JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

(7)

1.12

Nombre del Paciente: Kiki

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Ana Isabel Roquiva identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33 379 579 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 21 de Agosto / 2025.

FIRMA: Karol Sosa
C.C: 33 379 579
TELÉFONO: 316 909 08 13

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 21-08-2025

Yo Amalde Ragora Ortiz
Identificado con cedula de ciudadanía número 3379579 expedida en Tunja
residente en la dirección Carrera 20 #17a03 barrio Concepción de la ciudad de Tunja.

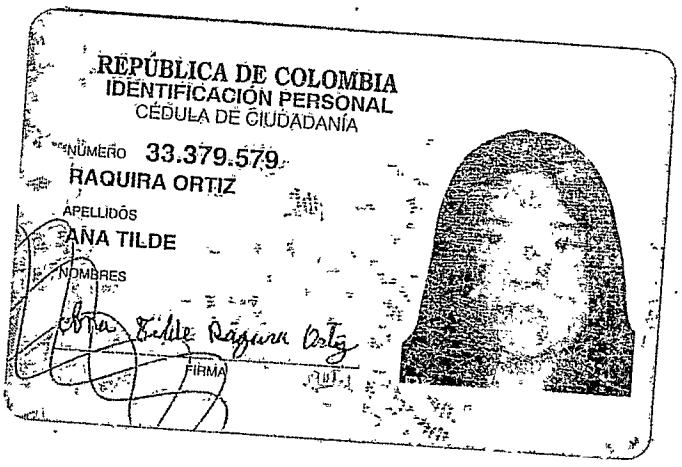
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Manuel Jose Saenz
identificado con cedula de ciudadanía número 1050092680 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Lucky de especie
gatona de raza Criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección 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

3379579

REFUGIO ANIMAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 33.379.579
RAQUIRA ORTIZ
APELLIDOS
ANA TILDE
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-DIC-1984
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
29-ENE-2004 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

ÍNDICE DERECHO

P-0700100-01053226-F-0033379579-20181227 0063936170A 1 9906547298

ESTADO CIVIL

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 20/08/2025

Ficha: 1500103SS06200000091

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA TILDE

Apellidos: RAQUIRA ORTIZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33379579

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 29/02/2020

Última actualización ciudadano: 29/02/2020

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

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

Nit:891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-118 Tunja
Tel:7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 407583487

Documento Equivalente Electrónico No. 215652883

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
RAQUIRA ORTIZ JULIAN ANDRES
K 20 N 17A - 03
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/05/25 Hasta: 19/06/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/06/2025 09:49:51

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	35090	-
Lectura Actual	35122	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	32	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	32	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria Carga (W): 1000
Circuito - Nodo: 13587 - 24080 Ruta: 140023502606854
Grupo: 11 Med. Activa: 5450629
Estrato: 1 Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IVA: 10GN890001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	32	06/2025	$ 869,5433	32	53,12	$ 27.825	$ 14.781

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 F: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 421

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Flum	Flug
5	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 10.880
Fecha: 31/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 27.825
SUBSIDIOS	-$ 14.781
Ajuste Decena	$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

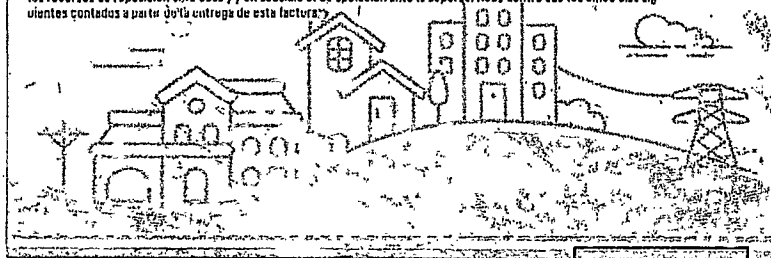
Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 4.174
TOTAL PERIODO	$ 13.046
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 4.174

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 JUL/2025	01 JUL/2025	$ 17.220

(*) 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 parte de la entrega de esta factura.



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

Vigilada Superservicios

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

NÚMERO DE CUENTA 407583487
Documento Equivalente Electrónico No. 215652883
Fecha Vencimiento 01 JUL/2025
Total a pagar $ 17.220

(415)7709998000483(8020)1000407583487(3900)0000017220

WMBILLING V.3 1 33-EBSA-PR USR:henova ID:null FCH:20250619145003

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 21 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 113	8

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Diana Lucia Castro Maya	IDENTIFICACIÓN: 1.049 613970
TELEFONO: 321 409 0179	VEREDA/BARRIO: Reredy.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Gahia.	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	1año
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:
	No saben.	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

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 8

FECHA DE REGISTRO: DIA 21 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Diana Lucia Castro Moya

CEDULA: 1049613970

DIRECCION DE RESIDENCIA: Trans. 16A #99-86

CORREO ELECTRÓNICO: Da-ni2000@live.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A2

BARRIO: kennedy

CELULAR: 3214090129

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Bahia

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D.comun

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Atigrada

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000725422

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda S.M.A
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja

Angie Cano
CC 1049640732

Juanita Naranjo C.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1006084996

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."

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

113

Nombre del Paciente: Bonita (8)

ESPECIE: Canino: __ Felino: ✓

SEXO: Macho: __ Hembra: ✓

Yo Diana Cecilia Moya identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049613970 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 21 de Agosto / 2025.

FIRMA: Juanita Pinzón
C.C: 1049613 970
TELÉFONO: 321 4990179

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Gaia #8

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

Fecha 24-08-25

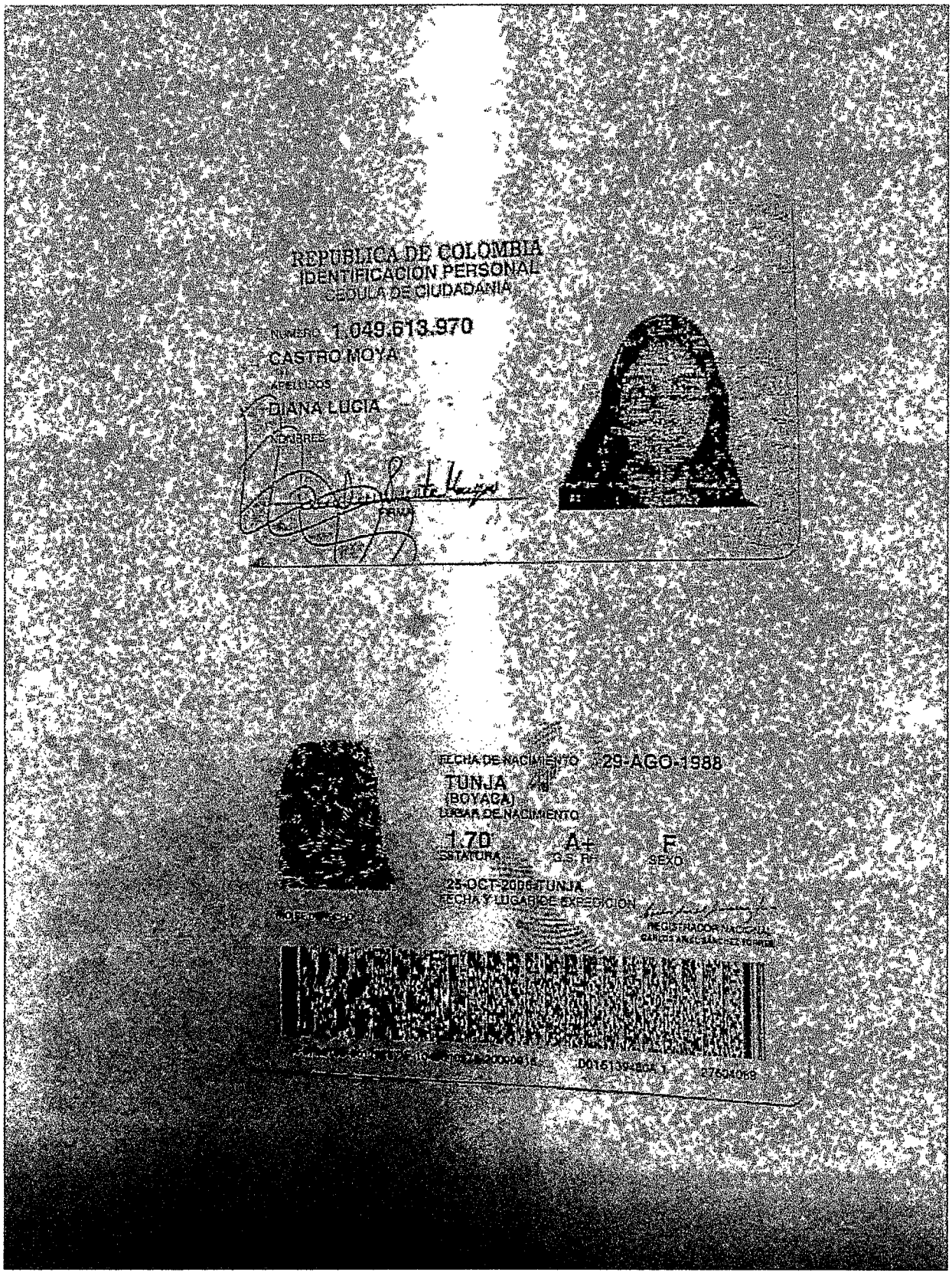
Yo Diana Astrid Moya
Identificado con cedula de ciudadanía número 1049613970 expedida en Tunja
residente en la dirección Transversal 16a #19-86 barrio Fenredy de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Jenifer Naizgaque
identificado con cedula de ciudadanía número 1057490016 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Gaia de especie
Felina 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

REFUGIO ANIMAL


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.049.613.970
CASTRO MOYA
APELLIDOS
DIANA LUCIA
NOMBRES
FIRMA
FECHA DE NACIMIENTO 29-AGO-1988
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
25-OCT-2006 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
DIRECTOR DATOS
D0161334804
27534069

Registro válido

Fecha de consulta: 20/08/2025

Ficha: 15001031506200000336

A2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DIANA LUCIA

Apellidos: CASTRO MOYA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049613970

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACION ADMINISTRATIVA

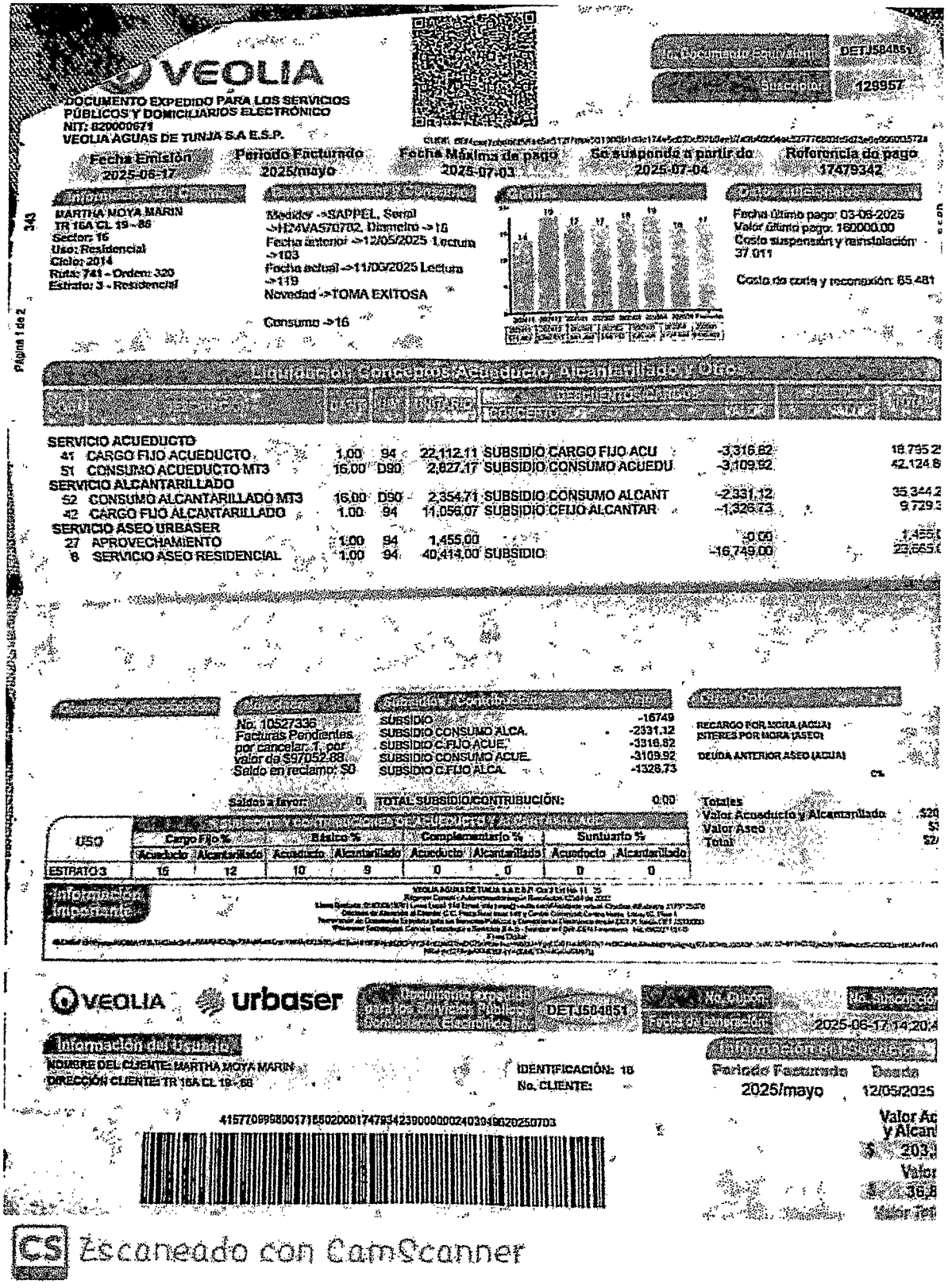
Encuesta vigente: 13/03/2020

Última actualización ciudadano: 13/03/2020

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

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 No pobre ni vulnerable



VEOLIA

DOCUMENTO EXPEDIDO PARA LOS SERVICIOS PÚBLICOS Y DOMICILIARIOS ELECTRÓNICO
NIT: 820000671
VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P.

No. Documento Equivalente: DETJ504851
Suscriptor: 129957

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-06-17	2025/mayo	2025-07-03	2025-07-04	17479342

MARTHA MOYA MARIN
TR 16A CL 19 - 68
Sector: 16
Uso: Residencial
Ciclo: 2014
Ruta: 741 - Orden: 320
Estrato: 3 - Residencial

Medidor ->SAPPEL, Serial ->H24VA570702, Diametro ->16
Fecha anterior ->12/05/2025 Lectura ->103
Fecha actual ->11/06/2025 Lectura ->119
Novedad ->TOMA EXITOSA
Consumo ->16

Fecha último pago: 03-06-2025
Valor último pago: 160000.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011
Costo de corte y reconexión: 65.481

Página 1 de 2

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otro

Cod	Descripción	Uso	Mts	Unitario	Descripción	Valor	Valor
SERVICIO ACUEDUCTO							
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,112.11	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3,316.82	18.795,2
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	16.00	D90	2,827.17	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-3,109.92	42.124,8
SERVICIO ALCANTARILLADO							
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	16.00	D90	2,354.71	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-2,331.12	35.344,2
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,056.07	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-1,326.73	9.729,3
SERVICIO ASEO URBASER							
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,455.00		0.00	1.455,0
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,414.00	SUBSIDIO	-16,749.00	23.665,0

No. 10527336
Facturas Pendientes por cancelar: 1, por valor de $97052.88
Saldo en reclamo: $0

SUBSIDIO	-16749
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-2331.12
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-3316.82
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-3109.92
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-1326.73

RECARGO POR MORA (ACUA)
INTERES POR MORA (ASEO)
DEUDA ANTERIOR ASEO (ACUA)

Saldos a favor: 0.
TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Totales
Valor Acueducto y Alcantarillado: $20
Valor Aseo: $3
Total: $2

USO	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 3	15	12	10	9	0	0	0	0

Información importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A.E.S.P. Cra 7 Lt No 11 - 25

VEOLIA urbaser

No. Documento equivalente de factura de Servicios Públicos: DETJ504851
Fecha de Expedición: 2025-06-17 14:20:4

Información del Usuario
NOMBRE DEL CLIENTE: MARTHA MOYA MARIN
DIRECCIÓN CLIENTE: TR 16A CL 19 - 68
IDENTIFICACIÓN: 16
No. CLIENTE:

Información del Servicio
Periodo Facturado: 2025/mayo
Desde: 12/05/2025

Valor Ac
y Alcan
$ 203,
Valor
$ 36,8
Valor Tot

4157709958001716502000174793423900000024039490202507 03

Escaneado con CamScanner

DEJANDO HUELLA
BIENESTAR ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 21 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 114	9

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Diana Lucia Castro Mayo	IDENTIFICACIÓN: 1049.613.970
TELEFONO: 321 499 01 79	VEREDA/BARRIO: Kenedy

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Aslan	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	1 año
RAZA	Criolla	PESO	20kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ X OTRO		
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: ____ 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.: T.P. 43281
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTION 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: 9

FECHA DE REGISTRO: DIA 21 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Diana Lucia Castro Moya

CEDULA: 1049613970

DIRECCION DE RESIDENCIA: Trans. 16A #19-86

CORREO ELECTRÓNICO: Da_m2000@live.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A2

BARRIO: Kennedy

CELULAR: 3214090179

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Aslan

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Cafe

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP 900255000725429

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda S.M.D
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 (UDJ

Angie Cano
CC 1049640732

Juanita Marroquin C.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1070084196

...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. ...mente, 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."

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

9

114

Nombre del Paciente: ASIAN

ESPECIE: Canino: ✓ Felino:__

SEXO: Macho: ✓ Hembra:__

Yo Diana Cortes Moyo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049613920 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 21 de agosto / 2025.

FIRMA: Juanita Vargas
C.C: 1049 613 970
TELÉFONO: 321 499 01 79

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Asan # 9

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

Fecha 21-08-25

Yo Digna Castro moya
Identificado con cedula de ciudadanía número 1.049613970 expedida en Tunja
residente en la dirección Transversal 16a #9-86 barrio Kennedy de la ciudad de Tunja.

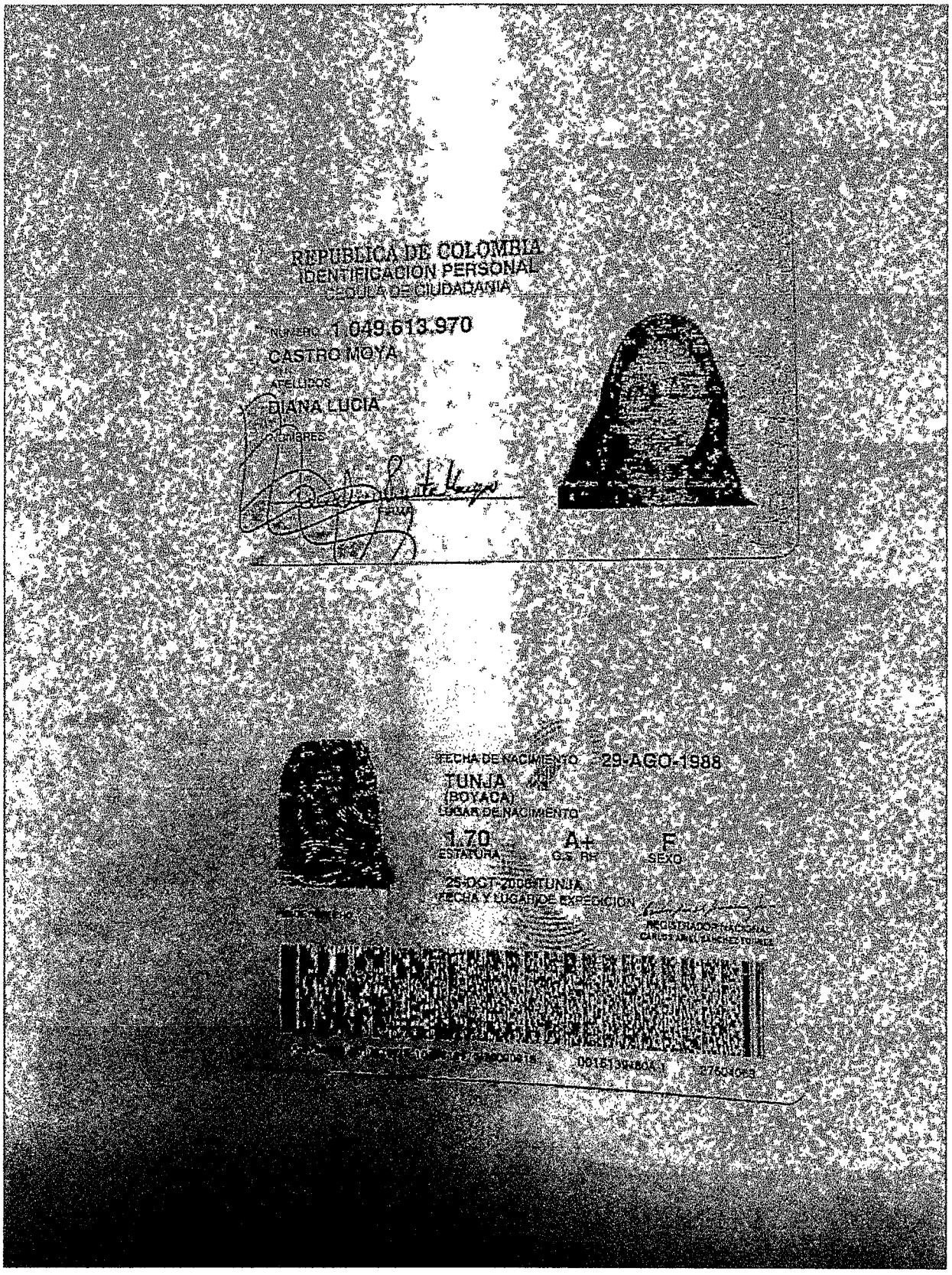
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Juanita Velazquez
identificado con cedula de ciudadanía número 1068499[illegible] expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Asian de especie
canino de raza criolla el cual reside en nuestro hogar en 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

Propietario

REFUGIO ANIMAL


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.049.613.970
CASTRO MOYA
APELLIDOS
DIANA LUCIA
NOMBRES
FIRMA
FECHA DE NACIMIENTO 29-AGO-1988
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
25-OCT-2006 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

Registro válido

Fecha de consulta: 20/08/2025

Ficha: 15001031506200000336

A2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DIANA LUCIA

Apellidos: CASTRO MOYA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049613970

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

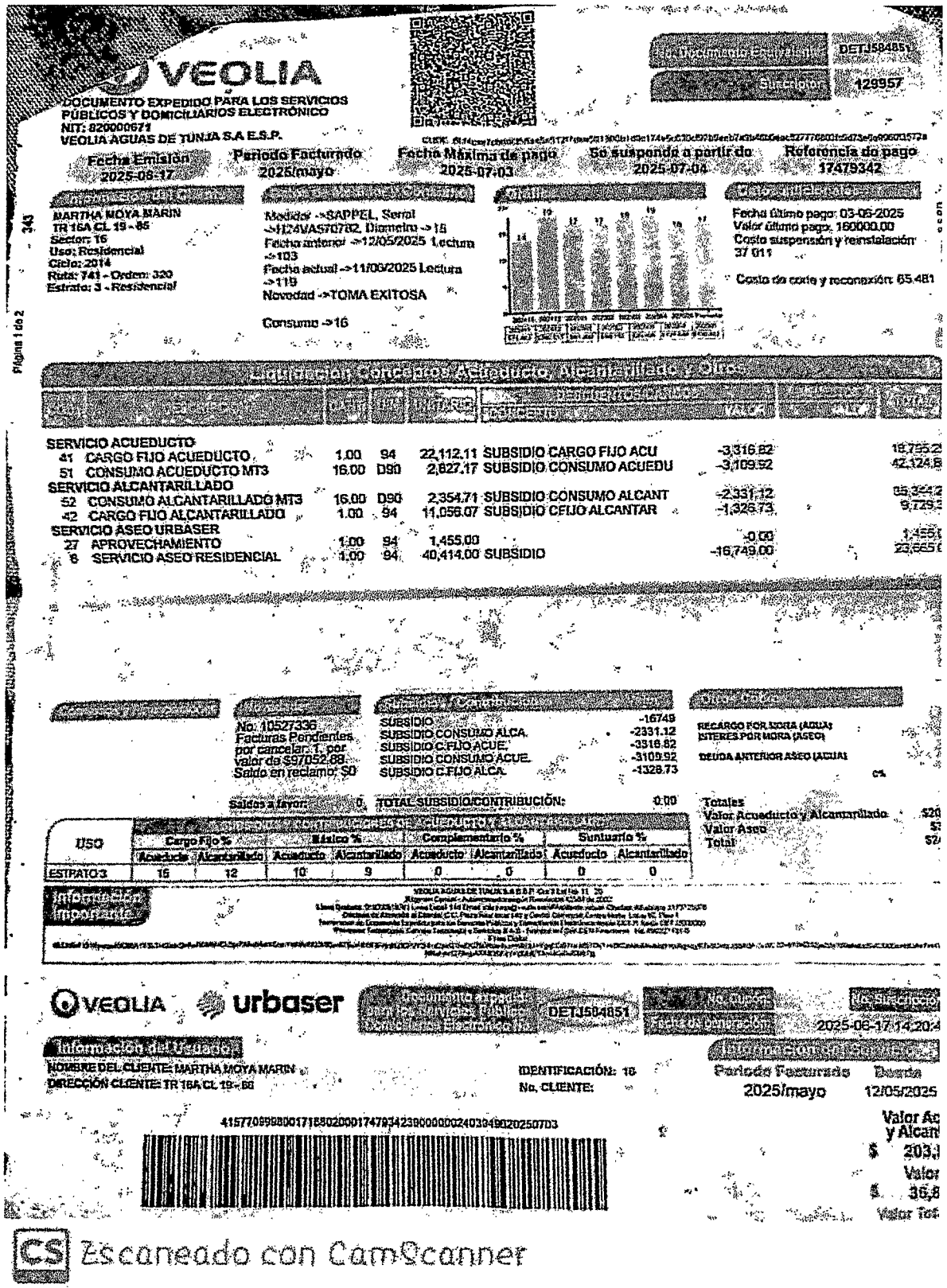
Encuesta vigente: 13/03/2020

Última actualización ciudadano: 13/03/2020

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

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 No pobre y vulnerable



VEOLIA

DOCUMENTO EXPEDIDO PARA LOS SERVICIOS PÚBLICOS Y DOMICILIARIOS ELECTRÓNICO
NIT: 820000671
VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P.

Documento Equivalente DETJ584851
Suscriptor 129957

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-06-17	2025/mayo	2025-07-03	2025-07-08	17479342

MARTHA MOYA MARIN
TR 16A CL 19 - 66
Sector: 16
Uso: Residencial
Ciclo: 2014
Ruta: 741 - Orden: 320
Estrato: 3 - Residencial

Medidor ->SAPPEL, Serial ->4124VAS70782, Diametro ->15
Fecha anterior ->12/05/2025 Lectura ->103
Fecha actual ->11/06/2025 Lectura ->119
Novedad ->TOMA EXITOSA
Consumo ->16

Fecha último pago: 03-06-2025
Valor último pago: 160000.00
Costo suspensión y reinstalación: 37 011
Costo de corte y reconexión: 65.481

Página 1 de 2

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

SERVICIO ACUEDUCTO								
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,112.11	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3,316.82		18,795.2
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	16.00	D90	2,627.17	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-3,109.92		42,124.8
SERVICIO ALCANTARILLADO								
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	16.00	D90	2,354.71	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-2,331.12		35,344.2
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,056.07	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-1,326.73		9,729.3
SERVICIO ASEO URBASER								
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,455.00		-0.00		1,455.0
6	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,414.00	SUBSIDIO	-16,749.00		23,665.0

No: 10527336
Facturas Pendientes por cancelar: 1, por valor de $97052.88
Saldo en reclamo: $0

SUBSIDIO	-16749
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-2331.12
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-3316.82
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-3109.92
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-1328.73

RECARGO POR MORA (AGUA)
INTERES POR MORA (ASEO)
DEUDA ANTERIOR ASEO (AGUA)

Saldos a favor: 0. TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Totales
Valor Acueducto y Alcantarillado $20
Valor Aseo $
Total $2

USO	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 3	15	12	10	9	0	0	0	0

Información importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 11 No 19 - 25
Régimen Común - Autorretenedor según Resolución 0048 de 2007
Línea Nacional 018000510761 | Línea Local 7 44 77 44 | Línea Fax (+57) 608 7447744 | Línea Whatsapp 317 372 5678
Dirección de Atención al Cliente: Cra 11 No 19 - 25 | Horario de atención: Lunes a Viernes de 7:30 a.m. a 5:30 p.m. y Sábados de 8:00 a.m. a 12:00 m.
Interventoría del Contrato Especial para los Servicios Públicos y Domiciliarios | Fiscalización Contraloría Municipal de Tunja
Personería Municipal de Tunja | Defensoría del Pueblo Regional Boyacá | Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios
Si tiene Dudas

VEOLIA urbaser

Documento equivalente para Servicios Públicos y Domiciliarios Electrónico DETJ584851
No. Suscriptor
Fecha de Generación 2025-06-17 14:20:4

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: MARTHA MOYA MARIN
DIRECCIÓN CLIENTE: TR 16A CL 19 - 66
IDENTIFICACIÓN: 16
No. CLIENTE:

Periodo Facturado	Fecha
2025/mayo	12/05/2025

Valor Ac
y Alcant
$ 203,
Valor
$ 36,8
Valor Tot

4157709998001715802000174793423900000024039490202507D3

Escaneado con CamScanner

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 21 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 115	10

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: INGRIT DANIELA ZULETA JIMENEZ.	IDENTIFICACIÓN: 1049 628 257
TELEFONO: 320 851 6957	VEREDA/BARRIO: Milagro.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Max	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	5meses
RAZA	D. corta	PESO	2Kg.
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:
	NA	NA	NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTION 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: 10

FECHA DE REGISTRO: DIA 21 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ingrit Pamela Zuleta Jimenez

CEDULA: 1049628257

DIRECCION DE RESIDENCIA: Dia. 22 #22-30

CORREO ELECTRÓNICO: Ingritzuleta74@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Milagro

CELULAR: 3208516957

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Max

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 5 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Gris y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000725431

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda S.M.A
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja

Angie Cano
1049640732.

Daniela Jimenez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049628257. T.

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."

115

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

(10)

Nombre del Paciente: MAX

ESPECIE: Canino: __ Felino: ✓

SEXO: Macho: ✓ Hembra: __

Yo INGRID ZULETA identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049628257 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.

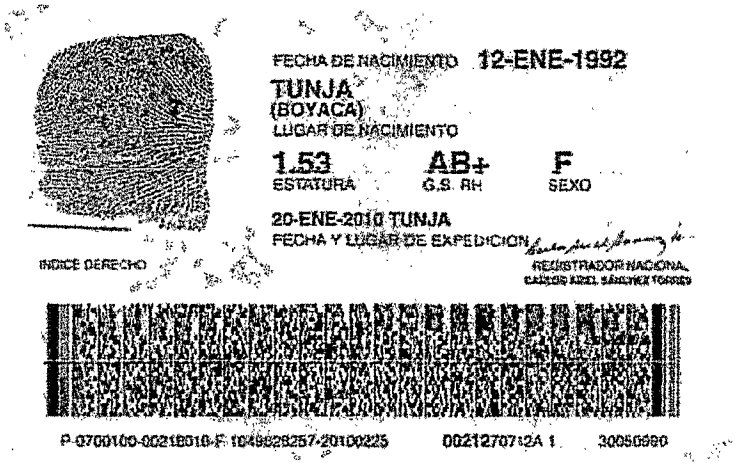
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 21 de Agosto / 2025.

FIRMA: Daniela Zuleta.
C.C: 1049 628 257
TELÉFONO: 3208516957

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.049.628.257
ZULETA JIMENEZ
APELLIDOS
INGRIT DANIELA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 12-ENE-1992
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 ESTATURA
AB+ G.S. RH
F SEXO
20-ENE-2010 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0700100-00218510-F-1049628257-20100225 0021270712A 1 30050980

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

10 Max.

Registro válido

Fecha de consulta: 20/08/2025

Ficha: 15001050503000000838

A4

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: INGRIT DANIELA

Apellidos: ZULETA JIMENEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049628257

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/03/2019

Última actualización ciudadano: 10/06/2019

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

A1→A5	B1→B7	C1→C18	D1→D21
Pobreza extrema	Pobreza moderada	Vulnerabilidad	Ni pobre ni vulnerable

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.
Pure Energía Boyacense

NUMERO DE CUENTA **407479533**
Documento Equivalente Electrónico No. **218346891**
MES DE SERVICIO **AGO/2025**

NIT 900.310.770-1
CR. 9 #16-36 Tunja
Tel. 7405770 www.ebsa.com.co
Este documento es soporte de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel.: 7405770

CLIENTE
PINILLA G JOSE R
D 22 N 22 - 30
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/07/25 Hasta: 19/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/08/2025 07:22:01

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	18601	-
Lectura Actual	18696	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	95	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	95	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 13587 - 1361
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100K800001
Carga (W): 1000
Ruta: 140005097001014
Med. Activa: 4039929
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	95	08/2025	$ 883,1473	95	-53,64	$ 83,899	-$ 45.003

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: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.297

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
7	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vlunitario:
TOTALS:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 50.120
Fecha: 26/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 83.899
SUBSIDIOS	-$ 45.003
Ajuste Decena	-$ 1
TOTAL PERIODO	**$ 38.895**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 12.585
Total Externos	$ 12.585

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 51.480

(*) 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 de los cinco dias siguientes contados a partir de la entrega de esta factura

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

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

NÚMERO DE CUENTA **407479533**
Documento Equivalente Electrónico No. **218346891**
Fecha Vencimiento **01 SEP/2025**
Total a pagar **$ 51.480**

(415)7709998000483(8020)100004074795333(3900)0000051480

WMBILLING V 3.1.0.1-EBSA-PR USR:mcodriguez.ID:null FCH:20250819122232

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 21 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 116	11

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ingrit Daniela Zuleta Jimenez	IDENTIFICACIÓN: 1049.628.257
TELEFONO: 3208516957	VEREDA/BARRIO: Milagro.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Kiara.	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [x]	EDAD	6meses
RAZA	D.común	PESO	1.8Kg.
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 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:
	Julio 2025	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

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

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 COMPAÑIA

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 11

FECHA DE REGISTRO: DIA 21 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ingrit Daniela Zuleta Jimenez

CEDULA: 1049628257

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Dig. 22 # 22-30

CORREO ELECTRÓNICO: Ingritzuleta74@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Milagro

CELULAR: 3208516957

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kiara

ESPECIE: Canino [ ] Felino [x]

RAZA: D. comun

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Pardo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000725425

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda SNA
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja

Angie Cano
CC 1049640732

Daniela Jimenez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049628257 T.

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."

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

11 116

Nombre del Paciente: KIARA

ESPECIE: Canino: __ Felino: ✓

SEXO: Macho: __ Hembra: ✓

Yo Daniela Zuleta identificado(a) con cédula de ciudadanía N°1049628257 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 21 de Agosto / 2025.

FIRMA: Daniela Jimenez
C.C: 1049628257
TELÉFONO: 3208516957

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.049.628.257
ZULETA JIMENEZ
APELLIDOS
INGRIT DANIELA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 12-ENE-1992
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 AB+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-ENE-2010 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
P-0700100-00218016-F-1049628257-20100225 0021270712A 1 30050990

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

11 Folios

Registro válido

Fecha de consulta: 20/08/2025

Ficha: 15001050503000000838

A4

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: INGRIT DANIELA

Apellidos: ZULETA JIMENEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049628257

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/03/2019

Última actualización ciudadano: 10/06/2019

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

A1→A5	B1→B7	C1→C18	D1→D21
Pobreza extrema	Pobreza moderada	Vulnerabilidad	No pobre ni vulnerable

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.
Pure Energía Boyacense

Nit 891.800.219-1
CGR, EBSA E.S.P. Cra 10 N 19-82 Tunja
Tel. 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 407479533

Documento Equivalente Electrónico No. 218346891

MES DE SERVICIO AGO/2025

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

CLIENTE
PINILLA G JOSE R
D 22 N 22 - 30
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/07/25 Hasta: 19/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/08/2025 07:22:01

Vigilada Superservicios

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	18601	-
Lectura Actual	18696	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	95	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	95	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria Carga (W): 1000
Circuito: - Nodo: 13587 - 1361 Ruta: 140005097001014
Grupo: 11 Med. Activa: 4039929
Estrato: 1 Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100K800001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	95	08/2025	$ 883,1473	95	-53,64	$ 83.899	-$ 45.003

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: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.297

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dium	Dlug	Flu	Flum	Flug
7	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
V/unitario:
TOTALS:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 50.120
Fecha: 26/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 83.899
SUBSIDIOS	-$ 45.003
Ajuste Decena	-$ 1
TOTAL PERIODO	**$ 38.895**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

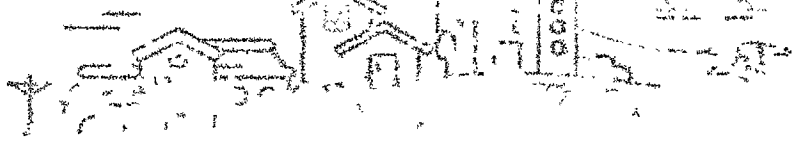
CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 12.585
Total Externos	$ 12.585

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 51.480

(*) 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 en subsidio el 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 y Gran Contribuyente - Res. 000209 (27/12/2024)



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

NÚMERO DE CUENTA 407479533
Documento Equivalente Electrónico No. 218346891
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 51.480

(415)7709998000483(8020)100004074795333(3900)0000051480

WMBILLING V3.1.34-EBSA PR USR:mcordiguez10.nofi FCH:20250819122232

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 21 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 127	12.

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ingrit Daniela Zuleta Jimenez	IDENTIFICACIÓN: 1049.628.257
TELEFONO: 320 851 6957	VEREDA/BARRIO: Milagro

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mona	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	1 año
RAZA	Criollo	PESO	13Kg
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 ___ 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	Mayo 2025	1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: ___
OBSERVACIONES	

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

T.P. A3281

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-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO: 12

FECHA DE REGISTRO: DIA 21 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ingrit Daniela Zuleta Jimenez	
CEDULA: 1049628257	DIRECCION DE RESIDENCIA: Diag. 22 # 22-30
CORREO ELECTRÓNICO: Ingritzuleta74@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A4
BARRIO: Milagro	CELULAR: 3208516957

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mona	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Criollo	EDAD: 1 año
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Cafe
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900255000725426	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Camilo Pinzon SMA
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185 712 4003

Angie Cano
CC 1024640732

Daniela Jimenez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049628257 T.

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."

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

(12)

117

Nombre del Paciente: Mona

ESPECIE: Canino: ✓ Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: ✓

Yo Daniela Zuleta identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049628257 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.

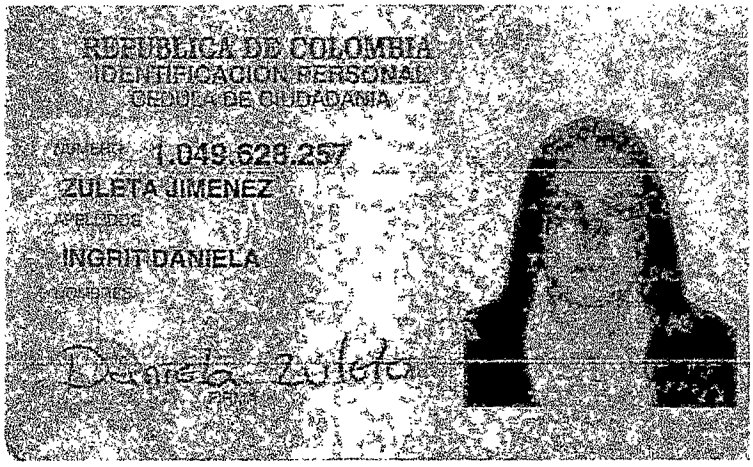
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 21 de Agosto / 2025.

FIRMA: Daniela Jimenez
C.C: 1049628257
TELÉFONO: 320 851 69 57

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.628.257
ZULETA JIMENEZ
APELLIDOS
INGRIT DANIELA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-ENE-1992
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA
AB+ G.S RH
F SEXO

20-ENE-2010 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0700100-00215016-F-1049628257-20100225 0021270712A 1 30350980

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 20/08/2025

Ficha: 15001050503000000838

A4

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: INGRIT DANIELA

Apellidos: ZULETA JIMENEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049628257

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/03/2019

Última actualización ciudadano: 10/06/2019

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

A1→A5	B1→B7	C1→C18	D1→D21
Pobreza extrema	Pobreza moderada	Vulnerabilidad	Ni pobre ni vulnerable

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.
Pure Energía Boyacense

NIT 891 800 219-1
Cra 10 N 15-47 Tunja
Tel 7409000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 407479533

Documento Equivalente Electrónico No. 218346891

MES DE SERVICIO AGO/2025

El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel - 7405779

CLIENTE
PINILLA G JOSE R
D 22 N 22 - 30
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/07/25 Hasta: 19/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/08/2025 07:22:01

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	18601	-
Lectura Actual	18696	-
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	95	
Prefacturado	-	
Total Consumo	95	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito: - Nodo: 13587 - 1361
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESICENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100K800001
Carga (W): 1000
Ruta: 140005097001014
Med. Activa: 4039929
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	95	08/2025	$ 883,1473	95	-53,64	$ 83.899	-$ 45.003

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: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.297

Indicadores de calidad

Mes	Dii	Dim	Dlig	Fiv	Flim	Flig
7	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vlunitario:
TOTALS:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 50.120
Fecha: 26/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 83.899
SUBSIDIOS	-$ 45.003
Ajuste Decena	-$ 1
TOTAL PERIODO	**$ 38.895**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 12.585
Total Externos	$ 12.585

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 51.480

(*) 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 de apelacion ante la superservicios dentro de los cinco dias siguientes contados a partir de la entrega de esta factura

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

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

NÚMERO DE CUENTA 407479533
Documento Equivalente Electrónico No. 218346891
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 51.480

(415)7709998000483(8020)100004074795333(3900)0000051480

WMBILLING V.3 [34-EBSA-PR USR:mrodriguez10 nrll FCH:20250819122232

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 21 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 118	13

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ingrt Daniela Zuleta Jimenez	IDENTIFICACIÓN: 1049.628.257
TELEFONO: 320 851 6957	VEREDA/BARRIO: Milagro

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Negra	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ☐	EDAD	6meses.
RAZA	Criollo	PESO	8kg
COLOR	BLANCO ☐ NEGRO X GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL X NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: X CON PROPIERARIO: ___		
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

T.P. A3281

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN- SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTION 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: 13

FECHA DE REGISTRO: DIA 21 MES 08 AÑO 2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ingrit Daniela Zuleta Jimenez
CEDULA: 1049628257
DIRECCION DE RESIDENCIA: Dia. 22 # 22-30
CORREO ELECTRÓNICO: Ingritzuleta74@gmail.com
FICHA SISBEN O ESTRATO: A4
BARRIO: Milagro
CELULAR: 3208516957

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Negra
ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Criollo
EDAD: 6 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]
COLOR: Tricolor
ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP 900255000725424
VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

camilo pinedo S.M.V.
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja

Angie Cano
1049640732

Daniela Jimenez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049628257 T.

...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. ...mente, 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."

118

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

(13)

Nombre del Paciente: Negua

ESPECIE: Canino: ✓ Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: ✓

Yo Daniela Zuleta identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049628257 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.

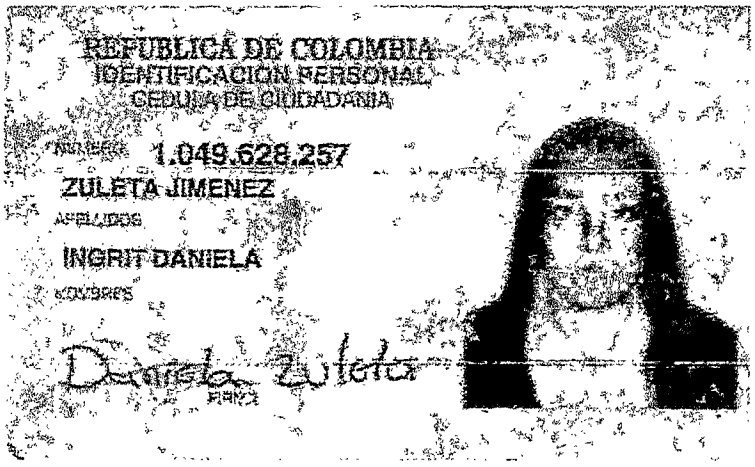
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 21 de Agosto / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 1049628257
TELÉFONO: 320 851 6957

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



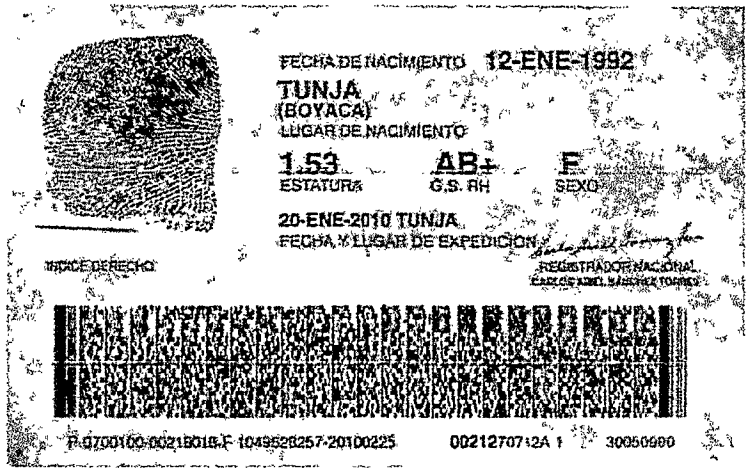
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.628.257

ZULETA JIMENEZ
APELLIDOS

INGRIT DANIELA
NOMBRES

Daniela Zuleta
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-ENE-1992
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA | AB+ G.S. RH | F SEXO

20-ENE-2010 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0700100-00218018-F-1049628257-20100225 0021270712A 1 30050990

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 20/08/2025

Ficha: 15001050503000000838

A4

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: INGRIT DANIELA

Apellidos: ZULETA JIMENEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049628257

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/03/2019

Ultima actualización ciudadano: 10/06/2019

Ultima 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

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 No pobre ni vulnerable

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

NUMERO DE CUENTA **407479533**
Documento Equivalente Electrónico No. **218346891**
MES DE SERVICIO **AGO/2025**

NIT 891 800 216-1
CIN. EBSA E.S.P. Cra 18 N 15-87 Tunja
Tel 7405000 www.ebsa.com.co Puesto de AP te factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel: 7405779

CLIENTE
PINILLA G JOSE R
D 22 N 22 - 30
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/07/25 Hasta: 19/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/08/2025 07:22:01

Vigilado Superservicios

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	18601	-
Lectura Actual	18696	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	95	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	95	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito: - Nodo: 13587 - 1361
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IVA: 100K800001
Carga (W): 1000
Ruta: 1400050970010I4
Med. Activa: 4039929
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	95	08/2025	$ 883,1473	95	-53,64	$ 83,899	-$ 45.003

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: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.297

Indicadores de calidad

Mes	Dii	Dium	Diug	Fii	Flum	Flug
7	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vlunitario:
TOTALS:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 50.120
Fecha: 26/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$83.899
SUBSIDIOS	-$ 45.003
Ajuste Decena	-$ 1
TOTAL PERIODO	**$ 38.895**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 12.585
Total Externos	$ 12.585

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

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 51.480

(*) 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 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 **407479533**
Documento Equivalente Electrónico No. **218346891**
Fecha Vencimiento **01 SEP/2025**
Total a pagar **$ 51.480**

(415)7709998000483(8020)1000407479533(3900)0000051480

WMBILLING V.3.1.3 - EBSA - PR USR:mcontiguar ID:null FCH:20250819122232

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 21 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 119	14

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Ingrit Daniela Zuleta Jimenez	IDENTIFICACIÓN:	1049.628257
TELEFONO:	3208516957	VEREDA/BARRIO:	milagro

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

CONDICION	CALLE: X	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: NA	FECHA ÚLTIMO PARTO: NA	# PARTOS: NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ____	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: _____
FIRMA O SELLO
TP: 4328

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTION 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 14

FECHA DE REGISTRO: DIA 21 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ingrit Daniela Zuleta Jimenez

CEDULA: 1049678257

DIRECCION DE RESIDENCIA: Diag. 22 #22-30

CORREO ELECTRÓNICO: Ingritzuleta74@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Milagro

CELULAR: 3208516957

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Chosqui

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 5 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro y beige

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000725423

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda S.MA
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185 712 (illegible)

Angie Cano
CC 1049640732.

Daniela Jimenez
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 87 atención al ciudadano."

14

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

119

Nombre del Paciente: Chosqui

ESPECIE: Canino: ✓ Felino:__

SEXO: Macho: ✓ Hembra:__

Yo Daniela Zuleta identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049 628 257 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.

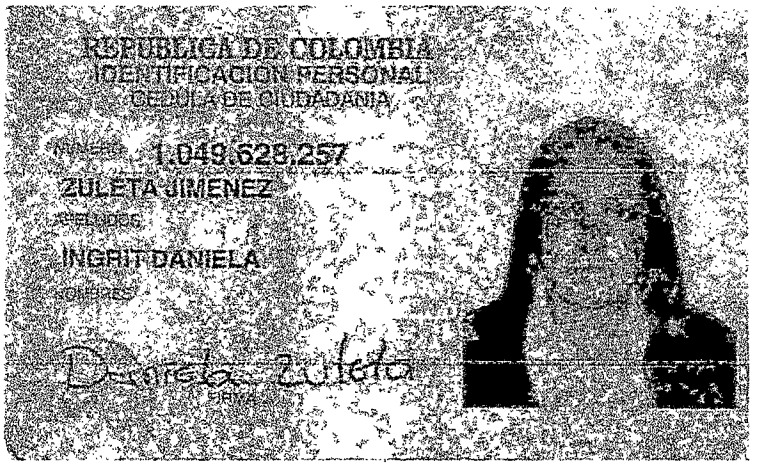
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 21 de agosto / 2025.

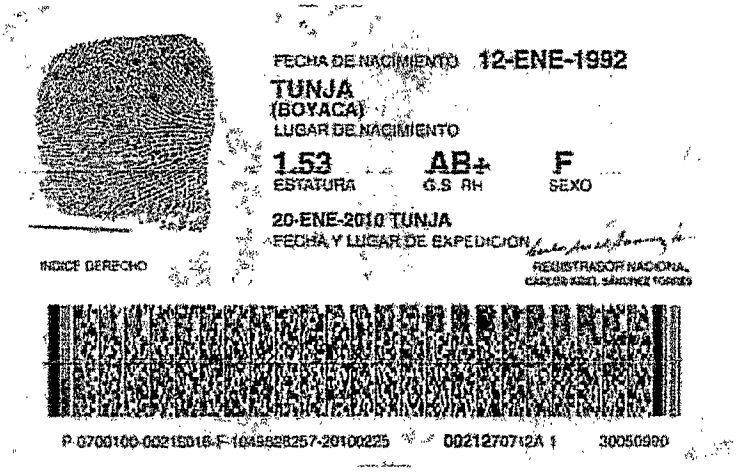
FIRMA: Danielajimenez
C.C: 1049 628 257
TELÉFONO: 320 851 6957

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.628.257
ZULETA JIMENEZ
APELLIDOS
INGRIT DANIELA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-ENE-1992
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 ESTATURA
AB+ G.S RH
F SEXO
20-ENE-2010 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

P-0700100-00215016-F-1049628257-20100225 0021270712A 1 30050990

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 20/08/2025

Ficha: 15001050503000000838

A4

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: INGRIT DANIELA

Apellidos: ZULETA JIMENEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049628257

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/03/2019

Última actualización ciudadano: 10/06/2019

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

A1→A5	B1→B7	C1→C18	D1→D21
Pobreza extrema	Pobreza moderada	Vulnerabilidad	No pobre no vulnerable

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: 891 800 319-1
O.K. EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-47 Tunja
Tel. 7405555 www.ebsa.com.co Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel: 7405770

NUMERO DE CUENTA **407479533**
Documento Equivalente Electrónico No. **218346891**
MES DE SERVICIO **AGO/2025**

CLIENTE
PINILLA G JOSE R
D 22 N 22 - 30
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Período Servicio Desde: 19/07/25 Hasta: 19/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/08/2025 07:22:01

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	18601	-
Lectura Actual	18696	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	95	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	95	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 13587 - 1361
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100K800001
Carga (W): 1000
Ruta: 140005097001014
Med. Activa: 4039929
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	95	08/2025	$ 883,1473	95	-53,64	$ 83.899	-$ 45.003

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: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.297

Indicadores de calidad

Mes	Dia	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
7	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 50.120
Fecha: 26/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 83.899
SUBSIDIOS	-$ 45.003
Ajuste Decena	-$ 1
TOTAL PERIODO	**$ 38.895**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

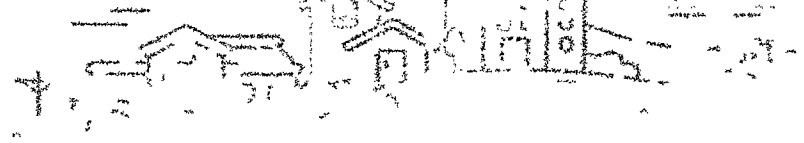
Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 12.585
Total Externos	**$ 12.585**

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 51.480

(*) 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 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 **407479533**
Documento Equivalente Electrónico No. **218346891**
Fecha Vencimiento **01 SEP/2025**
Total a pagar **$ 51.480**

(415)7709998000483(8020)100004074795333(3900)0000051480

WMBILLING V 3.1.34-EBSA-PROD Marcos Rodriguez 10.0.0.61 FCH:20250819122232

Vigilado Superservicios

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 21 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 120	15

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Ingrit Daniela Zuleta Jimenez	IDENTIFICACIÓN:	1.049.628.257
TELEFONO:	320 851 6757	VEREDA/BARRIO:	milagro.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Manchas.	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	6 Meses.
RAZA	Criollo	PESO	3.2kg.
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ OTRO X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: X CON PROPIERARIO :		
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.: T.P. 43281.
FIRMA O SELLO

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 COMPAÑIA

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 15

FECHA DE REGISTRO: DIA 21 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ingrit Daniela Luketa Jimenez

CEDULA: 1049628257

DIRECCION DE RESIDENCIA: Diag 27 #22-30

CORREO ELECTRÓNICO: Ingritluketa79@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Milagro

CELULAR: 3208516957

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mancha

ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [x] Hembra [ ]

COLOR: Blanco y negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000725421

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda S.M.D
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja

Angie Cano
CC 1049640731

Daniela Jiménez
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 37 atención al ciudadano."

120

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

(15)

Nombre del Paciente: Monchos

ESPECIE: Canino: ✓ Felino:__

SEXO: Macho: ✓ Hembra:__

Yo Ingrid Zuleta identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049628257 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 21 de agosto / 2025.

FIRMA: Daniela Jimenez
C.C: 1049628257
TELÉFONO: 320 8516957

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.628.257
ZULETA JIMENEZ
APELLIDOS
INGRIT DANIELA
NOMBRES

Daniela Zuleta
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-ENE-1992
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 AB+ F
ESTATURA G.S RH SEXO
20-ENE-2010 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

P 0700100-00215016-F 1049628257-20100225 00212707 2A 1 30050900

15 Manchas

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 20/08/2025

Ficha: 15001050503000000838

A4

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: INGRIT DANIELA

Apellidos: ZULETA JIMENEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049628257

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/03/2019

Última actualización ciudadano: 10/06/2019

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**

A1→A5	B1→B7	C1→C18	D1→D21
Pobreza extrema	Pobreza moderada	Vulnerabilidad	Ni pobre ni vulnerable

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.
Pura Energía Boyacense

NUMERO DE CUENTA 407479533

Documento Equivalente Electrónico No. 218346891

MES DE SERVICIO AGO/2025

Nit 891 800 216-1
O.M. EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-37 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

Puesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel. 7405778

CLIENTE
PINILLA G JOSE R
D 22 N 22 - 30
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/07/25 Hasta: 19/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/08/2025 07:22:01

Vigilado Superservicios

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	18601	-
Lectura Actual	18696	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	95	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	95	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito: - Nodo: 13587 - .1361
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
TUA: 100K800001
Carga (W): 1000
Ruta: 140005097001014
Med. Activa: 4039929
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	95	08/2025	$ 883,1473	95	-53,64	$ 83.899	-$ 45.003

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: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.297

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dium	Dlug	Flu	Flum	Flug
7	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 50.120
Fecha: 26/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 83.899
SUBSIDIOS	-$ 45.003
Ajuste Decena	-$1
TOTAL PERIODO	**$ 38.895**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

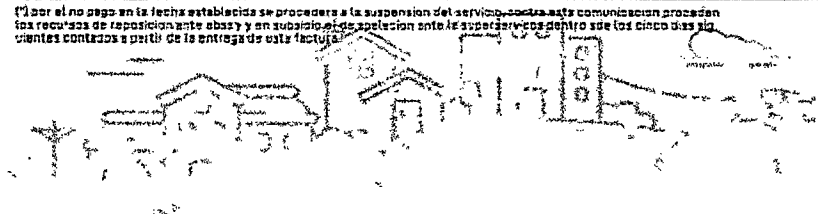
CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 12.585
Total Externos	**$ 12.585**

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0047 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000200 (27/12/2021)

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 51.480

(*) 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 en subsidio el de apelación ante la superservicios 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

NÚMERO DE CUENTA 407479533
Documento Equivalente Electrónico No. 218346891
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 51.480

(415)7709998000483(8020)100004074795333(3900)0000051480

WMBILLING V3.1.3.1-EBSA-PR USR:mcarriguez ID:null FCH:20250819122232

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 21 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 121	16

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Ingrit Daniela Zuleta Jimenez	IDENTIFICACIÓN:	1049.628.257
TELEFONO:	3208516957	VEREDA/BARRIO:	Milagro

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Kiti	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ___	EDAD	6 meses
RAZA	Criollo	PESO	3.8kg
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 ___ 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.: T.P. 45281
FIRMA O SELLO

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 COMPAÑIA

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 16

FECHA DE REGISTRO: DIA 21 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ingrit Daniela Zuleta Jimenez

CEDULA: 1049628257

DIRECCION DE RESIDENCIA: Diag. 22H 22-30

CORREO ELECTRÓNICO: Ingritzuleta74@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Milagro

CELULAR: 3208516957

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kiti

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Criollo

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho Hembra X

COLOR: Cafe

ESTERILIZADO: Si

DESTINACIÓN: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 900255000725418

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda S.M.D
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712403

Angie Cano
CC 1049640732

Daniela Jimenez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049628257 T.

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."

16

121

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Kiti

ESPECIE: Canino: ✓ Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: ✓

Yo Daniela Zuleta identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049 628257 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 21 de Agosto / 2025.

FIRMA: Daniela Zuleta.
C.C: 1049 628 257
TELÉFONO: 320 851 6957

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



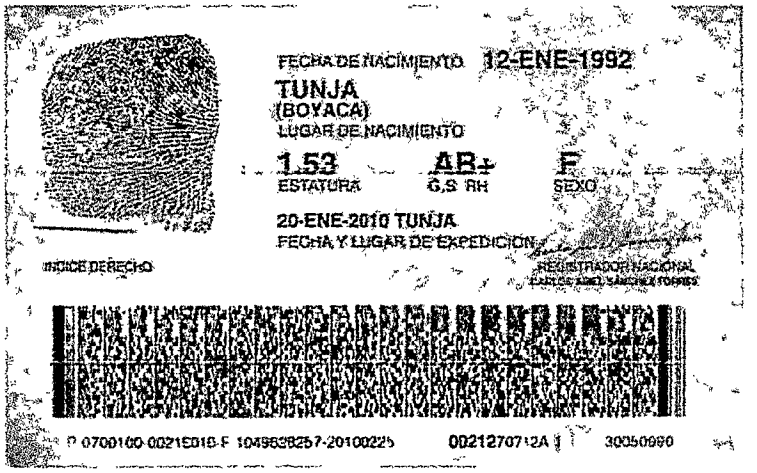
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.628.257

ZULETA JIMENEZ
APELLIDOS

INGRIT DANIELA
NOMBRES

Ingrit Daniela Zuleta
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-ENE-1992

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA | AB+ G.S RH | F SEXO

20-ENE-2010 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

P-0700100-00215018-F 1049628257-20100225 0021270712A 1 30050990

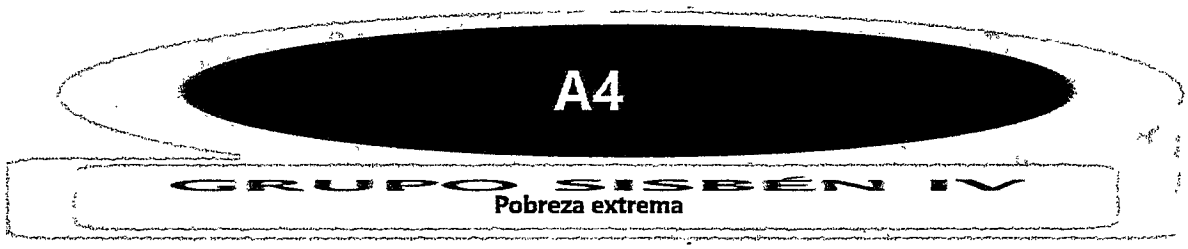
Kifi 76

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 20/08/2025

Ficha: 15001050503000000838



DATOS PERSONALES

Nombres: INGRIT DANIELA

Apellidos: ZULETA JIMENEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049628257

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/03/2019

Última actualización ciudadano: 10/06/2019

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

Nit 891 800 219-1
Cra 18 No 12-37 Tunja
Tel. 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 407479533

Documento Equivalente Electrónico No. 218346891

MES DE SERVICIO AGO/2025

El impuesto de AP es facturado conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto LAP Tel: 7405779

CLIENTE
PINILLA G JOSE R
D 22 N 22 - 30
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/07/25 Hasta: 19/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/08/2025 07:22:01

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	18601	-
Lectura Actual	18696	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	95	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	95	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria Carga (W): 1000
Circuito: - Nodo: 13587 - T361 Ruta: 1400050970010I4
Grupo: 11 Med. Activa: 4039929
Estrato: 1 Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IVA: 100K800001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio/Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	95	08/2025	$ 883,1473	95	-53,64	$ 83.899	-$ 45.003

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: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.297

Indicadores de calidad

Mes	Dii	Dim	Dlig	Fiu	Flim	Flig
7	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 50.120
Fecha: 26/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 83.899
SUBSIDIOS	-$ 45.003
Ajuste Decena	-$1
TOTAL PERIODO	**$ 38.895**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

LAP AC-MPAL-029-1998	$ 12.585
Total Externos	$ 12.585

Pago Oportuno 01 SEP/2025
***Suspensión:** 01 SEP/2025
Total a Pagar $ 51.480

(*) 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 y en subsidio el de apelación ante la superservicios dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.

Vigilado Superservicios
Somos Autoretenedores 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 407479533
Documento Equivalente Electrónico No. 218346891
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 51.480

(415)7709998000483(8020)100004074795333(3900)0000051480

WMB[illegible] V.3.0.34-EBSA-PR USR:mcontiguez ID:null FCH:20250819122232

DEJANDO HUELLA
BIENESTAR ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 21 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 127	17

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Ingrit Daniela Zuleta Jimenez	IDENTIFICACIÓN:	1049.628.257
TELEFONO:	320 851 6957	VEREDA/BARRIO:	milagro

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Princesa.	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ___	EDAD	6meses
RAZA	Criolla	PESO	3,1KG
COLOR	BLANCO ___ NEGRO ___ GRIS ___ CAFÉ ___ OTRO X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ___ DOCIL X NERVIOSO ___		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ___		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: X CON PROPIERARIO: ___		
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 243281

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 COMPAÑIA

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 17

FECHA DE REGISTRO: DIA 21 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ingrit Daniela Zuleta Jimenez

CEDULA: 1049628257

DIRECCION DE RESIDENCIA: Diag. 22 #22-30

CORREO ELECTRÓNICO: Ingritzuleta74@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Milagro

CELULAR: 3208516959

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Princesa

ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Blanco y negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000725416

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda S. M.A
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712400

Angie Cano
C.C. 1049660732

Daniela Jimenez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049628257 T.

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."

(17)

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

122

Nombre del Paciente: Princesa

ESPECIE: Canino: ✓ Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: ✓

Yo Daniela Zuleta identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049628257 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.

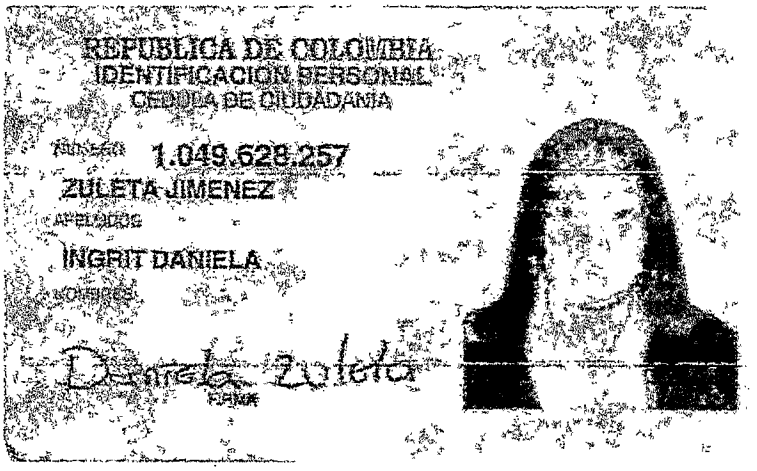
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 21 de Agosto / 2025.

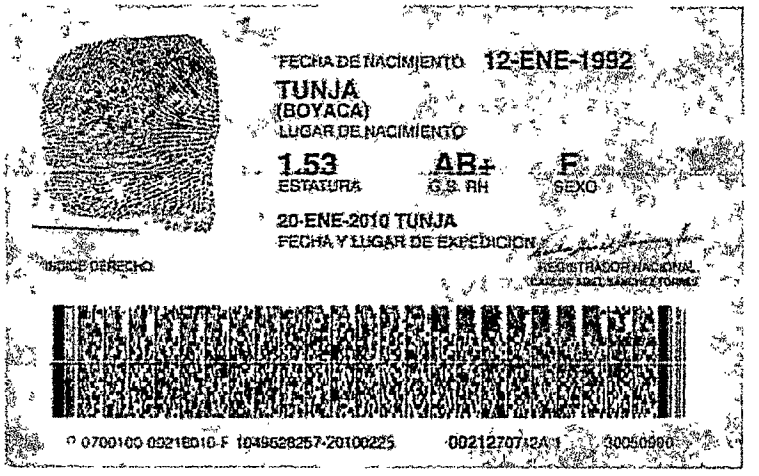
FIRMA: Daniela Zuleta.
C.C: 1049628257
TELÉFONO: 3208516957

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.628.257
ZULETA JIMENEZ
APELLIDOS
INGRIT DANIELA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-ENE-1992
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 AB+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-ENE-2010 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

0700100-09216010-F-1049628257-20100225 0021270712A1 30050900

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

17 Princesa

Registro válido

Fecha de consulta: 20/08/2025

Ficha: 15001050503000000838

A4

GRUPO SISBEN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: INGRIT DANIELA

Apellidos: ZULETA JIMENEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049628257

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/03/2019

Última actualización ciudadano: 10/06/2019

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**

A1→A5	B1→B7	C1→C18	D1→D21
Pobreza extrema	Pobreza moderada	Vulnerabilidad	Ni pobre ni vulnerable

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.
Pura Energía Boyacense

NUMERO DE CUENTA **407479533**
Documento Equivalente Electrónico No. **218346891**
MES DE SERVICIO **AGO/2025**

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

CLIENTE
PINILLA G JOSE R
D 22 N 22 - 30
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/07/25 Hasta: 19/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/08/2025 07:22:01

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	18601	-
Lectura Actual	18696	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	95	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	95	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito: - Nodo: 13587 - 1361
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IVA: 100K800001
Carga (W): 1000
Ruta: 140005097001014
Med. Activa: 4039929
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	95	08/2025	$ 883,1473	95	-53,64	$ 83.899	-$ 45.003

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: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.297

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
7	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
V/unitario:
TOTALS:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 50.120
Fecha: 26/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 83.899
SUBSIDIOS	-$ 45.003
Ajuste Decena	-$ 1
TOTAL PERIODO	**$ 38.895**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 12.585
Total Externos	$ 12.585

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 51.480

(*) 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 y en subsidio el de apelación ante la superservicios 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

NÚMERO DE CUENTA **407479533**
Documento Equivalente Electrónico No. **218346891**
Fecha Vencimiento **01 SEP/2025**
Total a pagar **$ 51.480**

(415)7709998000483(8020)1000407479533(3900)0000051480

%MBILLING V3 * 35-EBSA-PR USR:mcodriguez ID:null,FCH:20250919122232

Vigilado Superservicios
Somos Autorretenedores Res. DIAN 0047 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000200 (27/12/2024)

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 21 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 123	18

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ingrit Daniela Zuleta Jimenez	IDENTIFICACIÓN: 1'049.628.257
TELEFONO: 320 851 6957	VEREDA/BARRIO: Milagro.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Negro	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	2años
RAZA	D. común	PESO	4.8kg.
COLOR	BLANCO NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL NERVIOSO X		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: X CON PROPIERARIO :		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI NO X	ANTIRRÁBICA:	SI NO
HÁBITAD	CASA: X FINCA: CALLE:		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: DELGADO: IDEAL: X SOBREPESO: OBESO:		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI X NO CUÁL? herida en Pel.	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.: T.P. 43281
FIRMA O SELLO

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 COMPAÑIA

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 18

FECHA DE REGISTRO: DIA 21 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ingrit Daniela Zuleta Jimenez

CEDULA: 1049628257

DIRECCION DE RESIDENCIA: Dg 27 # 22-30

CORREO ELECTRÓNICO: Ingritzuleta74@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Milagro

CELULAR: 3208516959

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Negro

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: O.Comun

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000725417

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

S.M.D

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja

Angie Cano
CC 1049640732

Daniela Jimenez
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 37 atención al ciudadano."

(18)

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

123

Nombre del Paciente: Negro

ESPECIE: Canino: __ Felino: ✓

SEXO: Macho: ✓ Hembra: __

Yo Daniela Zuleta identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049628257 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.

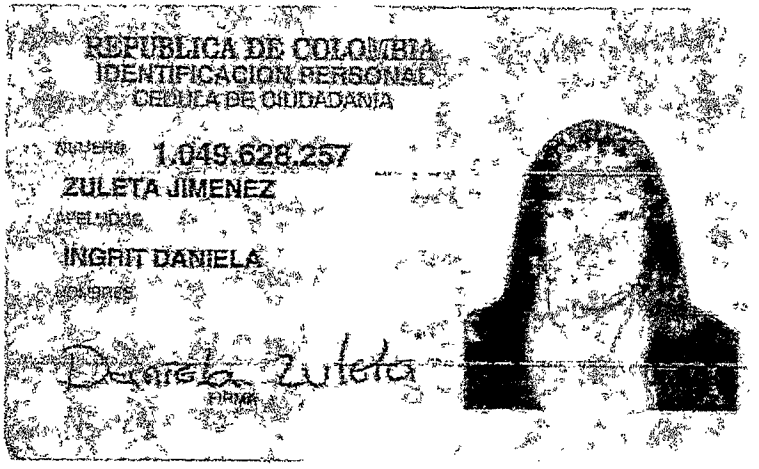
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 21 de Agosto 2025.

FIRMA: Daniela Jimenez
C.C: 1049628257
TELÉFONO: 320 8516957

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



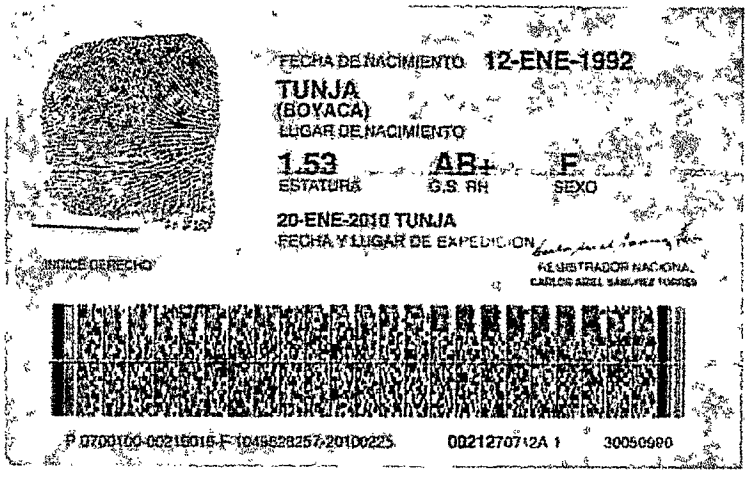
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.628.257

ZULETA JIMENEZ
APELLIDOS

INGRIT DANIELA
NOMBRES

Ingrit Daniela Zuleta
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-ENE-1992

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 AB+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-ENE-2010 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AUGUSTO SANCHEZ TORRES

P-0700100-00216016-F-1049628257-20100225 0021270712A 1 30050980

Sisbén 18 negra

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 20/08/2025

Ficha: 15001050503000000838

A4

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: INGRIT DANIELA

Apellidos: ZULETA JIMENEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049628257

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/03/2019

Última actualización ciudadano: 10/06/2019

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

A1→A5	B1→B7	C1→C18	D1→D21
Pobreza extrema	Pobreza moderada	Vulnerabilidad	Ni pobre ni vulnerable

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.
Pure Energía Boyacense

Nit: 891 800 219-1
Of. Ppal. EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-47 Tunja
Tel. 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 407479533

Documento Equivalente Electrónico No. 218346891

MES DE SERVICIO AGO/2025

El soporte de AP es factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel: 7405770

CLIENTE
PINILLA G JOSE R
D 22 N 22 - 30
Tunja

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

Vigilado Supersonicios

DATOS CONSUMO



Período Servicio Desde: 19/07/25 Hasta: 19/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/08/2025 07:22:01

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	18601	-
Lectura Actual	18696	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	95	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	95	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 13587 - 1361
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100K800001
Carga (W): 1000
Ruta: 140005097001014
Med. Activa: 4039929
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	95	08/2025	$ 883,1473	95	-53,64	$ 83.899	-$ 45.003

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 página www.ebsa.com.co

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.297

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dium	Dlug	Flu	Flum	Flug
7	0.0	0.0	2:17	0.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 50.120
Fecha: 26/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 83.899
SUBSIDIOS	-$ 45.003
Ajuste Decena	-$ 1
TOTAL PERIODO	**$ 38.895**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 12.585
Total Externos	$ 12.585

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 51.480

(*) 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 en subsidio el 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 y Gran Contribuyente - Res. 000200 (27/12/2024)

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

NÚMERO DE CUENTA 407479533
Documento Equivalente Electrónico No. 218346891
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 51.480

(415)7709998000483(8020)1000040747953 3(3900)0000051480

WMBILLING V 3.134-EBSA-PR USR:mi.configuraez ID:null FCH:20250819122232

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 21 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 124	19

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Ingrit Daniela Zuleta Jimenez	IDENTIFICACIÓN:	1'049.628.257
TELEFONO:	320 8516157	VEREDA/BARRIO:	Milagro

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Milan			SEXO	MACHO:		HEMBRA:	X	
ESPECIE:	CANINO	X	FELINO		EDAD	6 Meses			
RAZA	Cruce				PESO	3,8 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___ 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
T.P. 43281

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 COMPAÑIA

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO: 19

FECHA DE REGISTRO: DIA 21 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ingrit Daniela Zuleta Jimenez

CEDULA: 1049628257

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Dig 22 # 22-30

CORREO ELECTRÓNICO: Ingrit zuleta74@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Milagro

CELULAR: 3208516957

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Milan

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Cruce

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Cafe

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000725419

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinzon S.M.A
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 tunja

Angie Cano
CC 1049640732

Danielajimenez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C.

...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. ...mente, 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."

(19)

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

124

Nombre del Paciente: Milan

ESPECIE: Canino: ✓ Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: ✓

Yo Danielo Zuleta identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049628257 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.

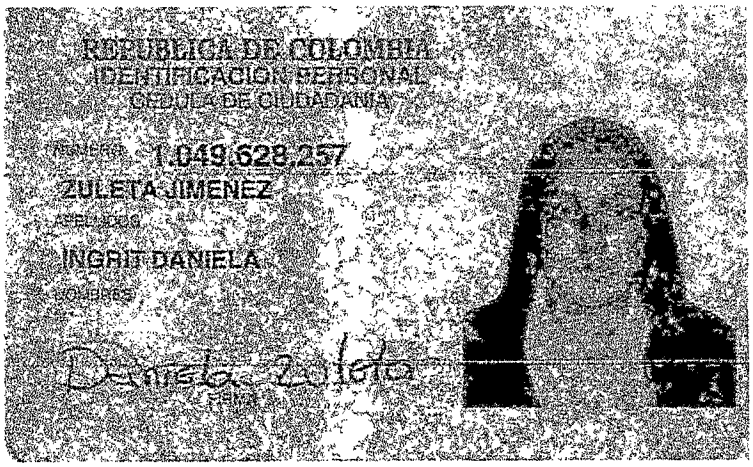
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 21 de Agosto / 2025.

FIRMA: 3208516957.
C.C: 1049628257
TELÉFONO: 320 851 6957

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.628.257

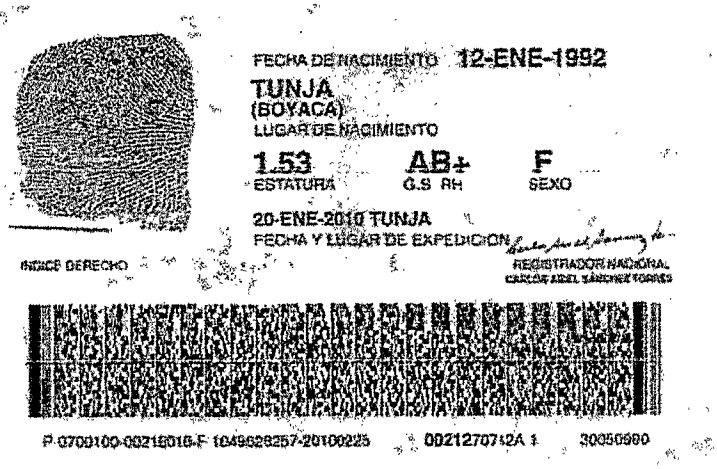
ZULETA JIMENEZ

APELLIDOS

INGRIT DANIELA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-ENE-1992

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA | AB+ G.S RH | F SEXO

20-ENE-2010 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0700100-00215016-F 1049628257-20100225 0021270742A 1 30050980

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Miban 19

Registro válido

Fecha de consulta: 20/08/2025

Ficha: 15001050503000000838

A4

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: INGRIT DANIELA

Apellidos: ZULETA JIMENEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049628257

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/03/2019

Última actualización ciudadano: 10/06/2019

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

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 No pobre ni vulnerable

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.
Pure Energía Boyacense

Nit 891800514-1
O.R. EBSA E.S.P. Cra 10 N 16-37 Tunja
Tel. 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 407479533

Documento Equivalente Electrónico No. 218346891

MES DE SERVICIO AGO/2025

Puesto de AP: te factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto LAP Tel: 7405770

CLIENTE
PINILLA G JOSE R
D 22 N 22 - 30
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/07/25 Hasta: 19/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/08/2025 07:22:01

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	18601	-
Lectura Actual	18696	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	95	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	95	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 13587 - 1361
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100K800001
Carga (W): 1000
Ruta: 140005097001014
Med. Activa: 4039929
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	95	08/2025	$ 883,1473	95	-53,64	$ 83.899	-$ 45.003

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 pagina www.ebsa.com.co

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.297

Indicadores de calidad

Mes	Ciu	Dium	Diug	Fiu	Flum	Fiug
7	0.0	0.0	2:17	0.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
V/unitario:
TOTALS:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 50.120
Fecha: 26/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 83.899
SUBSIDIOS	-$ 45.003
Ajuste Decena	-$ 1
TOTAL PERIODO	**$ 38.895**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 12.585
Total Externos	$ 12.585

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 51.480

(*) 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 y en subsidio de apelación ante la superservicios dentro de los cinco (5) días 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)

Vigilado Supersservicios

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

NÚMERO DE CUENTA 407479533
Documento Equivalente Electrónico No. 218346891
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 51.480

(415)7709998000483(8020)100004074795333(3900)0000051480

WNBILLING V 3 * 34-EBSA-PR USR.mcodriguez ID:pdf FCH:20250819122232

DEJANDO HUELLA
BIENESTAR ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 21 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 125	20

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Yuri Tatiana Carvajal Patiño	IDENTIFICACIÓN: 1'002.395.136
TELEFONO: 3046595224	VEREDA/BARRIO: la concepción

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mango	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	2anos
RAZA	D. corto	PESO	5.4kg
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: NA	FECHA ÚLTIMO PARTO: NA	# PARTOS: NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTION 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: 20

FECHA DE REGISTRO: DIA 21 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yuri Tatiana Carvajal Patiño
CEDULA: 1002395136
DIRECCION DE RESIDENCIA: Crra 19#18A14
CORREO ELECTRÓNICO: carvajaltathiana@gmail.com
FICHA SISBEN O ESTRATO: B2
BARRIO: Concepción
CELULAR: 3046595224

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mango
ESPECIE: Canino [ ] Felino [x]
RAZA: D. comun
EDAD: 2 años
SEXO: Macho [x] Hembra [ ]
COLOR: Amarillo
ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000725406
VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinedo S. M.V.
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja

Amie Cano
cc 1049640732

Tathianal.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002395136.

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."

20

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

125

Nombre del Paciente: MANGO

ESPECIE: Canino: __ Felino: ✓

SEXO: Macho: ✓ Hembra: __

Yo Yuli Tatiana Cortazar identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002395136 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.

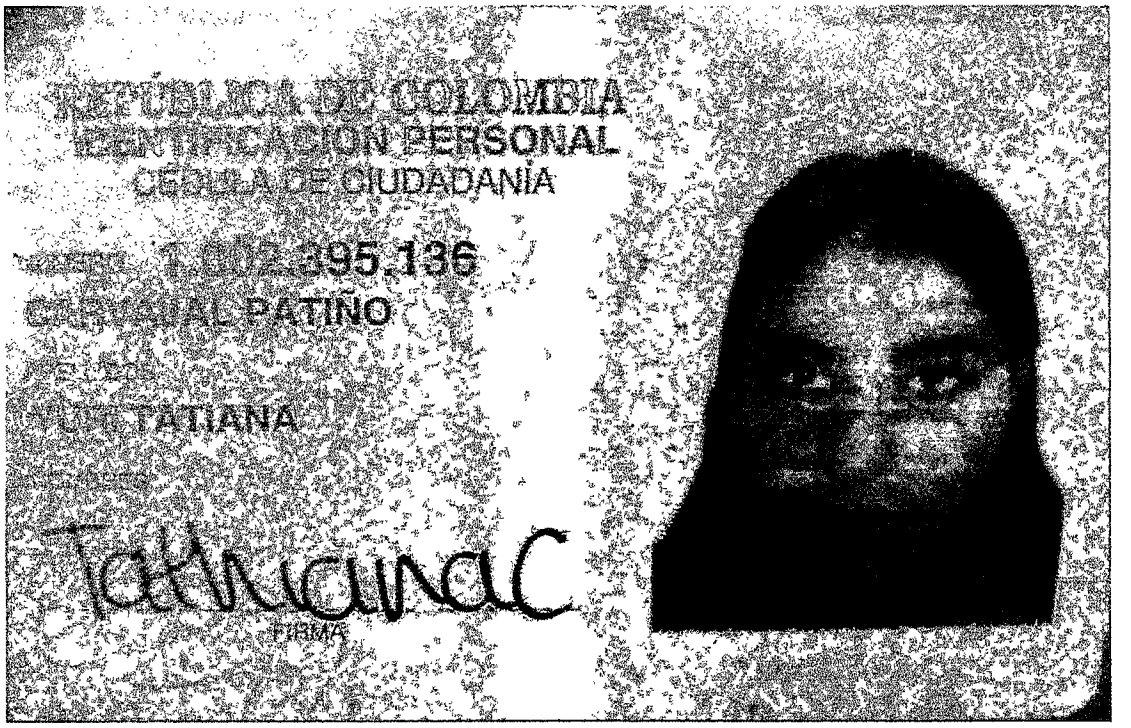
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

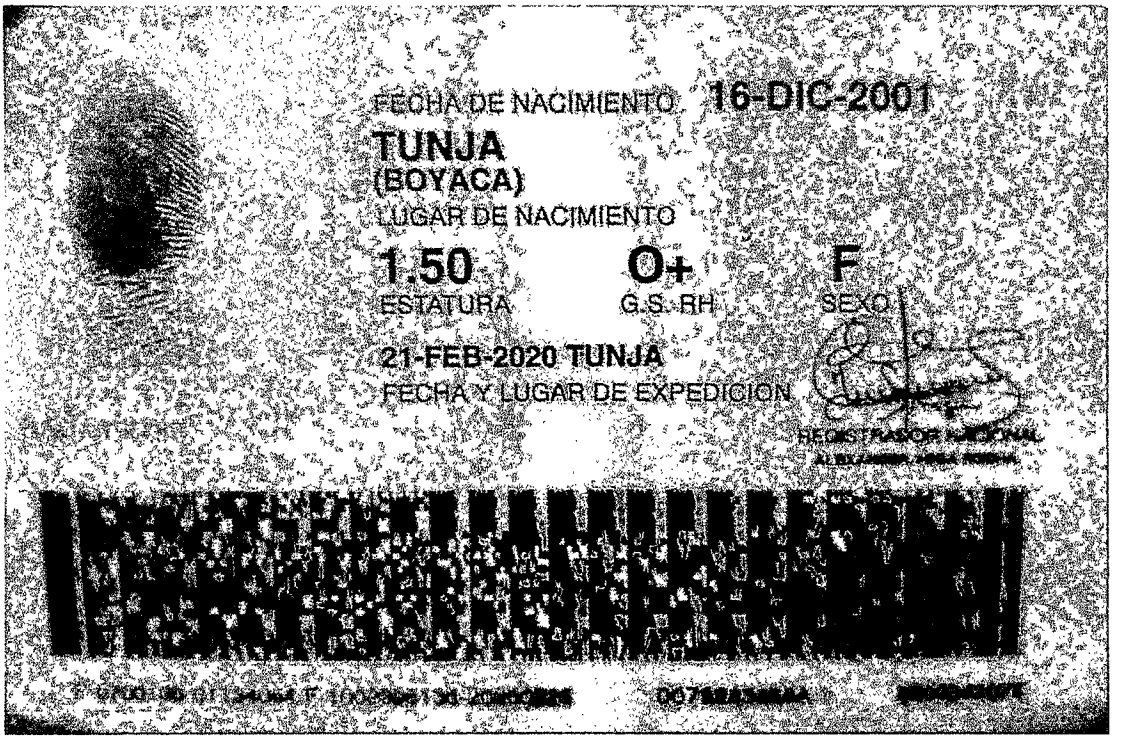
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 21 de Agosto / 2025.

FIRMA: [signature]
C.C: 1002395136
TELÉFONO: 3046595224

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.002.395.136
PATIÑO
TATIANA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 16-DIC-2001
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
21-FEB-2020 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

CamScanner

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 05/06/2025

Ficha: 15001919506200000249

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: YURI TATIANA

Apellidos: CARVAJAL PATIÑO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002395136

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/07/2022

Última actualización ciudadano: 09/07/2022

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

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 No.15-87 Tunja Tel 7405000
Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y grandes contribuyentes Res. 076 de 2016.
Vigilada Superservicios.

21379

NÚMERO DE CUENTA 1150882703
DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 000215597664
PERIODO DEL SERVICIO 17/05/2025 - 16/06/2025
PERIODO FACTURADO JUN-2025 A JUN-2025
FECHA DE EMISIÓN 16/JUL/2025
TIPO DE FACTURA: **FACTURACIÓN:** Mensual

FORMAS DE PAGO DE LA FACTURA DE ENERGÍA

PUNTOS DE PAGO
COOPTEBOY.OC
Tunja Cll. 17 No. 10 - 26
Paipa Cll. 24 No. 20 - 72
Duitama Cra. 12 No. 16 - 07
Sogamoso Cll. 12 No. 10 - 48 (L-108 B) / Cll. 11 No. 28 - 40 Sur
SERVIPAGOS LTDA: Duitama: Cll. 15No. 16 - 25 (L107) C.C. La Calleja
OUTSOURCING ORIENTE LTDA: Sogamoso: Cra. 11 No. 23 - 00

BANCOS
BANCOLOMBIA
BANCO ITAU
BANCO AV VILLAS
BANCO COLPATRIA
BANCO BBVA
BANCO POPULAR
CAJA SOCIAL
BANCO OCCIDENTE
BANCO SUDAMERIS
Solo oficinas en Boyacá

CORRESPONSALES BANCARIOS
BanAgrario
Grupo Aval
BBVA
Bancolombia a la Mano
Davivienda

MEDIOS ELECTRÓNICOS
Cajeros Automáticos
APP Banco
Débito Automático

OTROS
MovilRed
PuntoRed
Via Baloto
Apuestas JER

Pagos seguros en línea a través de la página web www.ebsa.com.co por medio del botón Consulte y pague su factura (PSE).

LÍNEAS DE SERVICIO AL CLIENTE

IVR para REPORTE DE FALLAS EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ENERGÍA marcando gratuitamente y desde celular al

01 8000 999 115
Opción 1 digitando el número de cuenta y celular.

310 283 1747

Servicioalcliente@ebsa.com.co/ Línea de atención

INFORMACIÓN CLIENTE

Cliente	RAMIREZ CUCAITA MEDARDO		
Nit. C.C.	4188312	Nit. A.	
Dirección	Urbano K 19 N 18A - 14 P 1		
Ciudad	Tunja	Contacto AP	

INFORMACIÓN TÉCNICA

CUENTA	1150882703	Ruta Entrega	014- 0069301402014
Estrato	2-B	Clase Servicio	Residencial
Cargo (kw)	0.0	Nivel Tensión	Secundaria
Medidor No.	PAFAL 33789330	Medidor No.	
Tipo Medidor	medidor activa	Tipo Medidor	
Circuito	13587	Nodo Conexión	1373

CALIDAD DEL SERVICIO

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
6	.9145	0	2.17	1	0	6

COSTO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

G	T	D	R	P	Cv	Cf	CU
257.11	56.76	299.01	34.28	58.61	163.78	0.00	869.54

G+T+D+P+R+Cv+Cf

INFORMACIÓN DE PAGOS

Valor Último Pago	$ 32,640	Fecha	2025-07-01 00:00:00
Saldo esta Factura	$ 0	Remanente Recaudo	$ 0
Periodo Cobro:	- hasta JUN-2025		

INFORMACIÓN SUBSIDIO FOES

Consumo (kwh)	V/Total FOES ($)
Valor Unitario ($/kWh)	No. Factura

INFORMACIÓN DE INTERES

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

Por el no pago en la fecha establecida se procede a la suspensión del servicio, contra esta comunicación proceden los recursos de reposición ante EBSA y en subsidio al de apelación ante la superservicios dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la estrega de esta factura.. Este documento es equivalente a la factura presta merito ejecutivo de conformidad con el Articulo 130 de la ley 142 de 1994 y de conformidad con el Artículo 772 del código de comercio. El presente documento es equivalente a la factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio (Art. 774 del código de comercio).

EVOLUCIÓN DE SU CONSUMO

Tipo	Código	MAY	ABR	MAR	FEB	ENE	DIC	Promedio
1 activa		39	22	18	30	17	32	26

DETERMINACIÓN DE SU CONSUMO

Tipo	Código Interno	Lectura Anterior	Lectura Actual	Factor Mult.	Consumo en (KWh)	Observ. Lectura
AS Contador-1		2989	3040	1	51	0
					0	

DETALLE DE SU CUENTA

Descripción	Cantidad	Periodo	Subsidio / Contribución	VALOR TOTAL
1-Activa-Sencilla	51	2025/06	% 41.41	$ 25,983

VALOR TOTAL CONSUMO		$ 44,347
VALOR (SUBSIDIO/CONTRIBUCION)	% 41.41	$ -18,364
VALOR CONSUMO FACTURADO		$ 25,983

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	25,983
I.A.P AC-MPAL-029-1998	6,652
Ajuste Decena	5
Pago Aplicado a Factura	-32,640
	0
	0
	0
	0
	0
	0

VALOR TOTAL A PAGAR	$0
PAGO OPORTUNO ANTES DE	01/JUL/2025

DETALLE FINANCIACION

Descripcion	Valor	Cuotas	Cuotas Pendientes	Saldo	Intereses	Periodicidad	A partir de

NIT. 891.800.219-1

DEMO

(415)7709998000483(8020)1150882703(3900)0000000000

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 000215597664
NÚMERO DE CUENTA 1150882703
PERIODO FACTURADO JUN-2025 A JUN-2025
PAGO OPORTUNO ANTES DE: 01/JUL/2025
VALOR A PAGAR $0

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 21 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 126	21

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ingrit Daniela Zuleta Jimenez	IDENTIFICACIÓN: 1'049.628.257
TELEFONO: 320 851 6957	VEREDA/BARRIO: Milagro.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Estellita.	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	1 año
RAZA	Cocker S.	PESO	7kg.
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 ___ 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: Marzo 2025	FECHA ÚLTIMO PARTO: Mayo 2025	# PARTOS: 1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

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

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 COMPAÑIA

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO: 21

FECHA DE REGISTRO: DIA 21 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ingrit Daniela Zuleta Jimenez

CEDULA: 1049628257

DIRECCION DE RESIDENCIA: Dig 22 # 22-30

CORREO ELECTRÓNICO: Ingritzuleta74@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Milagro

CELULAR: 3208516957

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Estrellita

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Cocker

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Cafe

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000725420

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda S.M.A
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185 712 Tunja

Angie Cano
Cc 1049640732

Daniela Jimenez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049628257.T

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."

(21)

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

126

Nombre del Paciente: Estrella

ESPECIE: Canino: ✓ Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: ✓

Yo Daniela Zuleta identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049628257 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.

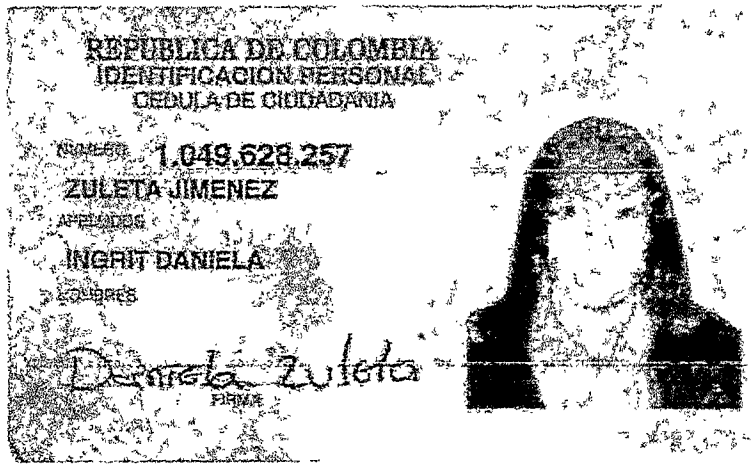
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

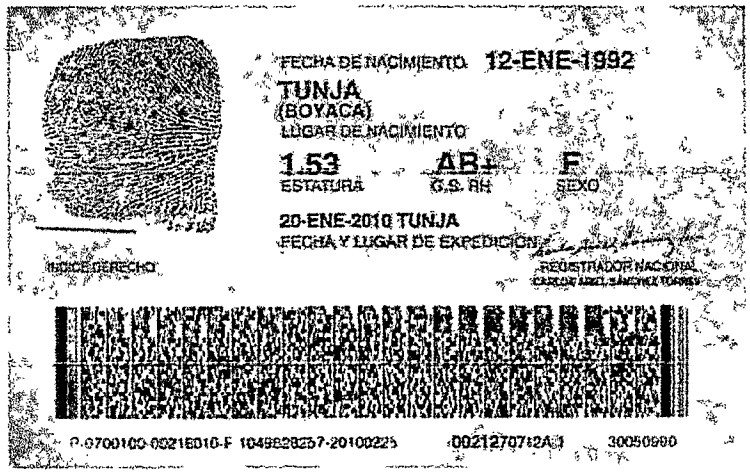
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 21 de Agosto / 2025.

FIRMA: Daniela Jimenez
C.C: 1049628 257
TELÉFONO: 320 8516957

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.049.628.257
ZULETA JIMENEZ
APELLIDOS
INGRIT DANIELA
NOMBRES
Daniela Zuleta
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 12-ENE-1992
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 ESTATURA
AB+ G.S. RH
F SEXO
20-ENE-2010 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
0-0700100-00216010-F 1049628257-20100225 0021270712A1 30050990

Sisbén 21 estrella

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 20/08/2025

Ficha: 15001050503000000838

A4

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: INGRIT DANIELA

Apellidos: ZULETA JIMENEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049628257

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/03/2019

Última actualización ciudadano: 10/06/2019

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**

A1→A5	B1→B7	C1→C18	D1→D21
Pobreza extrema	Pobreza moderada	Vulnerabilidad	Ni pobre ni vulnerable

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.
Pure Energía Boyacense

Nit 891 800 319-1
Of. N. EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-47 Tunja
Tel 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 407479533

Documento Equivalente Electrónico No. 218346891

MES DE SERVICIO AGO/2025

Este documento es soporte de AP es factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel: 7405770

CLIENTE
PINILLA G JOSE R
D 22 N 22 - 30
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/07/25 Hasta: 19/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/08/2025 07:22:01

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	18601	-
Lectura Actual	18696	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	95	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	95	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 1000
Circuito - Nodo: 13587 - 1361 — Ruta: 140005097001014
Grupo: 11 — Med. Activa: 4039929
Estrato: 1 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IVA: 100K800001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	95	08/2025	$ 883,1473	95	-53,64	$ 83.899	-$ 45.003

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: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.297

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Flu	Flum	Flug
7	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vlumitario:
TOTALS:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 50.120
Fecha: 26/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 83.899
SUBSIDIOS	-$ 45.003
Ajuste Decena	-$ 1
TOTAL PERIODO	**$ 38.895**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 12.585
Total Externos	**$ 12.585**

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 51.480

(*) 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 de los cinco dias siguientes contados a partir de la entrega de esta factura



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

NÚMERO DE CUENTA 407479533
Documento Equivalente Electrónico No. 218346891
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 51.480

(415)7709998000483(8020)10000407479533(3900)0000051480

WMBILLING V.3.0.3 - EBSA - PR USER:mrodriguez10 DCM FCH:20250819122232

Vigilado Superservicios

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA: ✓

FECHA: DIA: 21 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 127	22.

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Adriana Rocio Vanegas Arias	IDENTIFICACIÓN: 33.379.418
TELEFONO: 321 444 0309	VEREDA/BARRIO: Milagro

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	NICO	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	1año
RAZA		PESO	20kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ X 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:
	NA	NA	NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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

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 COMPAÑIA

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 77

FECHA DE REGISTRO: DIA 21 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Adriana Rocio Vanegas Arias

CEDULA: 33379418

DIRECCION DE RESIDENCIA: Crra 18A #20-72

CORREO ELECTRÓNICO: Torresvanegasmichaelstiff641@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Milagro

CELULAR: 3214440309

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Nico

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Cafe

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606347

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda S.M.A
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja

Angie Cano
CC. 1024264732

Adriana Vanegas A
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33379418

...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. ...mente, 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."

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

127

Nombre del Paciente: NICO

ESPECIE: Canino: ✓ Felino:__

SEXO: Macho: ✓ Hembra:__

Yo ADRIANA VANEGAS identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33379 418 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 21 de AGOSTO / 2025.

FIRMA: ADRIANA VANEGAS A
C.C: 33379 418
TELÉFONO: 321 444 0309

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



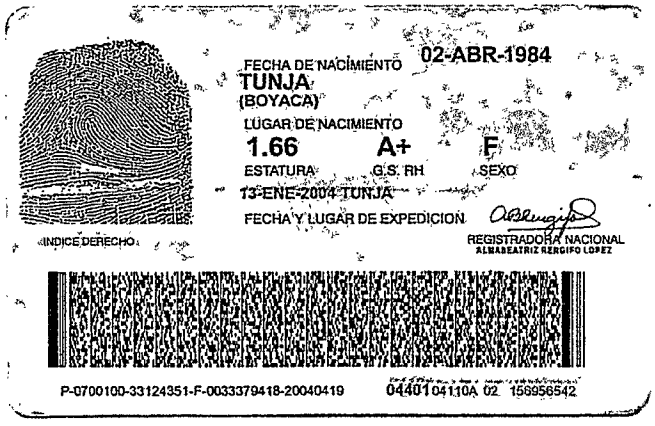
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.379.418

VANEGAS ARIAS
APELLIDOS

ADRIANA ROCIO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-ABR-1984
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-ENE-2004 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-0700100-33124351-F-0033379418-20040419 04401041 10A 02 156956542

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta: 21/08/2025

Ficha: 15001025504300000212

DATOS PERSONALES

Nombres: ADRIANA ROCIO

Apellidos: VANEGAS ARIAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33379418

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/03/2019

Última actualización ciudadano: 29/05/2019

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

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 No pobre ni vulnerable

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

SOLICITA TU
FACTURA EN LÍNEA
Y PÁGALA A TRAVÉS DE:



Escanea el código QR, inscríbete en el formulario y empieza a recibirla por correo desde el próximo mes.

Dile adiós al papel y empieza a recibir **tu factura Vanti en tu correo.**

Inscríbete aquí



SOLICITA TU
FACTURA EN LÍNEA
Y PÁGALA A TRAVÉS DE:

Tan fácil tenerla,
tan fácil y seguro que es pagarla.

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 · Bancamía · BBVA* · Banco AV Villas* · Banco GNB Sudameris · Bancolombia* · Banco Falabella · Scotiabank Colpatria* · Banco Pichincha · Davivienda* · Daviplata · Rappipay · 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.

Eficiencia energética

Reducir nuestro consumo de energía se traduce en un ahorro para la economía familiar y contribuye a disminuir las emisiones de gases de efecto invernadero, principal causa del cambio climático.

Línea telefónica solo para emergencias
Atención todos los días las 24 horas
Fijo: **01 8000 919 052** Móvil: **164**

Atención presencial
Ingresa a **www.grupovanti.com** y conoce los pasos para agendar tu cita.

Se te suspenderá el servicio por falta de pago y cuando se requiera, en caso de que se impida el acceso al medidor o a la instalación interna y de artefactos de consumo. Como consumidor puedes presentar un recurso de reposición ante la empresa y apelar ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios dentro de los (5) días hábiles siguientes al conocimiento del acto de suspensión. Sobre el contenido de la presente factura el cliente cuenta con los mecanismos de defensa en la ley 142 de 1994 y puede hacer uso antes de la fecha señalado para el pago oportuno.

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.096.812-8 7048/02072025 GNCB

¡Hola!

LUIS ANGEL VANEGAS
KR 18 22 40 01 00101 - BELLO HORIZONTE
TUNJA

vanti
Más formas de avanzar

Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 4007117-3313449

Lote: P11GNCB **Ruta:** 0010760028076005100 **Código del Sector:** 103

Cuenta o referencia de pago 60434308

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: **$ 4.000.000**



vanti Listo

Participa por una de las
28 PRIMAS DE $500.000 c/u
usando por primera vez tu cupo de crédito Vanti Listo hasta de
$8.000.000

¡GANAR ES MUY FÁCIL!

1. Inscríbete en el WhatsApp de Tropicana TUNJA al 3232495074
2. Sintoniza los viernes el programa "Cómo amaneció"
3. Contestar la llamada ganadora con el "Santo y seña": con Vanti Listo ahora sí estoy listo.

Premiaremos los días 11, 18, 25 de julio y el 1 de agosto.

Paga hasta en 60 cuotas a través de tu factura de gas natural

éxito · Jumbo · ALKOSTO · KTRONIX

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gas Natural del Oriente S.A. ESP y Gasnacer S.A. ESP. Vanti Listo es la marca que identifica el servicio de financiación no bancaria ofrecido por el Grupo Vanti. Aplican condiciones señaladas en la política de financiación; consúltala en: grupovanti.com/vantilisto.

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Atención telefónica
Lunes a viernes 7a.m. a 6 p.m.
Sábado 7 a.m. a 1 p.m

Línea gratuita 01 8000 942 794
Bogotá (601) 307 8121
Bucaramanga (607) 685 4755

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4164

Mi Vanti en línea
https://mi.grupovanti.com/

Recuerda que puedes elegir tu canal de preferencia para comunicarnos de acuerdo a la Ley 2300 de 2023.

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 21 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 128	23

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Adriana Rocio Vanegas Arias	IDENTIFICACIÓN:	33 379 418
TELEFONO:	321 444 0309	VEREDA/BARRIO:	Milagros

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Quesito	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	1año
RAZA	D. común	PESO	4kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS X CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL 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: NA	FECHA ÚLTIMO PARTO: NA	# PARTOS: NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: _____
FIRMA O SELLO
TP: 43201

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTION 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: 23

FECHA DE REGISTRO: DIA 21 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Adriana Rocio Vanegas Arias

CEDULA: 33379418

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 18A # 20-72

CORREO ELECTRÓNICO: Torrejvanegasmichaelstf@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Milagro

CELULAR: 3214440309

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Guelito

ESPECIE: Canino [ ] Felino [x]

RAZA: D. comun

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [x] Hembra [ ]

COLOR: 6ns

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000725407

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

camilo pineda S.M.D
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7189712 tunja

Angie Cano
CC 1049640732

Adriana Vanegas A
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33379418

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."

(23)

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

128

Nombre del Paciente: Questo

ESPECIE: Canino: __ Felino: ✓

SEXO: Macho: ✓ Hembra: __

Yo Adriana Zamega identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33379418 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 21 de Agosto / 2025.

FIRMA: Adriana Zamega A
C.C: 33 379 418
TELÉFONO: 321 444 0309

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



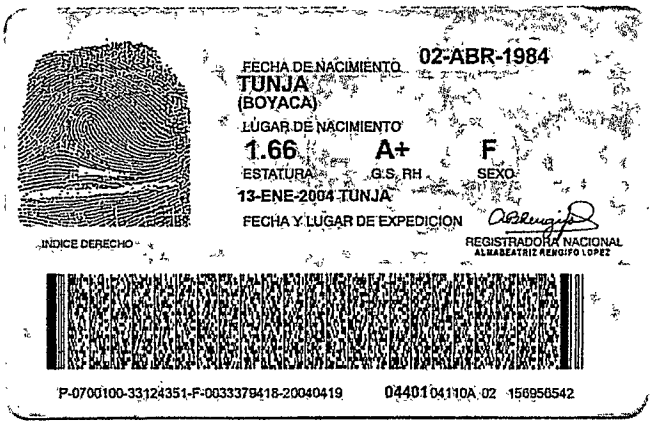
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.379.418

VANEGAS ARIAS
APELLIDOS

ADRIANA ROCIO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-ABR-1984
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-ENE-2004 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-0700100-33124351-F-0033379418-20040419 04401041104 02 156956542

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 21/08/2025

Ficha: 15001025504300000212

B4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ADRIANA ROCIO

Apellidos: VANEGAS ARIAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33379418

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/03/2019

Última actualización ciudadano: 29/05/2019

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

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 Ni pobre ni vulnerable

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

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 · Bancamía · BBVA* · Banco AV Villas* · Banco GNB Sudameris · Bancolombia* · Banco Falabella · Scotiabank Colpatria* · Banco Pichincha · Davivienda* · Davivienda plata · Rappi 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.**

Eficiencia energética

Reducir nuestro consumo de energía se traduce en un ahorro para la economía familiar y contribuye a disminuir las emisiones de gases de efecto invernadero, principal causa del cambio climático.

Línea telefónica solo para emergencias
Atención todos los días las 24 horas
Fijo: **01 8000 919 052** Móvil: **164**

Atención presencial
Ingresa a **www.grupovanti.com** y conoce los pasos para agendar tu cita.

Se te suspenderá el servicio por falta de pago y cuando se requiera, en caso de que se impida el acceso al medidor o a la instalación interna y de artefactos de consumo. Como consumidor puedes presentar un recurso de reposición ante la empresa y apelar ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios dentro de los (5) días hábiles siguientes al conocimiento del acto de suspensión. Sobre el contenido de la presente factura el cliente cuenta con los mecanismos de defensa en la ley 142 de 1994 y puede hacer uso antes de la fecha señalado para el pago oportuno.

7048/23072024
CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.096.812-8

¡Hola!

PATROCINIO VANEGAS
KR 18A 20 72 00001 - BELLO HORIZONTE
TUNJA

vanti
Más formas de avanzar

Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No: 4037101-73123

Lote: P11GNCB **Ruta:** 0010760015840005000 **Código del Sector:** 103

Cuenta o referencia de pago **60021275**

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: **$ 4.400.000**



vanti Listo

Celébralo con un extra cupo de $1.000.000

del 15 de agosto al 30 de septiembre

Paga a cuotas a través de tu factura de gas natural

éxito · Metro · Multintegral · TECHRED · más que motos

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

Atención telefónica
Lunes a viernes 7a.m. a 6 p.m.
Sábado 7 a.m. a 1 p.m

Línea gratuita 01 8000 942 794
Bogotá (601) 307 8121
Bucaramanga (607) 685 4755

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4164

Mi Vanti en línea
https://mi.grupovanti.com/

Recuerda que puedes elegir tu canal de preferencia para comunicarnos de acuerdo a la Ley 2300 de 2023.

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA: 24

FECHA: DIA: 21 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 129	

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Jenny Paola Medina Bernal	IDENTIFICACIÓN: 1.056.075.956
TELEFONO: 320 292 9853	VEREDA/BARRIO: la concepción

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	lulú	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	8 Meses.
RAZA	Criollo	PESO	7kg.
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.: T.P. 43281
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTION 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 24

FECHA DE REGISTRO: DIA 21 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Jenny Paola Medina Bernal

CEDULA: 1056075956

DIRECCION DE RESIDENCIA: Crra 19A #18A 47

CORREO ELECTRÓNICO: jennymedinab27@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: Concepción

CELULAR: 3208288853

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lulú

ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 8 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000725412

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinedo S.M.D
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185 712 Tunja

Angie Cano
CC 1049 646 732

Jenny Paola Medina
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1.056.075.956

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."

(24)

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

129

Nombre del Paciente: Lulu

ESPECIE: Canino: ✓ Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: ✓

Yo Jenny Medina identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1056075956 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.

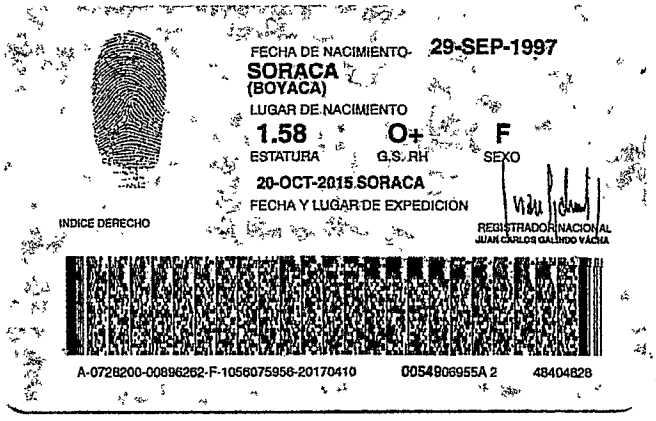
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 21 de Agosto / 2025.

FIRMA: Jenny Medina
C.C: 1056075956
TELÉFONO: 3202828853

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.056.075.956
MEDINA BERNAL
APELLIDOS
JENNY PAOLA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO- 29-SEP-1997
SORACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
20-OCT-2015 SORACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
A-0728200-00896262-F-1056075956-20170410 0054906955A 2 48404828

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 21/08/2025

Ficha: 15001915506200006457

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JENNY PAOLA

Apellidos: MEDINA BERNAL

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1056075956

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/10/2021

Última actualización ciudadano: 06/10/2021

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

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

NIT 891800219-1 El impuesto de [illegible] factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770

NÚMERO DE CUENTA 846926417
Documento Equivalente Electrónico No. 210703747
MES DE SERVICIO FEB/2025

CLIENTE
MEDINA YANQUEN NOHORA ELENA
K 19A N 18A 47
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/01/25 Hasta: 19/02/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/02/2025 02:50:54

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	20879	-
Lectura Actual	21043	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	164	-
Prefacturado	--	-
Total Consumo	164	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 13587 - 1373
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: *Redes Aereas EBSA 2T*
TUA: 100K910001
Carga (W): 2250
Ruta: 140023502605934
Med. Activa: 100133323
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	164	02/2025	$ 940,0767	130	-68,04	$ 154.173	-$ 70.932

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: 364,23 T: 66,03 D: 280,91
CV: 154,46 PR: 79,49 R: 4,96
CF: 0 CU: $ 940,0767
Costo Diario: $ 2.973

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dium	Diug	Flu	Flum	Flug
1	0.91	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 86.220
Fecha: 06/02/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 177.302
SUBSIDIOS	-$ 70.932
Ajuste Decena	$3

YERSA SERVICIOS
NIT [illegible]
P R 10 MAR 2025 P R
CANCELADO

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 23.126
Total Externos	$ 23.126

TOTAL PERIODO	$ 83.244
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
03 MAR/2025	03 MAR/2025	$ 106.370

(*) 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.

Vigilado Superservicios

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 012220 (20-12-2012)

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 21 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 130	25.

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Jenny Paola Medina Bernal	IDENTIFICACIÓN: 1056.075.956
TELEFONO: 320 292 8853	VEREDA/BARRIO: 1056.075.956 Concepción

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Cori	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	5 años
RAZA	Pitbull	PESO	25 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 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: Noviembre 2024	FECHA ÚLTIMO PARTO: 2023	# PARTOS: 1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

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

Tr: 43281

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 COMPAÑIA

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO: 25

FECHA DE REGISTRO: DIA 21 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Jenny Paola Medina Bernal

CEDULA: 1056 075956

DIRECCION DE RESIDENCIA: Crra 19A #18A 47

CORREO ELECTRÓNICO: Jennymedinab27@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: Concepción

CELULAR: 3202828853

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Cory

ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]

RAZA: Pitbull

EDAD: 5 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000725408

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda S. M.D
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 [illegible]

Angie Cano
CC 1047640732

Jenny Paola Medina
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1056075956

[illegible] 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. [illegible]mente, 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."

25

130

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Covy

ESPECIE: Canino: ✓ Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: ✓

Yo Jenny Medina identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1056075956 de Boyacá, 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.

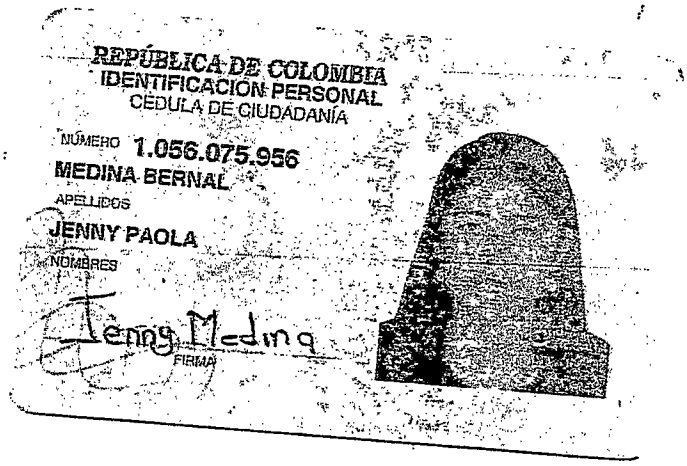
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

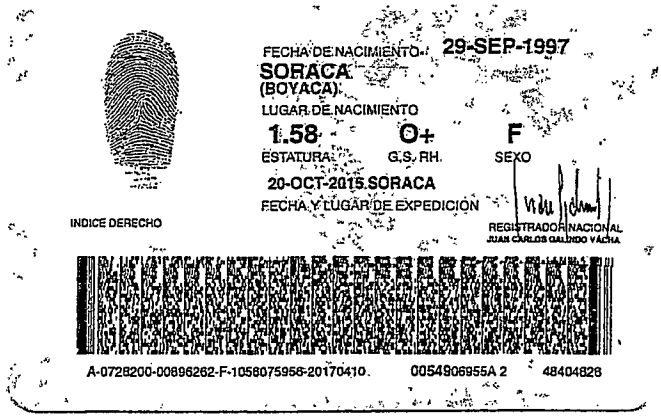
En constancia firmo la presente autorización, hoy 21 de Agosto / 2025.

FIRMA: Jenny Medina
C.C: 1056 075 956
TELÉFONO: 320 282 88 53

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.056.075.956
MEDINA BERNAL
APELLIDOS
JENNY PAOLA
NOMBRES
Jenny Medina
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 29-SEP-1997
SORACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH. SEXO
20-OCT-2015 SORACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-0728200-00896262-F-1056075956-20170410. 0054906955A 2 48404828

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 21/08/2025

Ficha: 15001915506200006457

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JENNY PAOLA

Apellidos: MEDINA BERNAL

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1056075956

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/10/2021

Última actualización ciudadano: 06/10/2021

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

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

NÚMERO DE CUENTA 846926417
Documento Equivalente Electrónico No. 210703747
MES DE SERVICIO FEB/2025

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

CLIENTE
MEDINA YANQUEN NOHORA [illegible]NA
K 19A N 18A 47
Tunja

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

DATOS CONSUMO

SEP/2024	OCT/2024	NOV/2024	DIC/2024	ENE/2025	ACTUAL	PROMEDIO
134	133	145	133	146	164	135

Periodo Servicio Desde: 21/01/25 Hasta: 19/02/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/02/2025 02:50:54

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	20879	-
Lectura Actual	21043	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	164	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	164	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 2250
Circuito - Nodo: 13587 - 1373
Ruta: 140023502605934
Grupo: 11
Med. Activa: 100133323
Estrato: 1
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: *Redes Aereas EBSA* 21
IUA: 100K910001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	164	02/2025	$ 940,0767	130	-58,04	$ 154.173	-$ 70.932

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: 364,23 T: 56,03 D: 280,91
CV: 154,46 PR: 79,49 R: 4,96
CF: 0 CU: $ 940,0767
Costo Diario: $ 2.973

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Flug
1	0.91	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Último Pago: $ 86.220
Fecha: 06/02/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 154.173
SUBSIDIOS	$ -70.932
Ajuste Decena	$ 3

YERSA SERVICIOS
NIT. [illegible] - 5
P R 10 MAR 2025 P R
CANCELADO

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera	$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 23.126

TOTAL PERIODO	**$ 83.244**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 23.126

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
03 MAR/2025	03 MAR/2025	$ 106.370

(*) 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:.

Vigilada Superservicios

Sonda Autoretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 012223 (25-12-2020)

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 21 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 131	26

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Edisson Ricardo Nausan Castiblanco	IDENTIFICACIÓN: 7.188590
TELEFONO: 311 446 2849	VEREDA/BARRIO: Toro

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Canela	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	2A 6M
RAZA	Criollo	PESO	20Kg.
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
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:
	No saben	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: [X] ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: TP. 143281
FIRMA O SELLO

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-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 26

FECHA DE REGISTRO: DIA 21 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Edisson Ricardo Nausar Castiblanco

CEDULA: 7188590

DIRECCION DE RESIDENCIA: cll 18 #13-71

CORREO ELECTRÓNICO: canausanc@outlook.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Topo

CELULAR: 3114462849

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Canela

ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Cafe

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000725401

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinedo SMA Angie Cano cc 1049640732
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712603

Edisson Ricardo Nausar C.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 7188590

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."

26

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

131

Nombre del Paciente: Canela

ESPECIE: Canino: ✓ Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: ✓

Yo Edison Nausan identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 7188 590 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.

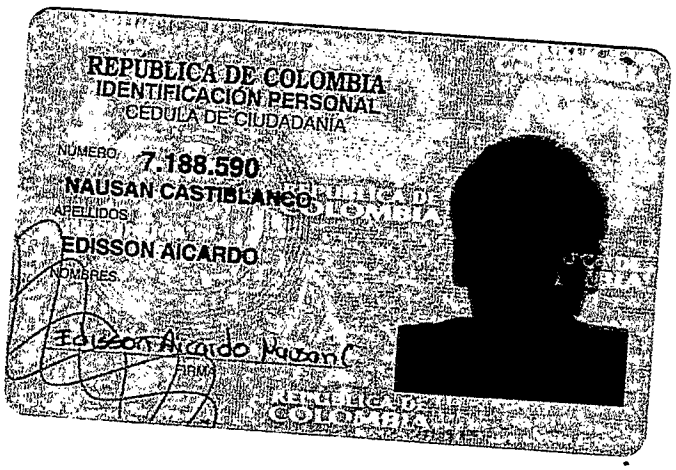
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

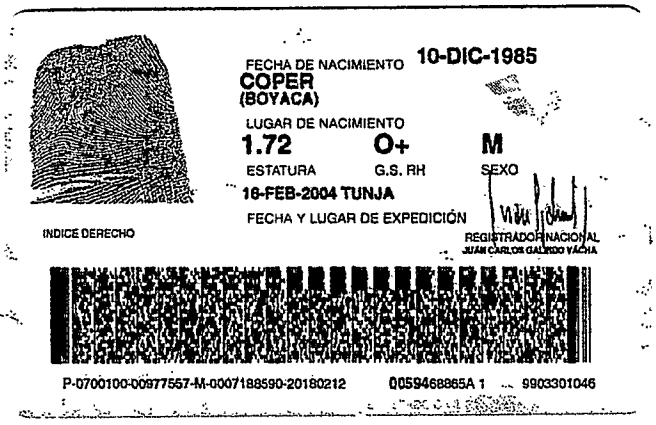
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 21 de agosto / 2025.

FIRMA: Edison Nausan C.
C.C: 7188 590
TELÉFONO: 311 446 28 49

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 7.188.590
NAUSAN CASTIBLANCO
APELLIDOS
EDISSON AICARDO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 10-DIC-1985
COPER
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-FEB-2004 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
P-0700100-00877557-M-0007188590-20180212 0059468865A 1 9903301046

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 20/08/2025

Ficha: 15001037503700001150

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: EDISSON AICARDO

Apellidos: NAUSAN CASTIBLANCO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 7188590

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 29/03/2019

Última actualización ciudadano: 27/06/2019

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

NIT 891 800 319-1
CR 10A N 15B-39 Barrio Centro Tunja
Tel: 7405770 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 402062462

Documento Equivalente Electrónico No. 218329327

MES DE SERVICIO AGO/2025

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

CLIENTE
MUÑOZ CARO CRISTOBAL
C 18 13 71
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/07/25 Hasta: 20/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 20/08/2025 09:24:22

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	17990	-
Lectura Actual	18070	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	80	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	80	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundario
Circuito - Nodo: 14624 - 1130
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aéreas EBSA 21
IUA: 1001998001
Carga (W): 1000
Ruta: 50030392901015
Med. Activa: 29224862
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	80	08/2026	$ 883,1473	80	-15	$ 70.652	-$ 10.598

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: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.877

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Flu	Flum	Flug
7	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 61.590
Fecha: 30/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 70.652
SUBSIDIOS	-$ 10.598
Ajuste Decena	-$ 2
TOTAL PERIODO	**$ 60.052**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

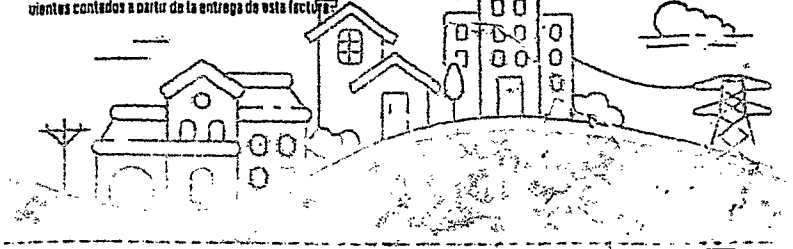
Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 10.598
Total Externos	**$ 10.598**

Pago Oportuno 01 SEP/2025
***Suspensión:** 01-SEP/2025
Total a Pagar $ 70.650

(*) 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.



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

NÚMERO DE CUENTA 402062462
Documento Equivalente Electrónico No. 218329327
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 70.650

Vigilada Superservicios

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

DEJANDO HUELLA
BIENESTAR ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 21 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 132	27

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Mansol Pita Guayacan	IDENTIFICACIÓN:	1049 616663
TELEFONO:	3243434893	VEREDA/BARRIO:	Topo.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Venus.	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	1A 8m.
RAZA	D. común	PESO	3,8kg
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	Abril 2025	1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTION 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 27

FECHA DE REGISTRO: DIA 21 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Manuel Pita Guayacan

CEDULA: 1049616663

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 22 # 7A 29 Apto 101

CORREO ELECTRÓNICO: alexander.rosa1192738211@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Topo

CELULAR: 3243434893

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Venus

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. Comun

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Tricolor

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000725413

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda S-MP
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja

Angie Cano
CC 1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1192738211

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."

27

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

132

Nombre del Paciente: Venus

ESPECIE: Canino: __ Felino: ✓

SEXO: Macho: __ Hembra: ✓

Yo Manuel Pino identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049616663 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 21 de Agosto / 2025.

FIRMA:

C.C: 1049 616 663

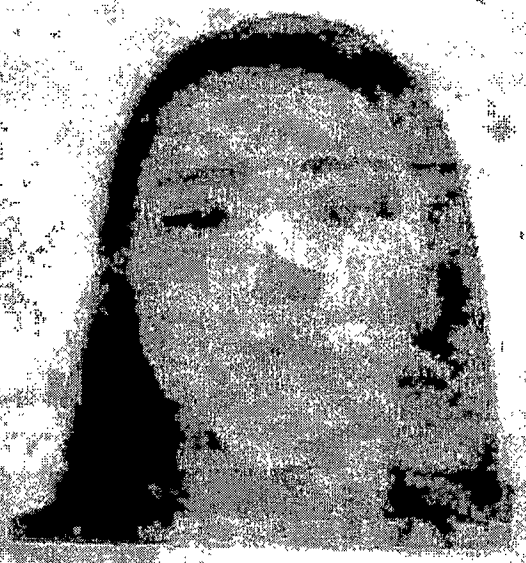
TELÉFONO: 324 343 4893

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.049.616.663
PITA GUAYACAN

MARISOL





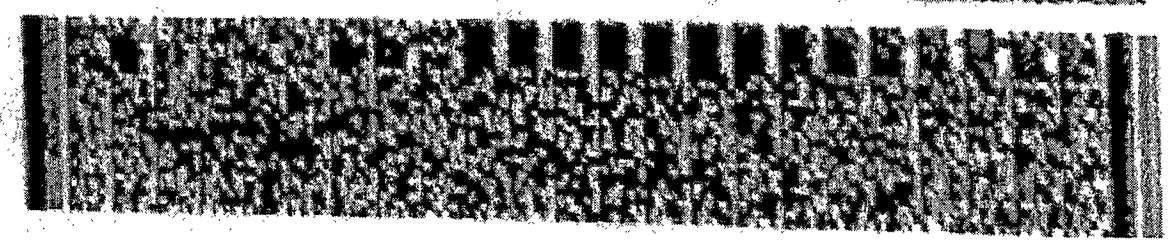
FECHA DE NACIMIENTO 19-MAR-1989
SORACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | B+ G.S RH | F SEXO

22-MAY-2007 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL



Escaneado con CamScanner

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

Fecha 21 08 2015

Yo Manuel Pita Guayazan
Identificado con cedula de ciudadanía número 1049616663 expedida en Tunja
residente en la dirección Cl 27 7A 29 barrio Topo de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Alexander Rojas
identificado con cedula de ciudadanía número 1147338 expedida en Boyaca
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Jesus de especie
gato 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

Manuel Pita G

REFUGIO ANIMAL

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 28/02/2024

Ficha: 15001915506200002991

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARISOL

Apellidos: PITA GUAYACAN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049616663

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/07/2021

Última actualización ciudadano: 20/02/2024

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**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección: Calle 19 N 9 - 69 Plaza de Bolivar

Teléfono: 7422007 - 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

¡Hola!

EUGENIO MANUEL CARO
CL 15 3A 15 01 - SAN ANTONIO
TUNJA

vanti
Más formas de avanzar

Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 4007109-542723

Lote: P17GNCB **Ruta:** 0010760760410005100 **Código del Sector:** 108

Cuenta o referencia de pago 60173282

vanti Listo

Compra
[illegible]
de cuotas a través
de tu factura de gas

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES: **$ 4.400.000**



vanti Listo

Compra tus regalos de Navidad
con tu cupo Vanti Listo
y aprovecha un Extracupo de
$1.000.000

Paga a cuotas a través de tu factura de gas natural

ENSOÑADOR · LAS ESFERAS · CM2 CREDI · Rex

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gas Natural del Oriente S.A. ESP y Gasnacer S.A. ESP. Conoce T&C de la campaña ingresando a grupovanti.com/vantilisto/celebraciones. Vanti Listo es la marca que identifica el servicio de financiación no bancaria ofrecido por el Grupo Vanti. Aplican condiciones señaladas en la política de financiación; consúltala en: grupovanti.com/politicasdefinanciacion. Campaña válida hasta el 31 de diciembre de 2024.

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Atención telefónica
Lunes a viernes 7a.m. a 6 p.m.
Sábado 7 a.m. a 1 p.m

Línea gratuita 01 8000 942 794
Bogotá (601) 307 8121
Bucaramanga (607) 685 4755

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4164

Mi Vanti en línea
https://mi.grupovanti.com/

Recuerda que puedes elegir tu canal de preferencia para comunicarnos de acuerdo a la Ley 2300 de 2023

▲
Por favor dobla y rasga para abrir la factura

0010760760410005100 108 34468 L P17GNCB Y1

Scanned with CamScanner

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 21 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 133	28

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Leidy Catherine Pacheco Rodriguez	IDENTIFICACIÓN:	1.049 637. 332
TELEFONO:	321 295 2209	VEREDA/BARRIO:	Fenedy

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	clohe	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	4 años
RAZA	D común	PESO	4.2kg.
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 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:
	Julio 2025	2023	1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES:

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

TP. 243281

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-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO: 28

FECHA DE REGISTRO: DIA 21 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: leidy Catherine Pacheco Rodriguez

CEDULA: 1049637332

DIRECCION DE RESIDENCIA: Trans. 17A #20-56

CORREO ELECTRÓNICO: catherinepacheco18@gmail.co

FICHA SISBEN O ESTRATO: C1

BARRIO: kennedy

CELULAR: 3212952204

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Clohe

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 4 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Gris y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000725410

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinzon S.M.A
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 NN

Angie Cano
CC 1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049637332.

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."

28

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

133

Nombre del Paciente: Cloe

ESPECIE: Canino: __ Felino: ✓

SEXO: Macho: __ Hembra: ✓

Yo Leidy Pacheco identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049637382 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 21 de Agosto / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1049637322

TELÉFONO: 3212955220

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.049.637.332

Apellidos
PACHECO RODRIGUEZ

Nombres
LEIDY CATHERINE

Nacionalidad
COL

Estatura
1.61

Sexo
F

Fecha de nacimiento
07 FEB 1994

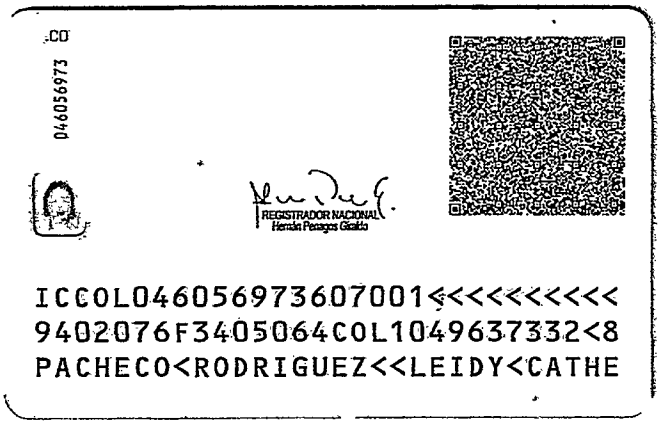
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
23 MAR 2012, TUNJA

Firma

Fecha de expiración
06 MAYO 2034



.CO

046056973

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL046056973607001<<<<<<<<<<
9402076F3405064COL1049637332<8
PACHECO<RODRIGUEZ<<LEIDY<CATHE

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 21/08/2025

Ficha: 15001028504200000037

C7

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: LEIDY CATHERINE

Apellidos: PACHECO RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049637332

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 12/03/2019

Última actualización ciudadano: 29/05/2019

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

19237

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 No.15-87 Tunja Tel 7405000
Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y grandes contribuyentes Res. 076 de 2016.
Vigilada Superservicios.

NÚMERO DE CUENTA **406934008**
DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 000217119673
PERIODO DEL SERVICIO 17/06/2025 - 16/07/2025
PERIODO FACTURADO JUL-2025 A JUL-2025
FECHA DE EMISIÓN 21/AUG/2025
TIPO DE FACTURA: **FACTURACIÓN:** Mensual

FORMAS DE PAGO DE LA FACTURA DE ENERGÍA

PUNTOS DE PAGO
COOPTEBOY OC
Tunja Cll. 17 No. 10 - 26
Paipa Cll. 24 No. 20 - 72
Duitama Cra. 12 No. 16 - 07
Sogamoso Cll. 12 No. 10 - 48 (L 108 B) / Cll. 11 No. 2B - 40 Sur
SERVIPAGOS LTDA: Duitama: Cll. 15No. 16 - 25 (L107) C.C. La Calleja
OUTSOURCING ORIENTE LTDA: Sogamoso: Cra. 11 No. 23 - 00

BANCOS
BANCOLOMBIA
BANCO ITAU
BANCO AV VILLAS
BANCO COLPATRIA
BANCO BBVA
BANCO POPULAR
CAJA SOCIAL
BANCO OCCIDENTE
BANCO SUDAMERIS
*Solo oficinas en Boyacá.

CORRESPONSALES BANCARIOS
BanAgrario
Grupo Aval
BBVA
Bancolombia a la Mano
Davivienda

OTROS
MovilRed
PuntoRed
Vía Baloto
Apuestas JER

MEDIOS ELECTRÓNICOS
Cajeros Automáticos
APP Banco
Débito Automático
pse

Pagos seguros en línea a través de la página www.ebsa.com.co por medio del botón Consulte y pague su factura (PSE).

LÍNEAS DE SERVICIO AL CLIENTE

IVR para REPORTE DE FALLAS EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ENERGÍA
marcando gratuitamente y desde celular al
01 8000 999 115
Opción 1 digitando el número de cuenta y celular.
310 283 1747
servicioalcliente@ebsa.com.co /www.ebsa.com.co

INFORMACIÓN CLIENTE

Cliente	CARO CARMEN DE		
Nit. C.C.	289100	Nit. A.	
Dirección	Urbano T 17A N 20 - 56 P 1		
Ciudad	Tunja	Contacto AP	

INFORMACIÓN TÉCNICA

CUENTA	406934008	Ruta Entrega	013- 0037494401013
Estrato	3-MB	Clase Servicio	Residencial
Cargo (kw)	1.0	Nivel Tensión	Secundaria
Medidor No.	AEG 3973665	Medidor No.	
Tipo Medidor	medidor activa	Tipo Medidor	
Circuito	13587	Nodo Conexión	1360

CALIDAD DEL SERVICIO

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
7	0	0	2.17	0	0	6

COSTO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

G	T	D	R	P	Cv	Cf	CU
280.87	54.69	299.85	53.10	62.79	154.49	0.00	905.79

G+T+D+P+R+Cv+Cf

INFORMACIÓN DE PAGOS

Valor Último Pago	$ 98,210	Fecha	2025-08-10 00:00:00	
Saldo esta Factura	$ 0	Remanente Recaudo		$ 0
Periodo Cobro:	- hasta JUL-2025			

INFORMACIÓN SUBSIDIO FOES

Consumo (kwh)	V/Total FOES ($)
Valor Unitario ($/kWh)	No. Factura

INFORMACIÓN DE INTERES

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

Por el no pago en la fecha establecida se procede a la suspensión del servicio, contra esta comunicación proceden los recursos de reposición ante EBSA y en subsidio al de apelación ante la superservicios dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la estrega de esta factura.. Este documento es equivalente a la factura presta merito ejecutivo de conformidad con el Articulo 130 de la ley 142 de 1994 y de conformidad con el Artículo 772 del código de comercio. El presente documento es equivalente a la factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio (Art. 774 del código de comercio).

EVOLUCIÓN DE SU CONSUMO

Tipo	Código	JUN	MAY	ABR	MAR	FEB	ENE	Promedio
11 activa		108	93	125	83	109	109	103

DETERMINACIÓN DE SU CONSUMO

Tipo	Código Interno	Lectura Anterior	Lectura Actual	Factor Mult.	Consumo en (KWh)	Observ. Lectura
AS Contador-11		88068	88176	1	108	0
					0	

DETALLE DE SU CUENTA

Descripción	Cantidad	Periodo	Subsidio / Contribución	VALOR TOTAL
11-Activa-Sencilla	108	2025/07	% 15	$ 83,151

VALOR TOTAL CONSUMO		$ 97,825
VALOR (SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN)	% 15	$ -14,674
VALOR CONSUMO FACTURADO		$ 83,151

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	83,151
I.A.P AC-MPAL-029-1998	14,674
Interes Mora Energia .48% 1.2%	383
Ajuste Decena	2
Pago Aplicado a Factura	-98,210
	0
	0
	0
	0
	0
VALOR TOTAL A PAGAR	$0
PAGO OPORTUNO ANTES DE	01/AGO/2025

DETALLE FINANCIACION

Descripcion	Valor	Cuotas	Cuotas Pendientes	Saldo	Intereses	Periodicidad	A partir de

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

NIT. 891.800.219-1

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 000217119673
NÚMERO DE CUENTA 406934008
PERIODO FACTURADO JUL-2025 A JUL-2025
PAGO OPORTUNO ANTES DE: 01/AGO/2025

VALOR A PAGAR **$0**

DEMO DEMO

(415)7709998000483(8020)0406934008(3900)0000000000

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 21 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 134	29

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	lady Catherine Pacheco Rodriguez	IDENTIFICACIÓN:	1.049 637.332
TELEFONO:	321 295 2209	VEREDA/BARRIO:	Kenedy

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Chanel	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	2 años
RAZA	D. común	PESO	4kg
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:
	Julio 2025	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

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: 29

FECHA DE REGISTRO: DIA 21 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Leidy Catherine Pacheco Rodriguez
CEDULA: 1049637332
DIRECCION DE RESIDENCIA: Trans. 17A # 20-56
CORREO ELECTRÓNICO: cathermepacheco18@gmail.com
FICHA SISBEN O ESTRATO: 2
BARRIO: Kennedy
CELULAR: 3212952204

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Chanel
ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: P. comun
EDAD: 2 años
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]
COLOR: Tricolor
ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000725415
VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinedo S. M.D
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185 712 [illegible]

Angie Cano
Cc 1049 640 736

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049637332.

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."

29

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

134

Nombre del Paciente: Chanel

ESPECIE: Canino: __ Felino: ✓

SEXO: Macho: __ Hembra: ✓

Yo Leidy Pacheco identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049637332 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 21 de Agosto / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 1049637332
TELÉFONO: 321 295 2209

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.049.637.332

Apellidos
PACHECO RODRIGUEZ

Nombres
LEIDY CATHERINE

Nacionalidad
COL

Estatura
1.61

Sexo
F

Fecha de nacimiento
07 FEB 1994

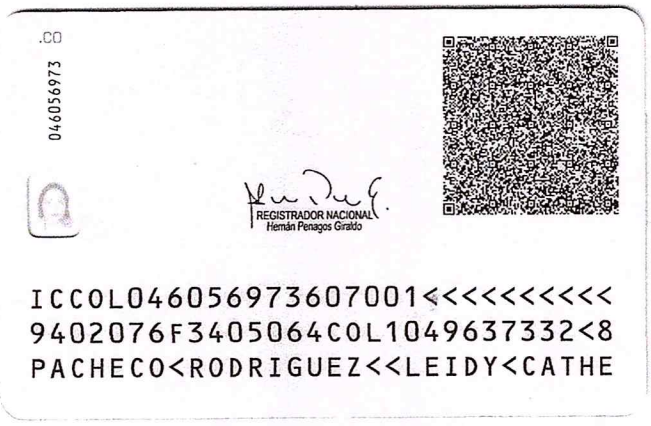
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
23 MAR 2012, TUNJA

Firma

Fecha de expiración
06 MAYO 2034



.CO

046056973

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL046056973607001<<<<<<<<<<
9402076F3405064COL1049637332<8
PACHECO<RODRIGUEZ<<LEIDY<CATHE

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 21/08/2025

Ficha: 15001028504200000037

C7

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: LEIDY CATHERINE

Apellidos: PACHECO RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049637332

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 12/03/2019

Última actualización ciudadano: 29/05/2019

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

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

192

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 No.15-87 Tunja Tel 7405000
Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y grandes contribuyentes Res. 076 de 2016.
Vigilada Superservicios.

NÚMERO DE CUENTA **4069340**
DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 0002171196
PERIODO DEL SERVICIO 17/06/2025 - 16/07/20
PERIODO FACTURADO JUL-2025 A JUL-20
FECHA DE EMISIÓN 21/AUG/20
TIPO DE FACTURA: **FACTURACIÓN:** Mensı

FORMAS DE PAGO DE LA FACTURA DE ENERGIA

LINEAS DE SERVICIO AL CLIENTE

PUNTOS DE PAGO

COOPTEBOY OC
Tunja Cll. 17 No. 10 - 26
Paipa Cll. 24 No. 20 - 72
Duitama Cra. 12 No. 16 - 07
Sogamoso Cll. 12 No. 10 - 48 (L 108 B) / Cll. 11 No. 2B - 40 Sur
SERVIPAGOS LTDA: Duitama: Cll. 15No. 16 - 25 (L107) C.C. La Calleja
OUTSOURCING ORIENTE LTDA: Sogamoso: Cra. 11 No. 23 - 00

BANCOS

BANCOLOMBIA
BANCO ITAU
BANCO AV VILLAS
BANCO COLPATRIA
BANCO BBVA
BANCO POPULAR
CAJA SOCIAL
BANCO OCCIDENTE
BANCO SUDAMERIS
*Solo oficinas en Boyacá.

CORRESPONSALES BANCARIOS

BanAgrario
Grupo Aval
BBVA
Bancolombia a la Mano
Davivienda

MEDIOS ELECTRONICOS

Cajeros Automáticos
APP Banco
Débito Automático

OTROS

MovilRed
PuntoRed
Vía Baloto
Apuestas JER

pse

IVR para REPORTE DE FALLAS EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ENERGÍA
marcando grafuitamente y desde celular al
01 8000 999 115 115
Opción 1 digitando el número de cuenta y celular.
310 283 1747

Pagos seguros en línea a través de la página web www.ebsa.com.co por medio del botón Consulte y pague su factura (PSE).

INFORMACIÓN CLIENTE

Cliente	CARO CARMEN DE		
Nit. C.C.	289100	Nit. A.	
Dirección	Urbano T 17A N 20 - 56 P 1		
Ciudad	Tunja	Contacto AP	

INFORMACIÓN TÉCNICA

CUENTA	406934008	Ruta Entrega	013- 0037494401013
Estrato	3-MB	Clase Servicio	Residencial
Cargo (kw)	1.0	Nivel Tensión	Secundaria
Medidor No.	AEG 3973665	Medidor No.	
Tipo Medidor	medidor activa	Tipo Medidor	
Circuito	13587	Nodo Conexión	1360

CALIDAD DEL SERVICIO

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
7	0	0	2.17	0	0	6

COSTO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

G	T	D	R	P	Cv	Cf	CU
280.87	54.69	299.85	53.10	62.79	154.49	0.00	905.79

G+T+D+P+R+Cv+Cf

INFORMACIÓN DE PAGOS

Valor Último Pago	$ 98,210 Fecha	2025-08-10 00:00:00	
Saldo esta Factura	$ 0 Remanente Recaudo		$ 0
Periodo Cobro:	- hasta JUL-2025		

INFORMACIÓN SUBSIDIO FOES

Consumo (kwh)	V/Total FOES ($)
Valor Unitario ($/kWh)	No. Factura

INFORMACIÓN DE INTERES

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

Por el no pago en la fecha establecida se procede a la suspensión del servicio, contra esta comunicación proceden los recursos de reposición ante EBSA y en subsidio al de apelación ante la superservicios dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la estrega de esta factura.. Este documento es equivalente a la factura presta merito ejecutivo de conformidad con el Articulo 130 de la ley 142 de 1994 y de conformidad con el Artículo 772 del código de comercio. El presente documento es equivalente a la factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio (Art. 774 del código de comercio).

EVOLUCIÓN DE SU CONSUMO

Tipo	Código	JUN	MAY	ABR	MAR	FEB	ENE	Promedio
11 activa		108	93	125	83	109	109	103

DETERMINACIÓN DE SU CONSUMO

Tipo	Código Interno	Lectura Anterior	Lectura Actual	Factor Mult.	Consumo en (KWh)	Observ Lectura
AS Contador-11		88068	88176	1	108	0
					0	

DETALLE DE SU CUENTA

Descripción	Cantidad	Periodo	Subsidio / Contribución	VALOR TOT
11-Activa-Sencilla	108	2025/07	% 15	$ 83,1

VALOR TOTAL CONSUMO		$ 97,8
VALOR (SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN)	% 15	$ -14,6
VALOR CONSUMO FACTURADO		$ 83,1

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	83,1
I.A.P AC-MPAL-029-1998	14,6
Interes Mora Energia .48% 1.2%	3
Ajuste Decena	
Pago Aplicado a Factura	-98,2

VALOR TOTAL A PAGAR
PAGO OPORTUNO ANTES DE 01/AGO/20

DETALLE FINANCIACION

Descripcion	Valor	Cuotas	Cuotas Pendientes	Saldo	Intereses	Periodicidad	A partir de

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

NIT. 891.800.219-1

DEMO DEMO

(415)7709998000483(8020)0406934008(3900)0000000000

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 0002171196
NÚMERO DE CUENTA 4069340
PERIODO FACTURADO JUL-2025 A JUL-20
PAGO OPORTUNO ANTES DE: 01/AGO/20

VALOR A PAGAR $

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 21 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 135	30

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Rafael Andres Mendoza Aguja	IDENTIFICACIÓN: 1050.090.252
TELEFONO: 313 447 66 36	VEREDA/BARRIO: la Concepcion

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Chocolate	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ☐	EDAD	1A 6m.
RAZA	Criollo	PESO	20Kg.
COLOR	BLANCO ☐ NEGRO ☐ GRIS ☐ CAFÉ X OTRO ☐		
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:
	No saben.	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

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: 30

FECHA DE REGISTRO: DIA 21 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Rafael Andres Mendoza Agyja

CEDULA: 1050040252

DIRECCION DE RESIDENCIA: cl 18 # 20-38

CORREO ELECTRÓNICO: Rafaelmendoza2609@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: Concepsión

CELULAR: 3134776636

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Chocolate

ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]

RAZA: criollo

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Cafe

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000725409

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda S.M.P
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja

Angie Cano
cc 1049640732.

Rafael Andres Mendoza
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1050040250

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."

135

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

30

Nombre del Paciente: Chocolate

ESPECIE: Canino: ✓ Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: ✓

Yo RAFAEL MENDOZA identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1050090252 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 21 de Agosto / 2025.

FIRMA: [signature]
C.C: 1050090252
TELÉFONO: 313 447 66 36

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.050.090.252

MENDOZA AGUJA
APELLIDOS

RAFAEL ANDRES
NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-JUL-2002

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

28-JUL-2020 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0700100-01150183-M-1050090252-20200729 0071377116A 1 8500519082

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 15/02/2024

Ficha: 15001041502800000041

B5

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: RAFAEL ANDRES

Apellidos: MENDOZA AGUJA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1050090252

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/03/20

Última actualización ciudadano: 01/08/20

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/20

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

A1→A5 Pobreza extrema | B1→B7 Pobreza moderada | C1→C18 Vulnerabilidad | D1→D21 No pobre

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección: Calle 19 N 9 - 69 Plaza de Bolivar

Teléfono: 7422007 - 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
- MinEducacion - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX
- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Victimas
- DNP- Departamento Nacional de Planeación

* Actualización según literal D del Artículo 4 de la Ley 1581 de 2012, y el Artículo 22 del Decreto 1377 de 2013.

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

NÚMERO DE CUENTA 5087929991
Documento Equivalente Electrónico No. 215652864
DOCUMENTO DE SERVICIO
MES DE JUN/2025

Nit 891.800.219-1
OR: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-87 Tunja
Tel: 7405030 www.ebsa.com.co Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contar... o I.A.P. Tel: 7405770

CLIENTE
MENDOZA ACEVEDO JOSE A
C 18A N 20 - 38
Tunja

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

Vigilado Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/05/25 Hasta: 19/06/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/06/2025 04:21:44

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	10400	-
Lectura Actual	10450	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	50	
Prefacturado		-
Total Consumo	50	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 13587 - 1373
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IVA: 100K910001
Carga (W): 800
Ruta: 140023502606594
Med. Activa: 2193128
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	50	06/2025	$ 869,5433	50	-53,12	$ 43.477	-$ 23.095

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: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 657

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
5	0.91	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Unitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 16.320
Fecha: 22/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 43.477
SUBSIDIOS	-$ 23.095
Ajuste Decena	-$ 4
TOTAL PERIODO	$ 20.378
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 6.522
Total Externos	$ 6.522

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 JUL/2025	01 JUL/2025	$ 26.900

(*) 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 Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2001 y Gran Contribuyente - Res. 000200 (27/12/2024)

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA: 31

FECHA: DIA: 21 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 136

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Rafael Andres Mendoza Agudo	IDENTIFICACIÓN: 1050.090.252
TELEFONO: 313 447 6636	VEREDA/BARRIO: Carcelacan

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Urin	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	6 meses
RAZA	D. común	PESO	2.7kg.
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

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTION 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: 31

FECHA DE REGISTRO: DIA 21 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Rafael Andres Mendoza Aguja

CEDULA: 1050090252

DIRECCION DE RESIDENCIA: cll 18 # 20-38

CORREO ELECTRÓNICO: Rafaelmendoza260720@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: Concepsión

CELULAR: 3134476636

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Urin

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Tricolor

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP 900255000725414

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda ISMD
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712600

Angie Cano
CC 1049640732.

Rafael Andres Mendoza
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1050090250

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."

31

136

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: URIEL

ESPECIE: Canino: __ Felino: ✓

SEXO: Macho: __ Hembra: ✓

Yo RAFAEL MENDOZA identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 10500 90252 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 21 de AGOSTO 2025.

FIRMA: _____

C.C: 10500 90 252

TELÉFONO: 313 447 66 36

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.050.090.252

MENDOZA AGUJA
APELLIDOS

RAFAEL ANDRES
NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-JUL-2002

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

28-JUL-2020 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0700100-01150183-M-1050090252-20200729 0071377116A 1 8500519082