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta
CORREO ELECTRÓNICO: Angela03291@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A4
BARRIO: Runta	CELULAR: 3132071695

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Estrella	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Criollo	EDAD: 1 año
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Amarillo.

ESTERILIZADO: No

DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]

MICROCHIP: 900255000725466	VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angelica Camilo Pinto S.M.A.
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1053066477

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33271836

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020; se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a: atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA: 53

FECHA: DIA: 11 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 53	53

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Carlos Antonio Funeme Torres	IDENTIFICACIÓN:	7.181.444
TELEFONO:	3132071695	VEREDA/BARRIO:	Runta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Estrella	SEXO	MACHO:		HEMBRA:	X			
ESPECIE:	CANINO	X	FELINO		EDAD	1 año			
RAZA	Criollo	PESO	18 Kg						
COLOR	BLANCO		NEGRO		GRIS		CAFÉ		OTRO X
TEMPERAMENTO	AGRESIVO		DOCIL	X	NERVIOSO				
ACTITUD	ALERTA	X	DEPRIMIDO						

RESEÑA

CONDICION	CALLE:	CON PROPIERARIO : X	
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO X	ANTIRRÁBICA: SI X NO ___	
HÁBITAD	CASA: ___ FINCA: X	CALLE: ___	
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO: ___ OBESO: ___		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO: SI ___ NO X	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	No ha tenido	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ___

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

TP. 243281

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

53

Nombre del Paciente: Estrella

ESPECIE: Canino: __ Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Carlos Tuesca Torres. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 7181444 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de Agosto/ 2025.

FIRMA: _____
C.C: 3331536
TELÉFONO: 3132071645

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.181.444

FUNEME TORRES

APELLIDOS

CARLOS ANTONIO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-FEB-1982

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

12-JUN-2000 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-07001100-00192944-M-0007181444-20091031 0017604963A 1 27603594

certificado.

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 15/08/2025

Ficha: 15001033504000000786

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CARLOS ANTONIO

Apellidos: FUNEME TORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 7181444

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/03/2019

Última actualización ciudadano: 08/05/2019

Última actualización via registros administrativos:

*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: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección: Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

EBSA
EmpresadeEnergía deBoyacáS.A.E.S.P.
Pura Energía Boyacense

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-87 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 480290607
Documento Equivalente Electrónico No. 212812077
MES DE SERVICIO MAR/2025

*El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto LAP Tel.: 7405770

CLIENTE
QUIROGA AVENDAÑO JORGE A
VR RUNTA ARRIBA
Tunja

Escaneando este código QR podrá descargar la Representación Gráfica Electrónica de este documento

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/01/25 Hasta: 16/04/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 16/04/2025 07:03:35

Vigilada Superservicios

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	16399	-
Lectura Actual	16468	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes .	69	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	69	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 800
Circuito - Nodo: 14522 - 1053
Ruta: 2292850
Grupo: 31
Med. Activa: 59379
Estrato: 2
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA-21
IUA: 1001330001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	23	03/2025	$ 940,0767	23	-47,55	$ 21.622	-$ 10.281
ACTIVA	23	02/2025	$ 940,0767	23	-47,55	$ 21.622	-$ 10.281
ACTIVA	23	01/2025	$ 940,0767	23	-47,55	$ 21.622	-$ 10.281

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer uso racional de energia, apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer mas tips ingresa a nuestr a pagina www.ebsa.com.co

G: 364,23 T: 56,03 D: 280,91
CV: 154,46 PR: 79,49 R: 4,96
CF: 0 CU: $ 940,0767
Costo Diario: $ 382

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
1	0.06	0.06	31.6	1.0	1.0	29.0
2	0.06	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
V/unitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 41.610
Fecha: 06/02/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 64.866
SUBSIDIOS	-$ 30.844
Ajuste Decena	-$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

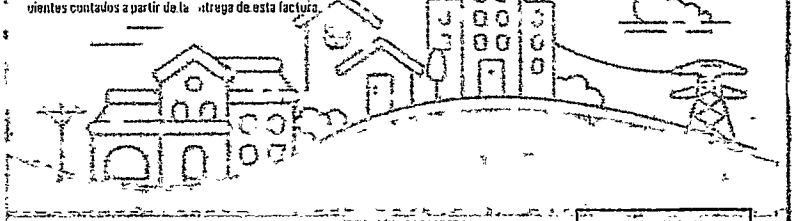
CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	**$ 34.020**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
02 MAY/2025	02 MAY/2025	$ 34.020

(*) por el no pago en la fecha establecida se procedera a la suspension del servicio, contra esta comunicacion proceden los recursos de reposicion ante ebsa y y en subsidio el de apelacion ante la superservicios dentro sde los cinco dias siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.



Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2024)

NÚMERO DE CUENTA 480290607
Documento Equivalente Electrónico No. 212812077
Fecha Vencimiento 02 MAY/2025
Total a pagar $ 34.020

EBSA
EmpresadeEnergía deBoyacáS.A.E.S.P.
Pura Energía Boyacense

(415)7709998000483(8020)1000480290607(3900)0000034020

WMBILLING V 3 1 33-EBSA-PR USR:ptobasura ID:null FCH:20250416120336

FUNDACIÓN "DEJANDO HUELLA, REFUGIO ANIMAL"
NIT: 900966264-8

Fecha 6 08 2025

Yo Carlos Eugene Torres
Identificado con cedula de ciudadanía número _____ expedida en _____
residente en la dirección Ronta Sector barrio Laguadilla de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Tonja Flor Angela Leon
identificado con cedula de ciudadanía número 33147336 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Kiti de especie
Gata de raza criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

Así mismo autorizo a la administración municipal a acercarse a la verificación de todos los datos aquí mencionados.

Atentamente

Carlos Eugene Torres

REFUGIO ANIMAL

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑIA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PSA-F-001

				CONSECUTIVO DE REGISTRO	54
FECHA DE REGISTRO:	DIA	16	MES	08	AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Antonio Funemp Torres	
CEDULA: 7 181 444	DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta
CORREO ELECTRONICO: Angela0329@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A4
BARRIO: Runta.	CELULAR: 3132071695

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kity	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Domestico comun	EDAD: 6 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Negro
ESTERILIZADO: No	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900255000725469	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Angelica
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1044606360

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33377536

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes ; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 16 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 54	54

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Carlos Antonio Jerena Tones	IDENTIFICACIÓN:	7.181.444
TELEFONO:	313 207 1695	VEREDA/BARRIO:	Runta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Kity		SEXO	MACHO:		HEMBRA:	X		
ESPECIE:	CANINO		FELINO	X	EDAD	6 meses			
RAZA	D. común				PESO	2.3 Kg.			
COLOR	BLANCO		NEGRO	X	GRIS		CAFÉ		OTRO	
TEMPERAMENTO	AGRESIVO		DOCIL		NERVIOSO	X			
ACTITUD	ALERTA	X	DEPRIMIDO						

RESEÑA

CONDICION	CALLE:	CON PROPIERARIO X	
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO X	ANTIRRÁBICA: SI ___ NO X	
HÁBITAD	CASA: ___	FINCA: X	CALLE: ___
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___	DELGADO: ___	IDEAL: X
	SOBREPESO: ___	OBESO: ___	
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO: SI ___ NO X	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	No ha tenido	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ___

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: T.P. 43201
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

54

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Kity

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Carlos Fuentes Torres identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 7181444 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

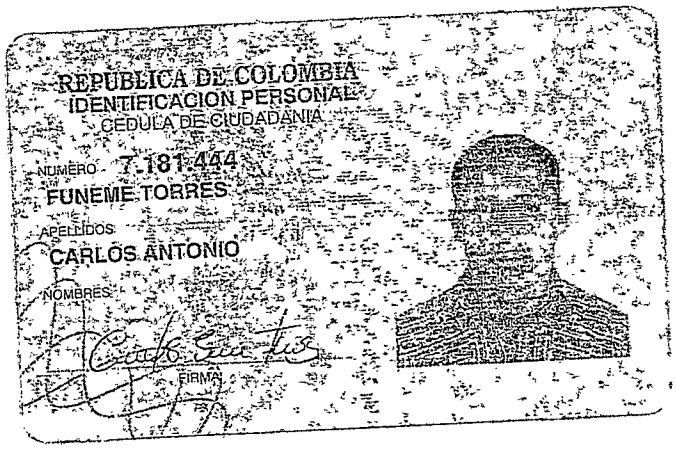
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

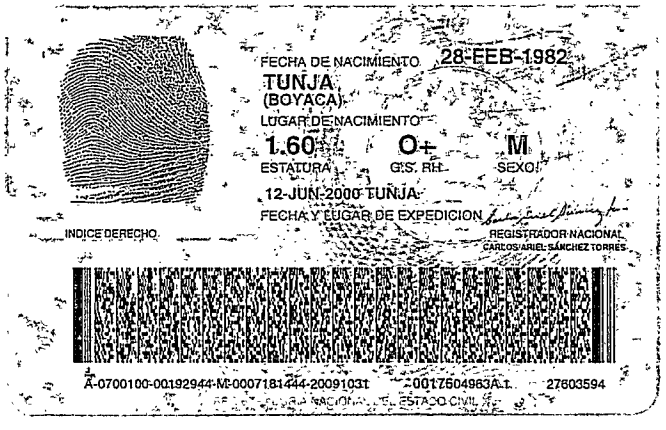
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de Agosto 2025.

FIRMA: _____
C.C: 3337+850
TELÉFONO: 313 207 1695

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 7.181.444
FUNEME TORRES
APELLIDOS
CARLOS ANTONIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 28-EEB-1982
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-JUN-2000 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0700100-00192944-M-0007181444-20091031 0017504983A 1 27603594

FUNDACIÓN "DEJANDO HUELLA, REFUGIO ANIMAL"
NIT: 900966264-8

Fecha 10-08 2025

Yo Carlos Antonio Fuente Torres
Identificado con cedula de ciudadanía número 4781444 expedida en Tunja
residente en la dirección Ruta Sacta barrio La ciudadela de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Fonseca Leon
identificado con cedula de ciudadanía número 33477336 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Estella de especie perro de raza Criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

Así mismo autorizo a la administración municipal a acercarse a la verificación de todos los datos aquí mencionados.

Atentamente

Carlos Fuente Torres

REFUGIO ANIMAL

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 15/08/2025

Ficha: 15001033504000000786

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CARLOS ANTONIO

Apellidos: FUNEME TORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 7181444

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/03/2019

Última actualización ciudadano: 08/05/2019

Última actualización via registros administrativos:

*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: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección: Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

EBSA
EmpresadeEnergía deBoyacáS.A.E.S.P.
Pura Energía Boyacense

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-87 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

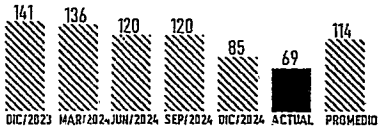
El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto LAP Tel.: 7405770

NUMERO DE CUENTA **480290607**
Documento Equivalente Electrónico No. **212812077**
MES DE SERVICIO **MAR/2025**

CLIENTE
QUIROGA AVENDAÑO JORGE A
VR RUNTA ARRIBA
Tunja

Escaneando este código QR podrá descargar la Representación Gráfica Electrónica de este documento

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/01/25 Hasta: 16/04/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 16/04/2025 07:03:35

Vigilada Superservicios

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	16399	-
Lectura Actual	16468	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	69	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	69	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 - 1053
Grupo: 31
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001330001
Carga (W): 800
Ruta: 2292850
Med. Activa: 59379
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	23	03/2025	$ 940,0767	23	-47,55	$ 21.622	-$ 10.281
ACTIVA	23	02/2025	$ 940,0767	23	-47,55	$ 21.622	-$ 10.281
ACTIVA	23	01/2025	$ 940,0767	23	-47,55	$ 21.622	-$ 10.281

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer más tips ingresa a nuestr a pagina www.ebsa.com.co

G: 364,23 T: 56,03 D: 280,91
CV: 154,46 PR: 79,49 R: 4,96
CF: 0 CU: $ 940,0767
Costo Diario: $ 382

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
1	0.06	0.06	31.6	1.0	1.0	29.0
2	0.06	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vfunitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 41.610
Fecha: 06/02/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 64.866
SUBSIDIOS	-$ 30.844
Ajuste Decena	-$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

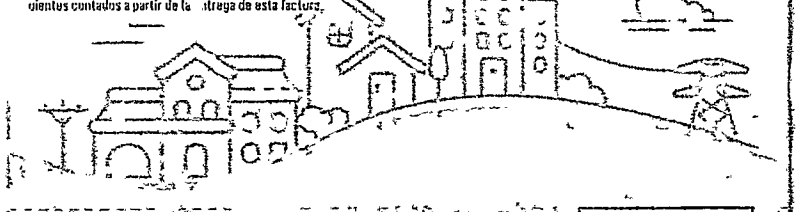
CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	**$ 34.020**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
02 MAY/2025	02 MAY/2025	$ 34.020

(*) por el no pago en la fecha establecida se procedera a la suspension del servicio, contra esta comunicacion proceden los recursos de reposicion ante ebsa y y en subsidio el de apelacion ante la superservicios dentro sde los cinco dias siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.



Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2024)

EBSA
EmpresadeEnergía deBoyacáS.A.E.S.P.
Pura Energía Boyacense

NÚMERO DE CUENTA **480290607**
Documento Equivalente Electrónico No. **212812077**
Fecha Vencimiento **02 MAY/2025**
Total a pagar **$ 34.020**

(415)7709998000483(8020)1000048029060 7(3900)0000034020

WMBILLING V 3 133-EBSA-PR USR:ptobasura IO:null FCH:20250416120336

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PSA-F-001

					CONSECUTIVO DE REGISTRO	55
FECHA DE REGISTRO:	DIA	16	MES	08	AÑO	2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Nelida Johana Palacios Nompaque	
CEDULA: 1049618837	DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta
CORREO ELECTRÓNICO: No	FICHA SISBEN O ESTRATO: A2
BARRIO: Runta	CELULAR: 3105400525

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna	ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]
RAZA: Criollo	EDAD: 3 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [x]	COLOR: Blanco
ESTERILIZADO: No	
DESTINACION: COMPAÑÍA [x] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP 900255000725470	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

Angie Cano
CC 1049640932.

Nelida J. Palacios.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049618837. Tunja.

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a: atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-97 atención al ciudadano."

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 16 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 55	55

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Nelida Johana Palacios Nunpaque	IDENTIFICACIÓN:	1049.618.037
TELEFONO:	3105400525.	VEREDA/BARRIO:	Runta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Luna.			SEXO	MACHO:		HEMBRA:	X	
ESPECIE:	CANINO	X	FELINO		EDAD	4 meses.			
RAZA	Criollo				PESO	3kg.			
COLOR	BLANCO	X	NEGRO		GRIS		CAFÉ		OTRO X
TEMPERAMENTO	AGRESIVO		DOCIL	X	NERVIOSO				
ACTITUD	ALERTA	X	DEPRIMIDO						

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____	CON PROPIERARIO : X	
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI___NO X
HÁBITAD	CASA: ____ FINCA: X CALLE: ____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ____ DELGADO: ____ IDEAL: X SOBREPESO:____ OBESO:____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ____ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI__ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ____ NO X CUÁL?		

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	No ha tenido	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

TP: 43281

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

55

Nombre del Paciente: Luna.

ESPECIE: Canino: X Felino:

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Nelida Johana palacios identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049618037. de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

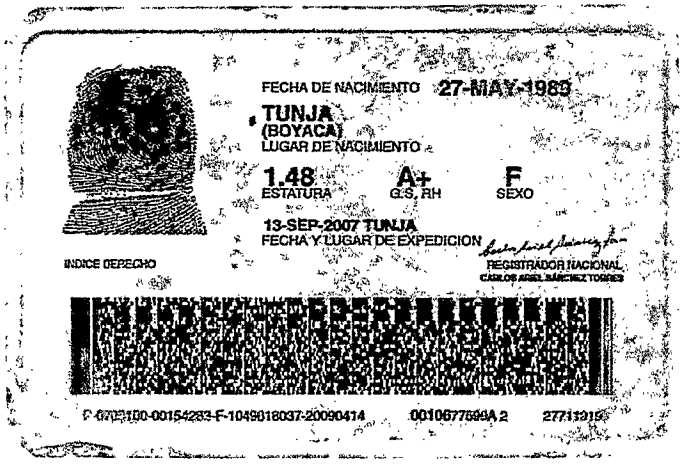
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

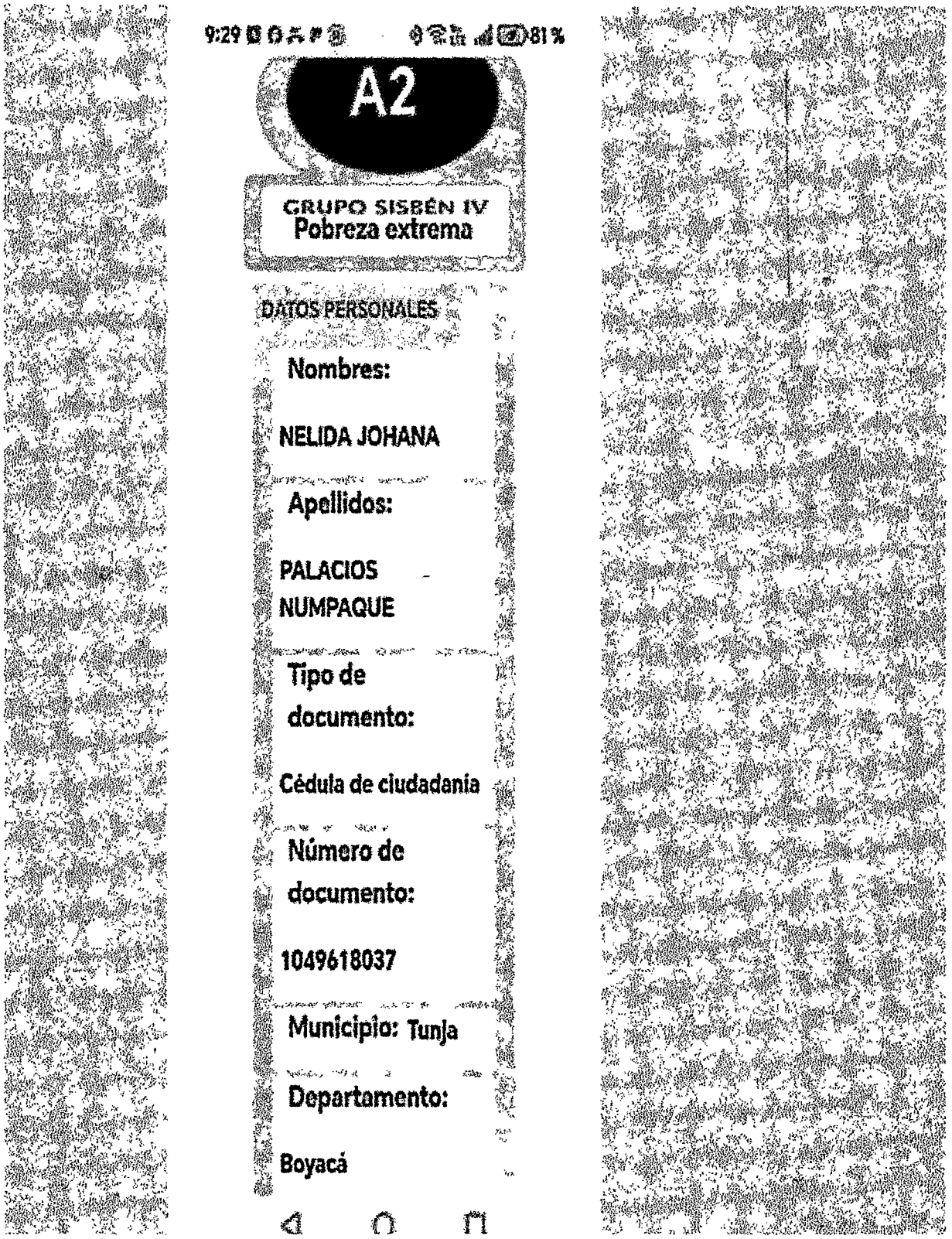
En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de Agosto / 2025.

FIRMA: Nelida J. palacios
C.C: 1049618037.
TELÉFONO: 3105400525

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.049.618.037
PALACIOS NUMPAQUE
APELLIDOS
NELIDA JOHANA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 27-MAY-1989
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
13-SEP-2007 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
0-0701100-00154283-F-1049018037-20090414 0010677699A 2 27713215



9:29 81%

A2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres:

NELIDA JOHANA

Apellidos:

PALACIOS NUMPAQUE

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1049618037

Municipio: Tunja

Departamento:

Boyacá

EBSA Empresa de Energía de Boyacá S.A.E.S.P.
Pura Energía Boyacense

Nit 891 800 218-1 "El impuesto de AP se factura conforme a lo estab...cido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.- 7405770

NUMERO DE CUENTA 492264763

Documento Equivalente Electrónico No. 217122433

MES DE SERVICIO JUL/2025

CLIENTE
CAICEDO SANCHEZ ELVIA
RUNTA ARRIBA
Tunja

...R podrá ...ón Gráfica ...amento



Desde: 17/06/25 Hasta: 19/07/25
...MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/07/2025 04:20:52

Vigilada Superservicios

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	17962	-
Lectura Actual	18087	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	125	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	125	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 1053
Grupo: 31
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001330001
Carga (W): 1900
Ruta: 200001009819121
Med. Activa: 26003154
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	125	07/2025	$ 905,7866	125	-43,57	$ 113.223	-$ 49.331

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer mas tips ingresa a nuestr a pagina www.ebsa.com.co

G: 280,87 T: 54,69 D: 299,85
CV: 154,49 PR: 62,79 R: 53,1
CF: 0 CU: $ 905,7866
Costo Diario: $ 1.997

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
6	0.06	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
V/unitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Último Pago: $ 123.730
Fecha: 02/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 113.223
SUBSIDIOS	-$ 49.331
Ajuste Decena	$ 5

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 16.983

TOTAL PERIODO	**$ 63.897**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 16.983

Pago Oportuno	***Suspensión:**	**Total a Pagar**
01 AGO/2025	01 AGO/2025	$ 80.880

(*) ... el no pago en la fecha establecida se procedera a la suspension del servicio, contra esta comunicacion proceden los recursos de reposicion ante ebsa y y en subsidio el de apelacion ante la superservicios dentro sde los cinco dias siguientes contados a parte de la entrega de esta factura.

Somos Autoretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 ... ran C...ntribuyente – Res. 000.100 (27/12/2024)

EBSA Empresa de Energía de Boyacá S.A.E.S.P.
Pura Energía Boyacense

NÚMERO DE CUENTA 492264763
Documento Equivalente Electrónico No. 217122433
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar $ 80.880

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

				CONSECUTIVO DE REGISTRO	56
FECHA DE REGISTRO:	DIA	16	MES	08	AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Nelida Johana Palacios Numpaque	
CEDULA: 1049618037	DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta
CORREO ELECTRÓNICO: No	FICHA SISBEN O ESTRATO: A2
BARRIO: Runta	CELULAR: 3105[illegible]0525

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Coti	ESPECIE: Canino [ ] Felino [x]
RAZA: Domestico comun	EDAD: 1 año
SEXO: Macho [ ] Hembra [x]	COLOR: Blanco
ESTERILIZADO: No	
DESTINACION: COMPAÑÍA [x] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900255000725461	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Camilo Pinedo
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 718572

Angie Cano
cc 1049640932.

Nelida S. Palacios.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049618037.

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 16 MES 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 56	56

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Nelida Johana Palacios Nunpeque IDENTIFICACIÓN: 1049.618.637

TELEFONO: 310 540 0525 VEREDA/BARRIO: Runta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Cati	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [x]	EDAD	1A 5M
RAZA	D. común	PESO	3kg.
COLOR	BLANCO [x] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [ ] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [x] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO : x		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI x NO _	ANTIRRÁBICA:	SI x NO ___
HÁBITAD	CASA: _____ FINCA: x CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ____ DELGADO: ____ IDEAL: 9 SOBREPESO:_____ OBESO:_____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ____ NO x CUÁL?	ATROPELLADO:	SI__ NO x
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ____ NO x CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO: Nov 2024.	FECHA ÚLTIMO PARTO: Febrero 2025	# PARTOS: 1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: x ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

TP: 432B1

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

56

Nombre del Paciente: Cati

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Nelida Johana Palacios identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049618037 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

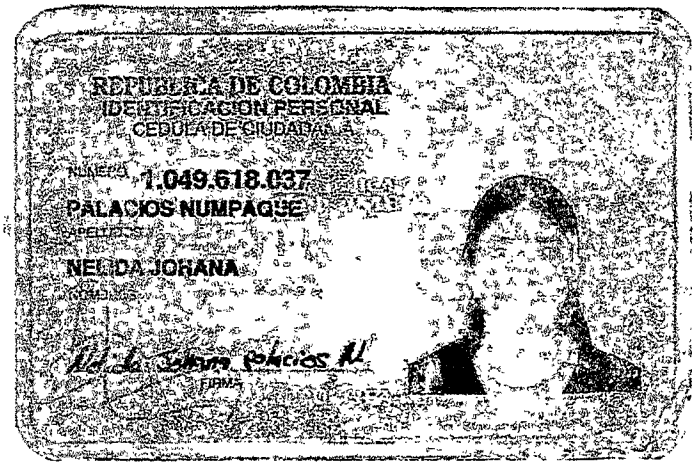
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

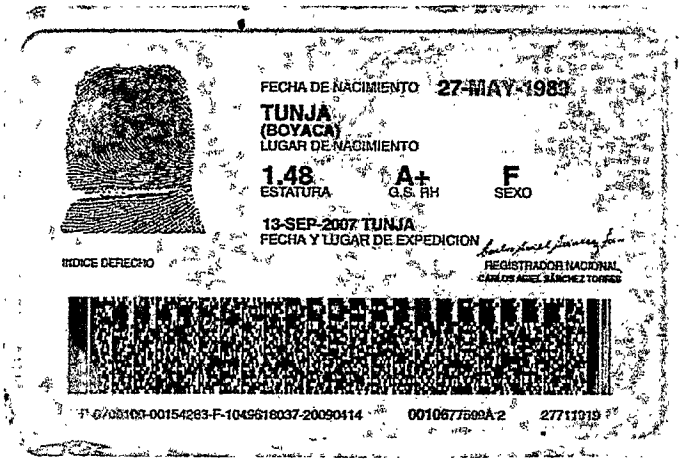
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

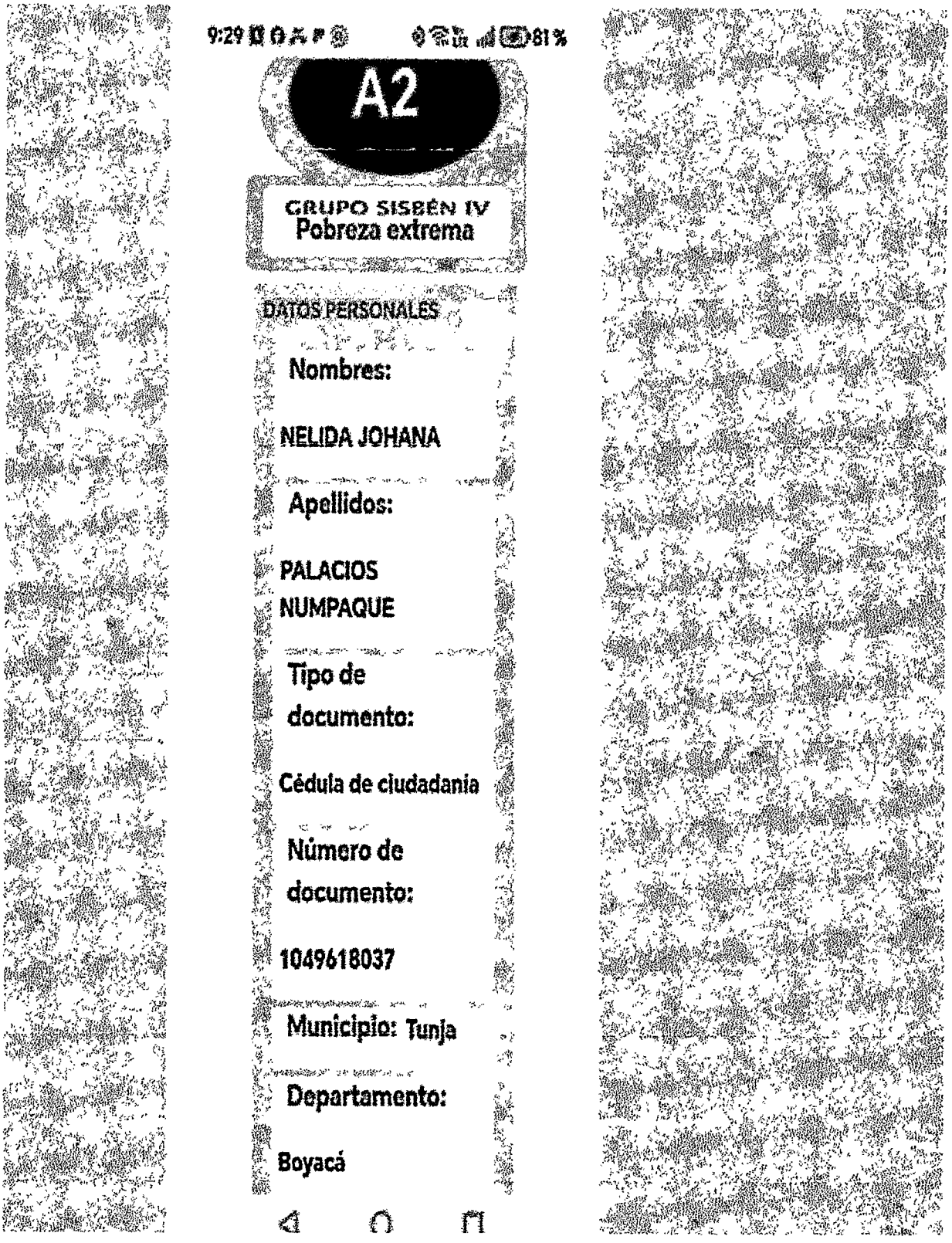
En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de Agosto 2025.

FIRMA: Nelida J. Palacios.
C.C: 1049618037.
TELÉFONO: 3105400525

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.049.618.037
PALACIOS NUMPAQUE
APELLIDOS
NELIDA JOHANA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 27-MAY-1983
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
13-SEP-2007 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
I<COL0703100-00154283<F<1049618037<20090414 0010677699A2 27711919



9:29 81%

A2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres:

NELIDA JOHANA

Apellidos:

PALACIOS
NUMPAQUE

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1049618037

Municipio: Tunja

Departamento:

Boyacá

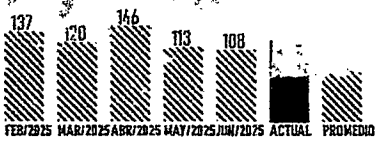
EBSA
Empresa de Energía de Boyacá S.A.E.S.P.
Pura Energía Boyacense

NUMERO DE CUENTA **492264763**
Documento Equivalente Electrónico No. **217122433**
MES DE SERVICIO **JUL/2025**

Nit 891.800.219-7 *El impuesto de AP se factura conforme a lo estab...cido en la Clausula 75 del CCU Contacto I.A.P Tel.: 7405770
...

CLIENTE
CAICEDO SANCHEZ ELVIA
RUNTA ARRIBA
Tunja

...R podrá
...ón Gráfica
...niento



Desde: 17/06/25 Hasta: 19/07/25
...: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/07/2025 04:20:52

Vigilada Superservicios

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	17962	-
Lectura Actual	18087	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	125	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	125	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 1053
Grupo: 31
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001330001
Carga (W): 1900
Ruta: 260001009819121
Med. Activa: 26003154
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	125	07/2025	$ 905,7866	125	-43,57	$ 113.223	-$ 49.331

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer más tips ingresa a nuestra página www.ebsa.com.co

G: 280,87 T: 54,69 D: 299,85
CV: 154,49 PR: 62,79 R: 53,1
CF: 0 CU. $ 905,7866
Costo Diario: $ 1.997

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
6	0.06	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
V/unitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 123.730
Fecha: 02/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 113.223
SUBSIDIOS	-$ 49.331
Ajuste Decena	$ 5

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 16.983

TOTAL PERIODO	**$ 63.897**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 16.983

Pago Oportuno 01 AGO/2025
***Suspensión:** 01 AGO/2025
Total a Pagar $ 80.880

(*)... el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, contra esta comunicación proceden los recursos de reposición ante ebsa y y en subsidio de apelación ante la superservicios dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002; ...ran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2024)

EBSA
Empresa de Energía de Boyacá S.A.E.S.P.
Pura Energía Boyacense

NÚMERO DE CUENTA **492264763**
Documento Equivalente Electrónico No. 217122433
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar $ 80.880

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

				CONSECUTIVO DE REGISTRO	57
FECHA DE REGISTRO:	DIA	16	MES 08	AÑO	2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Nelida Johana Palacios Numpaque	
CEDULA: 1049618837	DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta
CORREO ELECTRÓNICO: No	FICHA SISBEN O ESTRATO: A2
BARRIO: Runta	CELULAR: 3105400525

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mono	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Domestico comun	EDAD: 5 meses
SEXO: Macho [X] Hembra [ ]	COLOR: Amarillo
ESTERILIZADO: No	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900255000725463	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja

Angie Cano
CC 1049640732.

Nida J. Palacios
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049618037 Tunja.

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA: 57

FECHA: DIA: 16 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 57	57

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Nelida Johana Palacios Nimpaque		IDENTIFICACIÓN:	1049.618.037
TELEFONO: 3105400525		VEREDA/BARRIO:	Runto.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mono			SEXO	MACHO: X	HEMBRA:	
ESPECIE:	CANINO		FELINO	X	EDAD	6 Meses			
RAZA	D. común			PESO	3,8 Kg				
COLOR	BLANCO		NEGRO		GRIS		CAFÉ		OTRO	X
TEMPERAMENTO	AGRESIVO		DOCIL		NERVIOSO	X			
ACTITUD	ALERTA	X	DEPRIMIDO						

RESEÑA

CONDICION	CALLE: _____	CON PROPIERARIO : X	
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI___NO X
HÁBITAD	CASA: _____	FINCA: X	CALLE: _____
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ____	DELGADO: ____	IDEAL: X SOBREPESO:_____ OBESO:_____
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ____ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI__ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ____ NO X CUÁL?		

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	NA	NA	NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

TP. A3261.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

57

Nombre del Paciente: mono

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Nelida Johana palacios. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049618037 de Tunja., expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomía (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

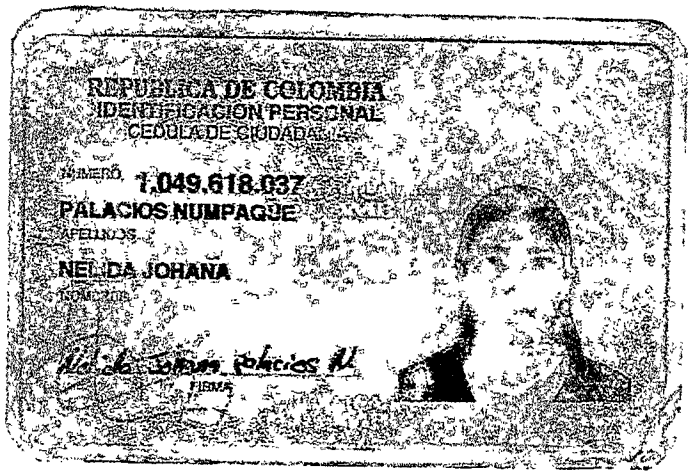
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

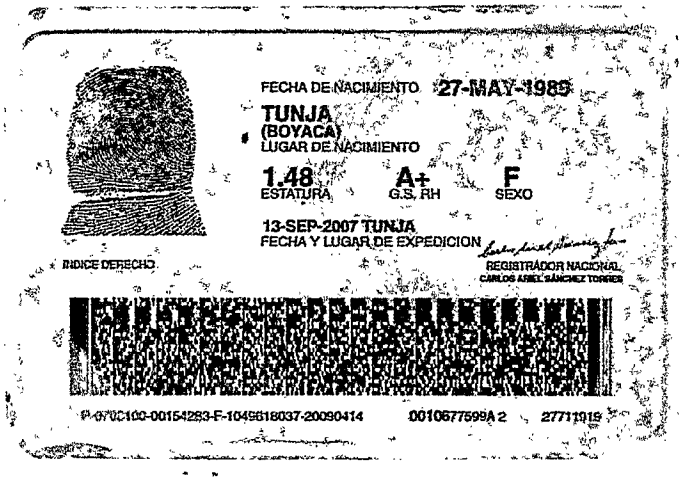
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

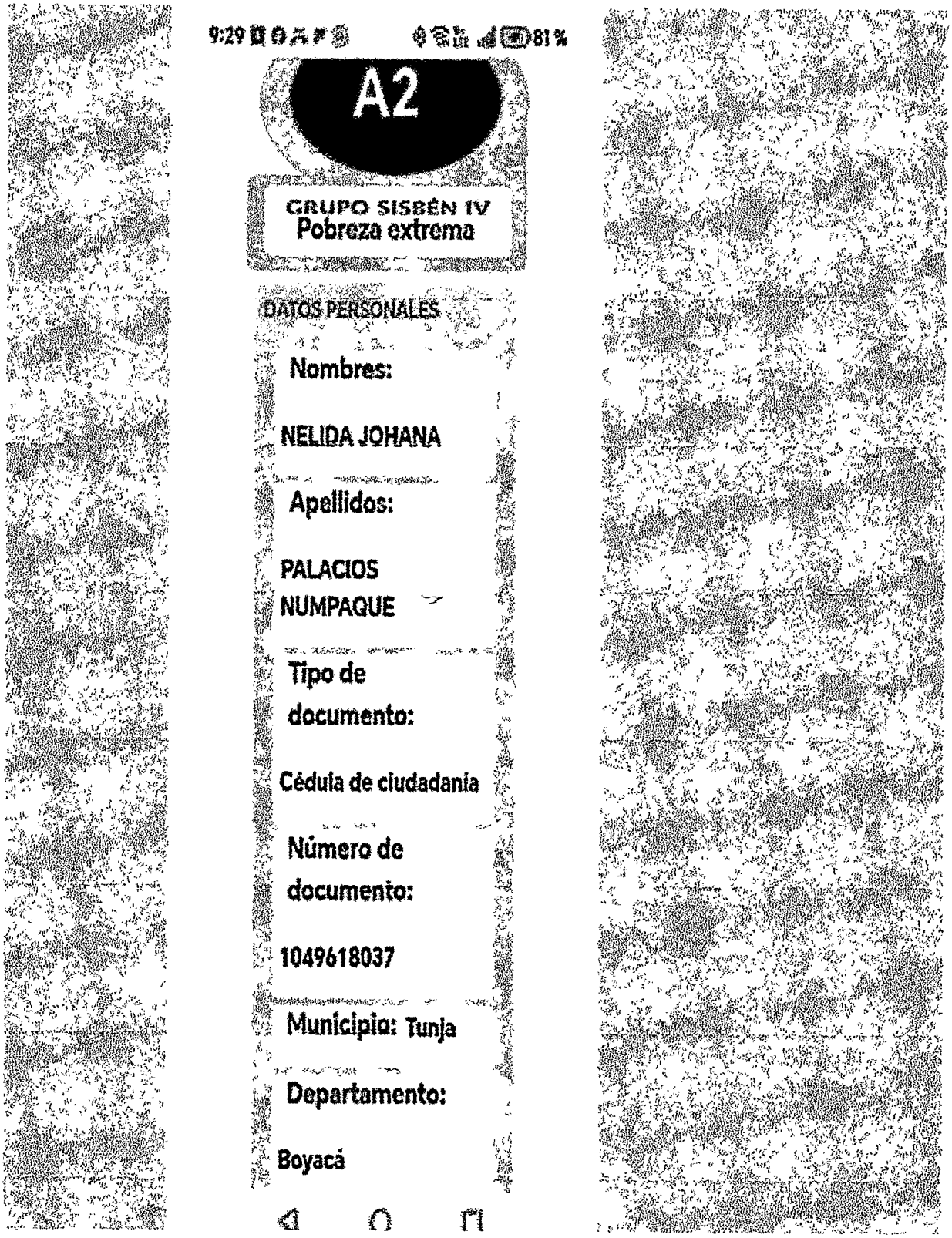
En constancia firmo la presente autorización, hoy 16 de Agosto / 2025.

FIRMA: Nelida J. palacios.
C.C: 1049618037.
TELÉFONO: 3105402525.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.049.618.037
PALACIOS NUMPAQUE
APELLIDOS
NELIDA JOHANA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 27-MAY-1985
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
13-SEP-2007 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-0702100-00154283-F-1049618037-20090414 0010677599A 2 27711015



9:29 81%

A2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres:

NELIDA JOHANA

Apellidos:

PALACIOS
NUMPAQUE

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1049618037

Municipio: Tunja

Departamento:

Boyacá

EBSA Empresa de Energía de Boyacá S.A.E.S.P.
Para Energía Boyacense

Nit 891 800 274-1 *El impuesto de AP se factura conforme a lo estab...ción en la Cláusula 75 del CCU Contacto I.A.P. Tel - 7405770
Línea 018000 ... www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 492264763

Documento Equivalente Electrónico No. 217122433

MES DE SERVICIO JUL/2025

CLIENTE
CAICEDO SANCHEZ ELVIA
RUNTA ARRIBA
Tunja

...R podrá ...ón Gráfica ...nento



Desde: 17/06/25 Hasta: 19/07/25.
... MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/07/2025 04:20:52

Vigilada Superservicios

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	17962	-
Lectura Actual	18087	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	125	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	125	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 1053
Grupo: 31
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001330001
Carga (W): 1900
Ruta: 200001009819121
Med. Activa: 26003154
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	125	07/2025	$ 905,7866	125	-43,57	$ 113.223	-$ 49.331

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer más tips ingresa a nuestr... a pagina www.ebsa.com.co

G: 280,87 T: 54,69 D: 299,85
CV: 154,49 PR: 62,79 R: 53,1
CF: 0 CU: $ 905,7866
Costo Diario: $ 1.997

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
6	0.06	0.0	31.6	1.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
V/unitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 123.730
Fecha: 02/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 113.223
SUBSIDIOS	-$ 49.331
Ajuste Decena	$ 5

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 16.983

TOTAL PERIODO	**$ 63.897**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 16.983

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 AGO/2025	01 AGO/2025	$ 80.880

(*) ... si no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, contra esta comunicación proceden los recursos de reposición ante ebsa y y en subsidio de apelación ante la superservicios dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 ; ran C ...ribuyente – Res. 000.200 (27/12/2024)

EBSA Empresa de Energía de Boyacá S.A.E.S.P.
Para Energía Boyacense

NÚMERO DE CUENTA 492264763
Documento Equivalente Electrónico No. 217122433
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar $ 80.880