



Registro válido

Fecha de consulta:

22/08/2025

Ficha:

15001030706900000017

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA DEL CARMEN

Apellidos: RAMIREZ PEÑA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33369136

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

10/02/2020

Última actualización ciudadano:

17/05/2022

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



Nº 891.800.219-1
D.R. EBSA S.P. Cra 101 # 140-45 de AP se factura conforme a lo establecido en la Clas. 25 del CCU Contacto IAP Tel. 7405770

NUMERO DE CUENTA 1208812646
Documento Equivalente Electrónico No. 212815752
MES DE SERVICIO MAR/2025

CLIENTE
RAMIREZ PENA MARIA DEL CARMEN
Vr RUNTA ABAJO
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Período Servicio Desde: 05/01/25 Hasta: 30/03/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 30/03/2025 02:42:13

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	5680	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 3475
Lectura Actual	6100	-	Circuito - Nudo: 14530 - 1160	Ruta: 2200500
Factor Mult.	1	-	Grupo: 31	Med. Activa: 14466
Consumo Mes	420	-	Estrato: 1	Med. Reactiva:
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	420	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 100J210001	

Tipo	Consumo Kwh	Período	Valor Unkario	Kwh Subsidados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	140	03/2025	\$ 940,0767	130	58,04	\$ 131,611	\$ 70,932
ACTIVA	140	02/2025	\$ 940,0767	130	58,04	\$ 131,611	\$ 70,932
ACTIVA	140	01/2025	\$ 940,0767	130	58,04	\$ 131,611	\$ 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 pagina www.ebsa.com.co

G: 364,23 T: 56,03 D: 280,91
CV: 154,46 PR: 79,49 R: 4,96
CF: 0 CU: \$ 940,0767
Costo Diario: \$ 2,167

Indicadores de calidad

Mes	Div	Diurno	Nocturno	Fiu	Fuim	Fuig
1	2,23	0,06	31,6	3,0	1,0	29,0
2	2,23	0,0	31,6	3,0	0,0	29,0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
Vunitario:
TOTALS:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 154,570
Fecha: 04/02/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo
SUBSIDIOS
Ajuste Decena

\$ 394,833
\$ 212,795
\$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera \$ 0
CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO \$ 182,040
TOTAL BASE IVA \$ 0
IVA \$ 0 Total Externos \$ 0

Pago Oportuno 02 MAY/2025 *Suspensión: 02 MAY/2025 Total a Pagar \$ 182,040

(Por el no pago de la factura establecida se procede a la suspensión del servicio, contra esta comunicación proceden los recursos de amparo ante el juez y el pago del servicio ante la superintendencia de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura)



NÚMERO DE CUENTA
Documento Equivalente Electrónico No.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

1208812646
212815752
02 MAY/2025
\$ 182,040



Somos Autorrelacionados Res. DIAN 0517 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000200 (27/12/2024)



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 188		9	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Erika Viviana Molina Gonzalez			IDENTIFICACIÓN: 1070964522		
TELÉFONO: 3143662622			VEREDA/BARRIO: Renta.		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Alana		SEXO	MACHO: ☐	HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	5 años.	
RAZA	Angora		PESO	4,0 kg	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____ ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____				
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI _____ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	Julio 2025	08 / 2024	2		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

Doris
TP: 43281.



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 25/11/2025
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		9
FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 08 AÑO 2025		
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Erika Viviana Molina Gonzalez</u>		
CEDULA: <u>1070964522</u>	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: <u>Runta</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>Erikamolinagonzalez4@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>A3</u>	
BARRIO: <u>Runta</u>	CELULAR: <u>3143662622</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Alana</u>		ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒
RAZA: <u>Angora</u>	EDAD: <u>5 años</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Blanca</u>	
ESTERILIZADO: <u>Si</u>		
DESTINACIÓN: COMPañIA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐		
MICROCHIP:  900255000725454		VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:		

Camilo Pinedo S.M.D 7.185.712

Erika Viviana Molina Gonzalez
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 1070964522

Angie Cano
 C.C. 1049640932

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 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 dependiente Unidad de Gestión Especializada 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

Nombre del Paciente: Albano

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo ERRKAVUTVTONA identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1070964522 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 23 de 08 / 2025.

FIRMA: ERRKAVUTVTONA

C.C: 1070964522

TELÉFONO: 3745667872



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.070.964.522

MOLINA GONZALEZ

APELLIDOS

ERIKA VIVIANA

NOMBRES

Erika Viviana

FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO 10-NOV-1990

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 0+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

09-JUL-2010 FACATATIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PERAZO GONZALEZ

INDICE DERECHO



A-0700100-01416847-F-1070964522-20240131 0138386094A 1 8510795307

A3

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres:

ERIKA VIVIANA

Apellidos:

MOLINA GONZALEZ

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1070964522

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá



Nº 891.800.219-1
C.R. EBSA E.S.P. Cn 10.415-87 Tunja
Tel 7405200 www.ebsa.co.ukimpuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770

NUMERO DE CUENTA 1076436307
Documento Equivalente Electrónico No. 218351668
MES DE SERVICIO AGO/2025

CLIENTE
GONZALEZ MORENO AURA INES
K 13 N 15 - 66 S
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/07/25 Hasta: 18/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/08/2025 10:42:37

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	7358	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 7000
Lectura Actual	7416	-	Circuito - Nudo: 14523 - 1164	Ruta: 270050506601010
Factor Mult.	1	-	Grupo: T1	Med. Activa: 16355994
Consumo Mes	58	-	Estrato: 3	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	58	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 100/230001	

Tipo	Consumo Kwh	Período	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	58	08/2025	\$ 883,1473	58	-15	\$ 51,223	-\$ 7,683

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: \$ 1,405

Indicadores de calidad

Mes Dia Dium Diug Flu Fium Flug
7 2.83 0.0 2.17 2.0 0.0 6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL \$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 86,050
Fecha: 04/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo \$ 51,223
SUBSIDIOS -\$ 7,683
Ajuste Decena -\$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera \$ 0
CONCEPTOS EXTERNOS
I.A.P AC-MPAL-029-1998 \$ 7,683

TOTAL PERIODO

\$ 43,537

TOTAL BASE IVA

\$ 0

Pago Oportuno

01 SEP/2025

***Suspensión:**

01 SEP/2025

Total a Pagar

\$ 51,220

(*) 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 superintendencia dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de este factura.



NUMERO DE CUENTA 1076436307
Documento Equivalente Electrónico No. 218351668
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar \$ 51,220



Vigilados por el Superintendente de Energía y Minas - Res. 000200 (27/12/2024) DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000200 (27/12/2024) Somos Automateredores T6s



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

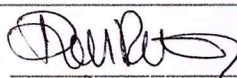
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 189		10	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Paula Andrea wilches Gutierrez				IDENTIFICACIÓN: 1049614925	
TELÉFONO: 3223061447				VEREDA/BARRIO: Runta	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	MIA		SEXO	MACHO: ☐	HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	5 años.	
RAZA	Shih tzu		PESO	5,6 kg.	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☒	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____ ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____				
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI _____ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ☒ NO _____ CUÁL? _____ 2020				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO		FECHA ÚLTIMO PARTO		# PARTOS:
	Diciembre 2024		2023		2
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	☒		ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES	Inyección de planificar en 2020.				

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:

FIRMA O SELLO


TP: 13281



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: 19/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SNA-PAF-001

		CONSECUTIVO DE REGISTRO		10
FECHA DE REGISTRO:		DÍA	23	MES
			08	AÑO
			2023	
DATOS DEL PROPIETARIO (A)				
NOMBRES Y APELLIDOS: Parola Andrea Wilcher Gutierrez				
CÉDULA: 1049614925		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Runta		
CORREO ELECTRÓNICO: Parolaandrea.wilcher@tunja.gov.co		FICHA SISBEN O ESTRATO: C8		
BARRIO: Runta		CELULAR: 322 306 1447		
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA				
NOMBRE: Mia		ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐		
RAZA: Shit-tzu		EDAD: 3 años		
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒		COLOR: cate negro y blanco		
ESTERILIZADO: Si				
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐				
MICROCHIP  900255000725448		VACUNACIÓN		
OBSERVACIONES:				

Andrés Parola
FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. **88752962**

Angie Cano
 CC **1049614925**

Andrés Parola
FIRMA DEL PROPIETARIO

C.C. **1049614925**

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, Tengo 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 contra 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 contra de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que dentro de los 15 días hábiles siguientes al momento de la recepción de la información, usted puede 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."

Dirección: Calle 19 # 9-95. Edificio Municipal - Tunja, Boyacá - Conmutador: +57 (608) 740 57 70 Ext. 1100

Correo Electrónico: atencionalciudadano@tunja.gov.co - web: <http://www.tunja-boyaca.gov.co>

Nit: 891800846 - 1



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Mia

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Paula Andrea Wilches Gutierrez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049614925 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.

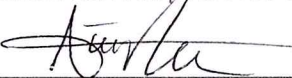
El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

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 23 de 08 / 2025.

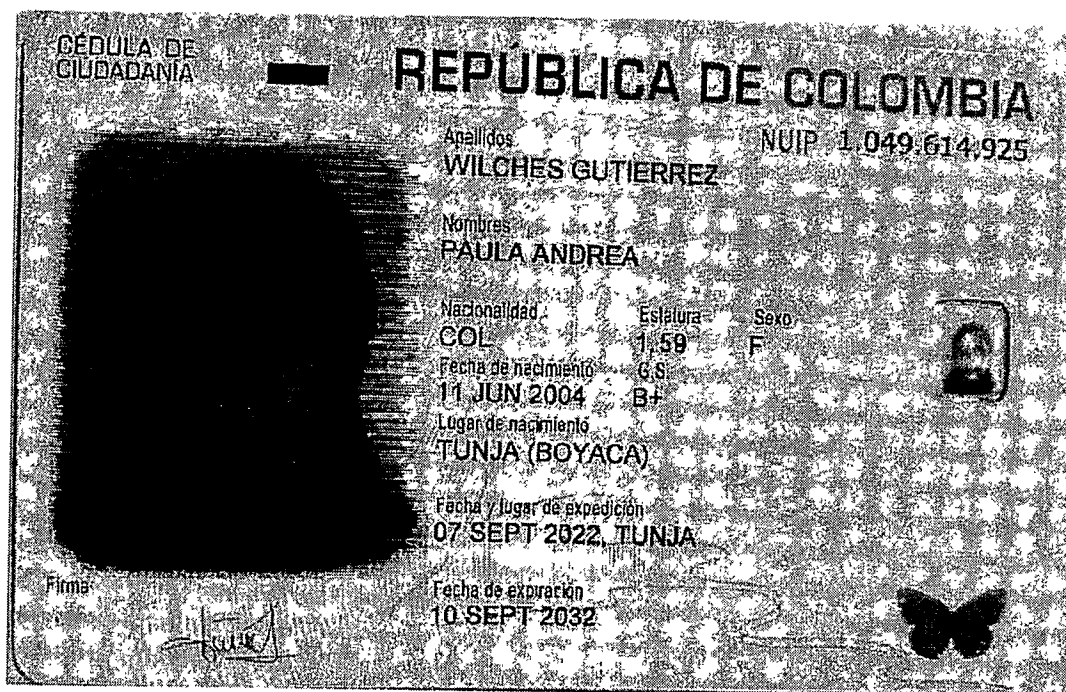
FIRMA: 

C.C.: 1049614925

TELÉFONO: 3223061447



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA





Registro válido

Fecha de consulta:

23/08/2025

Ficha:

150019201108200031592

C8

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: PAULA ANDREA

Apellidos: WILCHES GUTIERREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049614925

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

11/07/2024

Última actualización ciudadano:

11/07/2024

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre 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



**Asociación de suscriptores del acueducto
el origen, Malmo, los Arrayanes y
Aguablanca, de la vereda de runta
del municipio de TUNJA**

NIT 900167318-9

Tel: 3133814905

COMPROBANTE DE TOMA DE SERVICIO N° 10804

Matricula: 459
Usuario: JAIME ANDRES WILCHES ALVARES
C.C: 7168411
Dirección: AVENDANOS RUNTA
Lectura Anterior: 0.0
Lectura Actual: 0.0
Consumo: 0.0
Valor deuda: \$ 239.000,00
Fecha de creación: 2025-06-24 11:37:51 a. m.
Fecha de emisión: 2025-06-30 10:25:56 a. m.

Conceptos de cobro

Consumo periodo Mayo - Junio \$ 40.000,00
Recargo por Multas \$ 10.000,00

VALOR A PAGAR: \$ 289.000,00

PAGAR ANTES DE: PAGO INMEDIATO

Señor usuario puede realizar el pago al momento de recibir la factura.

Usuario: JAIME ANDRES WILCHES ALVARES

Matricula: 459

Valor: \$ 289.000,00

PAGAR ANTES DE: PAGO INMEDIATO

FECHA DE CORTE: 2023-06-30

Fecha de Pago:

Su factura llegará a su correo electrónico:

jaimeandreswilchesalvares@unio.edu.co



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: <u>23</u> MES: <u>08</u> 2025		HISTORIA CLÍNICA N° <u>190</u>		<u>11</u>	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: <u>Paula Andrea wilches Gutierrez</u>				IDENTIFICACIÓN: <u>1049614925</u>	
TELÉFONO: <u>322 306 1447</u>				VEREDA/BARRIO: <u>Runta</u>	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	<u>Sasha</u>		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	<u>1 1/2 año</u>	
RAZA	<u>Criollo</u>		PESO	<u>12 kg.</u>	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☒	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO ☒ ANTIRRÁBICA: SI ___ NO ☒				
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI ___ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	<u>ABRIL 2025</u>	<u>Junio 2025</u>	<u>1</u>		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

Pauka
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 ÚNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 15/11/2025
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PRA-F-001

190 CONSECUTIVO DE
 REGISTRO

11

FECHA DE REGISTRO: DÍA 23 MES 08 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Paola Andrea Wilches Gutierrez
 CEDULA: 1049614925 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Runta
 CORREO ELECTRÓNICO: Paolandrewilchesgutierrez@gmail.com FICHA SISBEN O ESTRATO: C8
 RADIO: Runta CELULAR: 3223061447

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA

NOMBRE: Sacha ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐
 RAZA: Cholla EDAD: 1 1/2 años
 SEXO: Macho ☐ Hembra ☒ COLOR: Café
 ESTERILIZADO: Si
 DESTINACIÓN: COMPAÑÍA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐

MICROCHIP: 900255000725455 VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C.

Annie Cano
 C.C. 1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO

C.C. 1049614925

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 contra 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 contra 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: atenciónalciudadano@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

Nombre del Paciente: Shacha

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Paula Andrea Wilches Gutierrez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049614925 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 _____ de _____ / 2025.

FIRMA: [Firma]

C.C: 1049614925

TELÉFONO: 3223061447





CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Apellidos: **WILCHES GUTIERREZ** NUIP: **1.049.614.925**

Nombres: **PAULA ANDREA**

Nacionalidad: **COL** Estatura: **1.59** Sexo: **F**

Fecha de nacimiento: **11 JUN 2004** G.S.: **B+**

Lugar de nacimiento: **TUNJA (BOYACA)**

Fecha y lugar de expedición: **07 SEPT 2022, TUNJA**

Fecha de expiración: **10 SEPT 2032**

Firma:



Registro válido

Fecha de consulta:

23/08/2025

Ficha:

150019201108200031592

C8

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: PAULA ANDREA

Apellidos: WILCHES GUTIERREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049614925

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

11/07/2024

Última actualización ciudadano:

11/07/2024

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre 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



**Asociación de suscriptores del acueducto
el origen, Malmo, los Arrayanes y
Aguablanca, de la vereda de runta
del municipio de TUNJA**

NIT 900167318-9

Tel: 3133814905

COMPROBANTE DE TOMA DE SERVICIO N° 10804

Matricula: 459
Usuario: JAIME ANDRES WILCHES ALVARES
C.C: 7168411
Dirección: AVENDAÑOS RUNTA
Lectura Anterior: 0.0
Lectura Actual: 0.0
Consumo: 0.0
Valor deuda: \$ 239.000,00
Fecha de creación: 2025-06-24 11:37:51 a. m.
Fecha de emisión: 2025-06-30 10:25:56 a. m.

Conceptos de cobro

Consumo periodo Mayo - Junio \$ 40.000,00
Recargo por Multas \$ 10.000,00

VALOR A PAGAR: \$ 289.000,00

PAGAR ANTES DE: PAGO INMEDIATO

Señor usuario puede realizar el pago al momento de recibir la factura.

Usuario: JAIME ANDRES WILCHES ALVARES

Matricula: 459

Valor: \$ 289.000,00

PAGAR ANTES DE: PAGO INMEDIATO

FECHA DE CORTE: 2023-06-30

Fecha de Pago:

Su factura llegará a su correo electrónico:

jaimeandreswilchesalvares@outlook.com



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 08 2025 HISTORIA CLÍNICA N° 191 12

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Lina Yneth Bilbao Gutierrez IDENTIFICACIÓN: 1002329929
 TELEFONO: 3124249884 VEREDA/BARRIO: Runta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	<u>malbabisco.</u>		SEXO	MACHO: ☒	HEMBA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	<u>1 año</u>	
RAZA	<u>Orllo</u>		PESO	<u>4 kg.</u>	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____	ORQUIECTOMIA: ☒
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

Durke
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 ÚNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 23/08/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PA-F-001

**CONSECUTIVO DE
REGISTRO**

12

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 08 AÑO 2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Lida Yimeth Bilbao Gutierrez
 CÉDULA: 1000329929 DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Runka
 CORREO ELECTRÓNICO: lida.bilbao@gmail.com FICHA SISBEN O ESTRATO: A1
 BARRIO: Runka CELULAR: 3124249584

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA

NOMBRE: Malbaisco ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒
 RAZA: Ojalto EDAD: 1 año
 SEXO: Macho ☒ Hembra ☐ COLOR: Blanco con negro
 ESTERILIZADO: ☒ SI

DESTINACIÓN: COMPAÑÍA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐

MICROCHIP: 900255000725447 VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

[Firma]
FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. 23752962

Annie Cano
 C.C. 104844731

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO

C.C. 40001968-tungo

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 lo contrario 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: atencionalcudadano@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

Nombre del Paciente: Malyavisco

ESPECIE: Canino: Felino: X

SEXO: Macho: Hembra:

Yo Lida Yineith Bilbao C identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002329929 de Auzo, 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 23 de 08 / 2025.

FIRMA: Ruth Mari Gutierrez

C.C: 40044968

TELÉFONO: 312 42 49584



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.329.929
NOMBRE ELEAZO GUTIERREZ
APELLIDOS LIDA YBETH
FECHA DE NACIMIENTO 08-ABR-2002
LUGAR DE NACIMIENTO TUNJA (BOYACA)
ESTATURA 1.59
G.S. RH A+
SEXO F
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN 01-JUL-2020 TUNJA
REGISTRADOR NACIONAL ALEXANDER VEGA RIVERA

Lida Gilban



FECHA DE NACIMIENTO 08-ABR-2002
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59
ESTATURA
A+
G.S. RH

F
SEXO

01-JUL-2020 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA RIVERA

IMPORTE DERECHO

REGISTRO NACIONAL

P-0000100-01144767-F-100232929-2020007 0071147746A1 200472003



Registro válido

Fecha de consulta:

22/08/2025

Ficha:

15001915506200000273

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LIDA YINETH

Apellidos: BILBAO GUTIERREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002329929

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

30/04/2021

Última actualización ciudadano:

30/04/2021

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

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

12



Fecha 23-08-2015

Yo Lida Yineeth Bilbao Gutierrez

Identificado con cedula de ciudadanía número 1002329929 expedida en Tunja
residente en la dirección Vereda Puente barrio Puente de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Ruth Mary Gutierrez
identificado con cedula de ciudadanía número 40044968 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Maluvisco 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

Lida Yineeth Bilbao Gutierrez



NUMERO DE CUENTA 132279168
Documento Equivalente Electrónico No. 208729434
MES DE SERVICIO DIC/2024

* Documento de SP de factura de consumo de energía eléctrica emitido por la Compañía de Energía Eléctrica de Chile S.A. (CEPEL) - Cuentas IAP Tel: 7455770

CLIENTE
GUTIERREZ G SAUL
RUNTA
nja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 30/09/24 Hasta: 05/01/25

Tipo Liquidación: 1K - Estrat

Tipo Lectura: Tom. Autom.

Fecha de generación: 05/01/2025 01:28:51

			DATOS TÉCNICOS				
Lectura Anterior:	Activa	Reactiva	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 1000			
Lectura Actual	64254	-	C-Luño Nudo: 14530 - 1169	Rutá: 2201809			
Factor Mult.	1	-	Grupo: 31	Med. Activa: 31209218			
Consumo Mes	1076	-	Estrato: 2	Med. Reactiva: -			
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL				
Total Consumo	1076	-	Propiedad Activa: Redes Aereas EBSA 21				
			IUA: 1001280001				
Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Dolar	Risk Subsidios	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	359	12/2024	\$ 927.9773	130	-47.25	\$ 333.144	-\$ 57.007
ACTIVA	359	01/2025	\$ 927.9772	130	-47.25	\$ 333.144	-\$ 57.007
ACTIVA	358	02/2025	\$ 927.9773	130	-47.25	\$ 332.216	-\$ 57.007

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer un ahorro de energía, apagando las luces de tu casa y para conocer más tips ingresa a nuestro sitio web.

G: 374.03 T: 55.37 C: 263.15
 CV: 150.72 PR: 80.37 R: 4.34
 CF: 0 CB: \$ 927.9773
 Costo Diario: \$ 8.531

Indicador

Mes: 12/2024
 Consumo: 1076 kWh
 Valor: \$ 927.9773

INFORMACIÓN FISCAL

Consumo: 1076 kWh
 Valor: \$ 927.9773
 IUA: 1001280001

INFORMACIÓN COMERCIAL

Clase Servicio: RESIDENCIAL
 Rutá: 2201809
 Med. Activa: 31209218
 Med. Reactiva: -

DETALLE DE LA FACTURA

Factura periodo: 12/2024
 Subsidio: \$ 171.000
 Valor: \$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera \$ 0

CONCEPTOS Y TERMINOS

TOTAL PERÍODO

90

CLASE DE IVA

\$ 0

IVA

\$ 0

al Externos

\$ 0

Pago Oportuno
 03 FEB/2025

Suspensión:
 03 FEB/2025

Total a Pagar
 \$ 827.480

Este documento es una representación gráfica de la factura de consumo de energía eléctrica emitida por la Compañía de Energía Eléctrica de Chile S.A. (CEPEL) - Cuentas IAP. No tiene validez legal. Para más información consulte el sitio web de EBSA.

Doc:

NO DE CUENTA

132279168

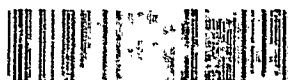
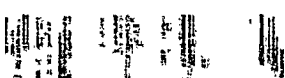
Documento No.

2 1729434

Servicio

03 FEB/2025

\$ 827.480





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: <u>23</u> MES: <u>08</u> 2025		HISTORIA CLÍNICA N° <u>192</u>		<u>13</u>	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: <u>Lina Yineth Bilbao Gutierrez</u>			IDENTIFICACIÓN: <u>1002329929</u>		
TELÉFONO: <u>3124249584</u>			VEREDA/BARRIO: <u>Renta</u>		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	<u>Napoleón</u>		SEXO	MACHO: ☒	HEMERA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	<u>1 año</u>	
RAZA	<u>Criollo</u>		PESO	<u>3.2kg</u>	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☒
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____ ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____				
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI _____ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	<u>No aplica</u>	<u>No aplica</u>	<u>No aplica</u>		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: _____	ORQUIECTOMIA: ☒				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

[Firma]
P: 4328



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 25/12/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SNA-PAF-001

**CONSECUTIVO DE
REGISTRO**

13

FECHA DE REGISTRO:

DÍA

23

MES

08

AÑO

2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: **Lida Yimeth Bilbao Gutierrez**

CEDULA: **1007329929**

DIRECCIÓN

DE RESIDENCIA: **Runta**

CORREO ELECTRÓNICO: **lida.bilbao@gmail.com**

FICHA SISBEN O ESTRATO: **A1**

BARRIO: **Runta**

CELULAR: **3124299584**

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA

NOMBRE: **Napoleon**

ESPECIE: Canino ☐

Felino ☒

RAZA: **Criollo**

EDAD: **1 año**

SEXO: Macho ☒

Hembra ☐

COLOR: **Amarillo y blanco**

ESTERILIZADO: **SI**

DESTINACIÓN:

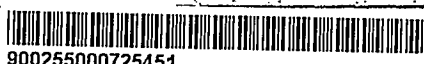
COMPañÍA ☒

GUIANZA ☐

DEFENSA ☐

OTRO ☐

MICROCHIP:



900255000725451

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. 23.252.962

Ange Cano

C.C. 2049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO

C.C. 40.044.968 Tunja

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020; se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que dentro de la Alcaldía Mayor de Tunja no existe un prohibido de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental de acuerdo con la Ley 1712 del 2014, 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. 5-57 atención al ciudadano."



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Napoleon

ESPECIE: Canino: Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra:

Yo Lidia Yineeth G identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002329929 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 23 de 08 / 2025.

FIRMA: Ruth etbar Lora

C.C: 40044968

TELÉFONO: 312 42 49584



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



13

Fecha 23-08-25

Yo Lida Yineth Bilbao Gutierrez

Identificado con cedula de ciudadanía número 1002329939 expedida en Tunja
residente en la dirección Vereda Runta alto barrio Runta de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Ruth Mary Solis
identificado con cedula de ciudadanía número 40044968 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Napoleón 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

Lida Yineth Bilbao Gutierrez

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO: 1.002.329.929

ELEAO GUTIERREZ

APellidos: **LIDA VINETH**

Nombre: **Doña Gilham**



FECHA DE NACIMIENTO: 08-ABR-2002

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

01-JUL-2020 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRO NACIONAL
ALEXANDER VEGA ACOSTA

ÍNDICE DERECHO




P:0700100-0114-767-F-100232929-21200707 007114776A1 00047253



Registro válido

Fecha de consulta:

22/08/2025

Ficha:

15001915506200000273

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LIDA YINETH

Apellidos: BILBAO GUTIERREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002329929

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

30/04/2021

Última actualización ciudadano:

30/04/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

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

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.co



NUMERO DE CUENTA 132279168
Documento Equivalente Electrónico No. 208729434
MES DE SERVICIO DIC/2024

"Documento de AP de Valor Equivalente al Documento de AP de Valor Original" emitido el 05/01/2025 por el Centro de Atención al Cliente (CAC) Tel: 7455773

CLIENTE
GUTIERREZ G SAUL
RUNTA
nja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 30/09/24 Hasta: 05/01/25

Tipo Liquidación: TH - ESIRAL

Tipo Lectura: Tom - Automática

Fecha de generación: 05/01/2025 01:28:51

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS			
Lectura Anterior	64254	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 1000		
Lectura Actual	65330	-	Cuanto No: 14538 - 1169	Futa: 2201800		
Factor Mult.	1	-	Grupo: 31	Med. Activa: 31209218		
Consumo Mes	1076	-	Estrato: 7	Med. Reactiva: -		
Prefactorado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL			
Total Consumo	1076	-	Propiedad Activa: Redes Aereas EBSA S1			
			ICA: 1001280801			
Tipo	Consumo	Periodo	Valor	Fecha	% Subsidio /	Valor
	Real		Definitivo	Subsidios	Contribución	Real
ACTIVA	359	12/2024	\$ 927,973	130	-47,25	\$ 333,144
ACTIVA	359	12/2024	\$ 927,973	130	-47,25	\$ 333,144
ACTIVA	358	12/2024	\$ 927,973	130	-47,25	\$ 332,216

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a tener un consumo racional de energía, apagando las luces de tu casa y para conocer más tips ingresa a nuestro sitio web: www.ebsa.com.co

C: 374,03 T: 55,37 D: 263,15
 CV: 150,72 PR: 80,57 R: 4,34
 CF: 0 CU: \$ 927,973
 Costo Diario: \$ 8,531

Indicador

Indicador: Consumo
 Mes: 12/2024
 Valor: 1076

DEFINICIÓN FOS

Consumo:
 Mensual:
 TOTAL:
 FACTURA

DEFINICIÓN COMERCIAL

Definición:
 Consumo:
 Mensual:
 TOTAL:
 FACTURA

DETALLE DE LA FACTURA

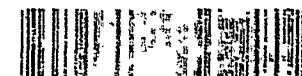
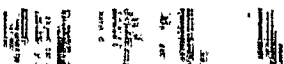
GESTIÓN CARTERA EBSA

Factura periodo	\$ 908,40
IMPUESTOS	\$ 17,00
Deportes	-\$4
Total Gestión Cartera	
CONCEPTOS Y LÍMITES	

TOTAL PERÍODO	\$0	
PAGA EBSA IVA	\$0	
IVA	\$0	Total Externos \$0
Pago Oportuno	Suspensión:	Total a Pagar:
03 FEB/2025	03 FEB/2025	\$ 827,480

Este documento es una copia electrónica del documento original. El documento original es el que se genera en el sistema de facturación de EBSA. Este documento es válido para todos los efectos legales. El documento original es el que se genera en el sistema de facturación de EBSA. Este documento es válido para todos los efectos legales.

Doc:
NO DE CUENTA: 132279168
Documento No.: 2 1729434
Período: 03 FEB/2025
\$ 827,480





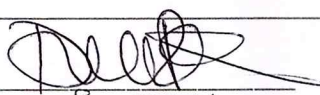
JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: <u>23</u> MES: <u>08</u> 2025		HISTORIA CLÍNICA N° <u>193</u>		<u>14</u>	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: <u>Rosa Evelio Cruz Bautista</u>			IDENTIFICACIÓN: <u>40043997</u>		
TELÉFONO: <u>3107484472</u>			VEREDA/BARRIO: <u>Runta</u>		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	<u>Kelly</u>		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	<u>7 meses.</u>	
RAZA	<u>Cnolto</u>		PESO	<u>2 Kg.</u>	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☐ NO ☒ ANTIRRÁBICA: SI ☐ NO ☒				
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ☐ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI ☐ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ☐ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	<u>No ha xenido</u>	<u>No ha xenido</u>	<u>0</u>		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	☒		ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO


Tp: 413281



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 ÚNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 15/11/2023
 VERSION: 01
 CODIGO: SMA-PAA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO

14

FECHA DE REGISTRO:

DÍA

23

MES

08

AÑO

2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Rosa Elvira Cruz Bautista

CEDULA: 40043997

DIRECCIÓN

DE RESIDENCIA: RUMTA

CORREO ELECTRÓNICO: rosa.cruz@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B7

BARRIO: RUMTA

CELULAR: 3107484472

INFORMACIÓN DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA

NOMBRE: Kelly

ESPECIE: Canino ☐

Felino ☒

RAZA: Criollo

EDAD: 7 meses

SEXO: Macho ☐

Hembra ☒

COLOR: Blanco con negro

ESTERILIZADO: ☒

DESTINACIÓN:

COMPAÑÍA ☒

GUIANZA ☐

DEFENSA ☐

OTRO ☐

MICROCHIP:



900255000725452

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

[Firma]

FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. 28752962

[Firma]

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 contra 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 contra de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que este formulario encuentra plasmado en un archivo de propiedad de la dependiente Unidad de Gestión Documental de acuerdo con la ley, entonces, 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."

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA



Nombre del Paciente: Quilla

ESPECIE: Canino: Felino: X

SEXO: Macho: Hembra: X

Yo Rosa Eulalia Cruz B. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 110043997 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 23 de 08 / 2025.

FIRMA: Rosa Eulalia Cruz B.

C.C.: 110043997

TELÉFONO: 310 7484479

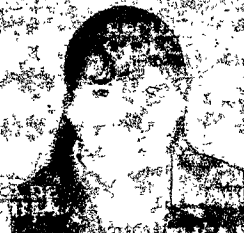


14

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
40.043.997

NUMERO
CRUZ BAUTISTA
 APELLIDOS
ROSA EVELIA
 NOMBRES

Rosa Evelia Cruz B.
 FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **18 JUL 1976**

TUNJA
 (BOYACA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
 ESTATURA

O+
 G.S. RH

F
 SEXO

09-OCT-1996 TUNJA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almendra Sergio Lopez
 REGISTRADORA NACIONAL
 ALMENDRA SERGIO LOPEZ

INDICE DERECHO




A-0700100-33147157-F-0040043997-20060406 0752208095B 02 205488643

Registro válido

Fecha de consulta:

23/08/2025

Ficha:

15001025504300001171

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ROSA EVELIA

Apellidos: CRUZ BAUTISTA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40043997

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

02/07/2019

Última actualización ciudadano:

02/07/2019

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

IENTA 640541900
ente Electrónico No. 216501513
JUN/2025

Pura Energía Boyacense

MES DE SERVICIO

Nº 0912/00219-1
 Q.R. EBSA E.S.P. C.A. se le informa que de acuerdo a lo establecido en la Cláusula 25 del CDU Contrato LAP Tel: 7455773

CLIENTE
GL TIERREZ GUTIERREZ JOSE BENED
VR RUNTA
Turja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 30/03/25 Hasta: 30/06/25

Tipo Liquidación: TRIMESTRAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 30/06/2025 11:57:15

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	13906	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 5980
Lectura Actual	14158	-	Circuito - Nodo: 14530 - 1160	Ruta: 2200650
Factor Mult.	1	-	Grupo: 31	Med. Activa: 29986521
Consumo Mes	252	-	Estrato: 2	Med. Reactiva: -
Pr facturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	252	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 1001210001	

Tp	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unario	Kwh Subsidados	% Subsidio Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
AC TVA	84	06/2025	\$ 869,5433	84	-41,41	\$ 73,042	-\$ 30,247
AC TVA	84	05/2025	\$ 869,5433	84	-41,41	\$ 73,042	-\$ 30,247
AC TVA	84	04/2025	\$ 869,5433	84	-41,41	\$ 73,042	-\$ 30,247

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: \$ 1,411

Indicadores de calidad

Mis. Dia	Diurno	Diurno	Fiur	Fiurno	Fiurg
4	2,23	0,0	31,6	3,0	0,0
5	2,23	0,0	31,6	3,0	0,0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
 Vunitario:
 TOTAL \$:
 FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cuotas Ptes:
 Ultimo Pago: \$ 112,910
 Fecha: 05/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	\$ 219,126
SU ISIDIOS	-\$ 90,740
Ajuste Decena	\$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO \$ 128.390

TOTAL BASE IVA \$ 0

IVA \$ 0

Total Externos \$ 0

Pago Oportuno

01 AGO/2025

*Suspensión:

01 AGO/2025

Total a Pagar

\$ 128.390

Si no se realiza el 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 superintendencia de servicios públicos dentro de los cinco días siguientes a la entrega de esta factura.

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

NÚMERO DE CUENTA
 Documento Equivalente Electrónico No.
 Fecha Vencimiento
 Total a pagar

640541900
 216501513
 01 AGO/2025
 \$ 128.390





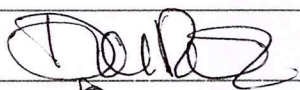
JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

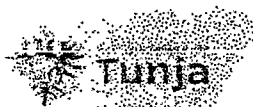
FECHA: DIA: <u>23</u> MES: <u>08</u> 2025		HISTORIA CLÍNICA N° <u>194</u>		FICHA: <u>15</u>	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: <u>Ana Veronica Gutierrez Gonzalez</u>				IDENTIFICACIÓN: <u>40034030</u>	
TELÉFONO: <u>3229459755</u>				VEREDA/BARRIO: <u>Runta</u>	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	<u>Sacha</u>		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	<u>4 meses</u>	
RAZA	<u>Criollo</u>		PESO	<u>6 kg.</u>	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☒	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____ ANTIRRÁBICA: SI _____ NO ☒				
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI _____ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	<u>No ha tenido</u>	<u>No ha tenido</u>	<u>No ha tenido</u>		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO


P: 43281



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 23/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SNA-PRA-P-001

**CONSECUTIVO DE
REGISTRO**

15

FECHA DE REGISTRO:

DÍA

23

MES

08

AÑO

2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Verónica Gutierrez Bonzalez

CÉDULA: 40034030

DIRECCIÓN

DE RESIDENCIA: Runka

CORREO ELECTRÓNICO: rosa.cruz2@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: Runka

CELULAR: 3229450955

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA

NOMBRE: Sacha

ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐

RAZA: Criollo

EDAD: 4 meses

SEXO: Macho ☐ Hembra ☒

COLOR: Café

ESTERILIZADO: SI

DESTINACIÓN:

COMPAÑÍA ☒

GUIANZA ☐

DEFENSA ☐

OTRO ☐

MICROCHIP:



900255000725449

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. 23752967

Anique Cano

C.C. 204914732

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 contra 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 contra de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependiente Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley 1712 del 2014, 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."

Dirección: Calle 19 # 9-95 Edificio Municipal - Tunja, Boyacá - Conmutador: +57 (608) 740 37 70 Ext. 1100

Correo Electrónico: atencionalciudadano@tunja.gov.co - web: <http://www.tunja-boyaca.gov.co>

Nit: 891800846 - 1



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Socha

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Ana Veronica Cabel identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40034030 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 23 de 08 / 2025.

FIRMA: Ana Veronica Cabel
C.C.: 40034030
TELÉFONO: 322 945 9255



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

15

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **40.034.030**
GUTIERREZ GONZALEZ
 APELLIDOS
ANA VERONICA
 NOMBRES

Ana Veronica
 FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **04-OCT-1970**
TUNJA
 (BOYACA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-MAR-1991 **TUNJA**
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
 JUAN CARLOS GALINDO VACHA




A-0700100-00801001-F-0040034030-20160314 0048939449A 6773807484

Registro válido

B3

Fecha de consulta:

23/08/2025

Ficha:

15001920607000004859

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA VERONICA

Apellidos: GUTIERREZ GONZALEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40034030

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

03/04/2025

Última actualización ciudadano:

06/05/2025

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 2

Teléfono:

31751001

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov

Nit 891.800.219-1
O.R.: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-87

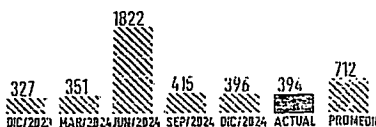
CLIENTE

GUTIERREZ GONZALEZ ANA VERONIC
VR RUNTA ABAJO BELLA VISTA
Tupiza

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 04/01/25 Hasta: 29/03/25

Tipo Liquidación: TRIMESTRAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 29/03/2025 01:54...

		Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS			
Lectura Anterior	25961	-		Mivel Tensión: Secundaria		Carga (W): 1500	
Lectura Actual	26355	-		Circuito - Nudo: 14530 - 11/2		Reta: 2193000	
Factor Mult.	1	-		Grupo: 3°		Med. Activa: 041105060	
Consumo Mes	394	-		Estrato:		Med. Reactiva: -	
Prefacturado	-	-		Clase S. - Ciclo: RESIDENCIAL			
Total Consumo	394	-		Propiedad Act.: Redes Aereas EBSA 21			
				IUA: 1001310001			
Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	132	03/2025	\$ 940,0767	130	-47,55	\$ 124,090	-\$ 58,112
ACTIVA	131	02/2025	\$ 940,0767	130	-47,55	\$ 123,150	-\$ 58,112
ACTIVA	131	01/2025	\$ 940,0767	130	-47,55	\$ 123,150	-\$ 58,112

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.mx

G: 364,23	T: 56,03	D: 280,97
CV: 154,46	PR: 79,49	R: 4,96
CF: 0	CU: \$ 940,0767	
Costo Diario: \$ 2.334		

Indicadores de calidad							INFORMACIÓN FOES	INFORMACIÓN COMERCIAL
Mes	Li	Dium	Divg	Fiu	Fium	Flug	Consumo: V/unitario:	Financiación: Cuotas Ptes:
1	2.24	0.06	31.6	3.0	1.0	29.0	TOTAL \$:	Ultimo Pago: \$ 196.440
2	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0	FACTURA	Fecha: 18/02/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	\$ 370.390
SUBSIDIOS	-\$ 174.337
Ajuste Decena	-\$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera	\$ 1.000.000,00
------------------------------	------------------------

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	\$ 196.050		
TOTAL BASE IVA	\$ 0		
IVA	\$ 0	Total Externos	\$

Pago Oportuno 02 MAY/2025	*Suspensión: 02 MAY/2025	Total a Pagar \$ 196.050
-------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------

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



NÚMERO DE CUENTA
Documento Equivalente Electrónico No.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

577129035
212811848
02 MAY/2025
\$ 196.050



{415}7709998000483{8020}1000057712903513900)0000196050



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 195	16
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: Liliana Graciela Aparicio Lizarazo.		IDENTIFICACIÓN: 1019606132
TELÉFONO: 32199565 3219699307		VEREDA/BARRIO: Punta
HISTORIA DEL PACIENTE		
NOMBRE:	POLL	SEXO MACHO: ☒ HEMBRA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO ☒	EDAD 8 meses.
RAZA	Shames	PESO 2,5 Kg.
COLOR	BLANCO ☐ NEGRO ☐ GRIS ☒ CAFÉ ☒ OTRO ☐	
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL ☒ NERVIOSO ☐	
ACTITUD	ALERTA ☒ DEPRIMIDO ☐	
RESEÑA		
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒	
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____ ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____	
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____	
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____	
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI _____ NO ☒	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____	
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO
	Junio 2025	No ha tenido
# PARTOS: _____		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR		
OVH: _____	ORQUIECTOMIA: ☒	
OBSERVACIONES		

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

[Firma]
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 COMPAÑÍA

FECHA: 25/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PRA-F-001

		CONSECUTIVO DE REGISTRO	16
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 23	MES 08	AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS: Liliana Graciela Arancio Lizarazo		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Renta	
CEDULA: 1049606132	CORREO ELECTRÓNICO: lilianarancio@gmail.com		FICHA SISBEN O ESTRATO: B1
BARRIO: Renta	CELULAR: 3219699307		
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA			
NOMBRE: Polo		ESPECIE: Canino ☐	Felino ☒
RAZA: Stames		EDAD: 8 meses	
SEXO: Macho ☒	Hembra ☐	COLOR: 1 Gris y cafe	
ESTERILIZADO: S			
DESTINACIÓN: COMPAÑIA ☒		GUANZA ☐	DEFENSA ☐
MICROCHIP:  900255000725450		VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:			

Liliana Arancio
FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C.

Ange Cano
 C.C. 1049606132

Ximena Vargas
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 1049606132

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, Tengo 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 lo 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 dependiente 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

Nombre del Paciente: Poli

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☒ Hembra: ☐

Yo Liliana Aparicio identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049606132 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 Orquidectomía (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 23 de agosto 2025.

FIRMA: Ximena Vargas

C.C.: 1050613849

TELÉFONO: 3219694307



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

FUNDACIÓN "DEJANDO HUELLA, REFUGIO ANIMAL"

NIT: 900966264-8

Fecha 23/08/25Yo Liliana AparicioIdentificado con cedula de ciudadanía número 1044606 132 expedida en Tunja
residente en la dirección Vereda Runta barrio Runta de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Briyith Vargas
identificado con cedula de ciudadanía número 1050613849 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Poli de especie
Gatuna de raza _____ 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

Liliana Aparicio

16

CEBULA DE
CIUDADANIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.049.606.132

Apellidos
APARICIO LIZARAZO

Nombres
LILIANA GRACIELA

Nacionalidad COL
Estatura 1.60
Sexo F

Fecha de nacimiento 05 OCT 1986
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
14 FEB 2005, TUNJA

Fecha de expiración
12.ABR 2033

Firma
Liliana Aparicio

1

ICCOL020022538607001<<<<<<<<<<
8610050F3304123COL1049606132<6
APARICIO<LIZARAZO<<LILIANA<GRA



Registro válido

Fecha de consulta:

23/08/2025

Ficha:

15001025504300001156

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LILIANA GRACIELA

Apellidos: APARICIO LIZARAZO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049606132

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

28/06/2019

Última actualización ciudadano:

27/12/2022

Última actualización vía registros administrativos:

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

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

DIC/2024

Tel: 7405770



Month	Cases
SEP/2023	80
DIC/2023	80
MAR/2024	97
JUN/2024	114
SEP/2024	114
ACTUAL	123
PROMED	34

Fecha de generación: 05/01/2025 01:04:23

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	41	12/2024	\$ 927.9773	41	-47.25	\$ 38.047	-\$ 17.979
ACTIVA	41	11/2024	\$ 927.9773	41	-47.25	\$ 38.047	-\$ 17.979
ACTIVA	41	10/2024	\$ 927.9773	41	-47.25	\$ 38.047	-\$ 17.979

G: 374.03	I: 55.37	D: 263.15
CV: 150.72	PR: 80.37	R: 4.34
CF: 0	CU: \$ 927,9773	
Costo Diario: \$ 621		

Indicadores de calidad							INFORMACIÓN FOES	INFORMACIÓN COMERCIAL
Mes	Di	Diom	Diug	Fio	Fiom	Fiuq	Consumo:	Financiación:
10	3.75	2.17	31.6	4.0	2.0	29.0	V/unitario:	Cuotas Ptes:
11	3.75	0.0	31.6	4.0	0.0	29.0	TOTAL\$:	Ultimo Pago: \$ 100.100
							FACTURA	Fecha: 08/07/2024

GESTIÓN CARTERA ERSA

Valor factura periodo	\$ 114.141	Saldo Anterior	\$ 55.630
SUBSIDIOS	-\$ 53.937		
Interes Mora Energia .48% 1.2%	\$ 801		
Ajuste Decena	\$ 5		

Total Gestión Cartera	\$ 55.630
-----------------------	-----------

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	\$ 61.010		
TOTAL BASE IVA	\$ 0		
IVA	\$ 0	Total Externos	\$ 0

Total a Pagar
\$ 116.640

(7) por el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, contra esta comunicación proceden los recursos de reposición ante el SRE y en subsidio el de apelación ante la Superintendencia dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.



Total a pagar

\$ 116.640



1415)770999800048318C2C110000610089596(3900)0000116640

[illegible]



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: <u>23</u> MES: <u>08</u> 2025		HISTORIA CLÍNICA N° <u>196</u>		<u>17</u>	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: <u>Maria Refugio Gutierrez de Vargas.</u>			IDENTIFICACIÓN: <u>23272714</u>		
TELÉFONO: <u>3219699307</u>			VEREDA/BARRIO: <u>Runta.</u>		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	<u>Michin</u>		SEXO	MACHO: ☒	HEMBA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	<u>4 meses.</u>	
RAZA	<u>Crolo</u>		PESO	<u>2,3 kg</u>	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☒	GRIS ☒	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI _____ NO ☒		ANTIRRÁBICA: SI _____ NO ☒		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____		DELGADO: _____		IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI _____ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO		FECHA ÚLTIMO PARTO		# PARTOS:
	<u>NO APLICA</u>		<u>NO APLICA</u>		<u>NO APLICA.</u>
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: _____			ORQUIECTOMIA: ☒		
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

[Firma]
RQ: 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 ÚNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 25/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PRA-F-001

**CONSECUTIVO DE
REGISTRO**

17

FECHA DE REGISTRO:

DÍA

23

MES

08

AÑO

2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Refugio Gutierrez de Vargas

CÉDULA: 23 272714

DIRECCIÓN

DE RESIDENCIA: Runta

CORREO ELECTRÓNICO: refugio.gutierrez@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: AS

DIRECCIÓN: Runta

CELULAR: 3219699307

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA

NOMBRE: Michin

ESPECIE: Canino ☐Felino ☒

RAZA: Criollo

EDAD: 4 meses

SEXO: Macho ☒Hembra ☐

COLOR: Gris con negro

ESTERILIZADO: Si

DESTINACIÓN:

COMPañÍA ☒GUANZA ☐DEFENSA ☐OTRO ☐

MICROCHIP:



900255000725442

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C.

Angie Cero

C.C. 1049640732

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 contra 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 en contra de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependiente Unidad de Gestión Decentralizada 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."

Dirección: Calle 19 # 9-95. Edificio Municipal - Tunja, Boyacá - Conmutador: +57 (608) 740 57 70 Ext. 1100

Correo Electrónico: atencionalciudadano@tunja.gov.co - web: <http://www.tunja-boyaca.gov.co>

Nit: 891800846 - 1



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Michin

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☒ Hembra: ☐

Yo Maria Refugio Butierrez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23272794 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 23 de agosto / 2025.

FIRMA: Ximena Vargas

C.C.: 1050613849

TELÉFONO: 321 9699307



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

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



Fecha 23/08/25

Yo Maria Refugio Botierrez

Identificado con cedula de ciudadanía número 23.272.714 expedida en Tunja
residente en la dirección Vereda Runta barrio Runta de la ciudad de Tunja.

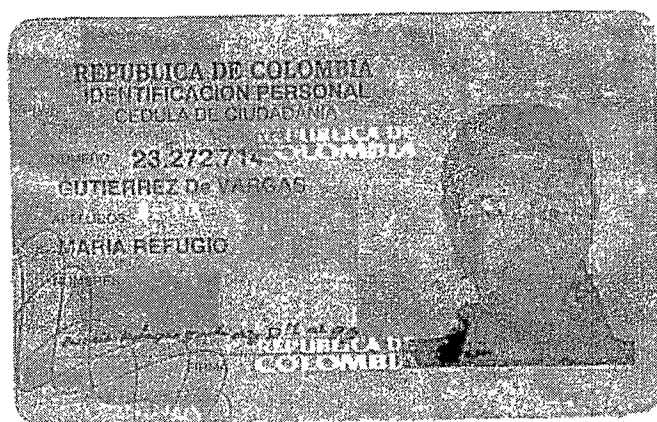
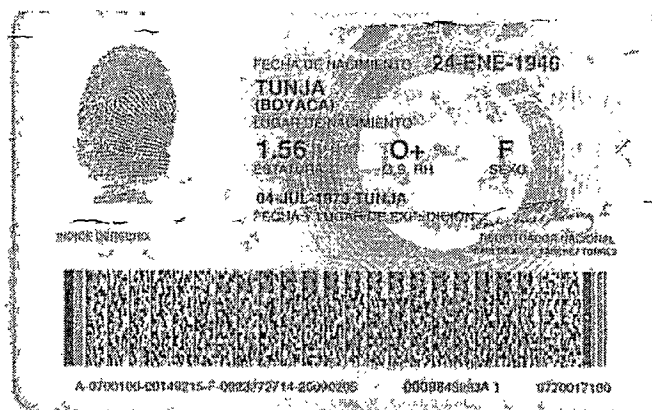
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Mauro Vargas
identificado con cedula de ciudadanía número 104964582 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Michin de especie
Batuna de raza _____ el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada
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

Maria Refugio

17



22/4/25, 7:59 p.m.

Index - Consulta categoría Sisbén IV



Registro válido

Fecha de consulta:

22/04/2025

Ficha:

15001920500400007046

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA REFUGIO

Apellidos: GUTIERREZ DE VARGAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23272714

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

09/02/2023

Última actualización ciudadano:

09/02/2023

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

CLIENTE

VARGAS ANTONIO
VR RUNTA
Lanja

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 30/06/22 Hasta: 01/10/22

Tipo Liquidación: RURAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha Emisión: 01/10/2022

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	21197		Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 1000
Lectura Actual	21236		Circuito - Nodo: 14530 - 1169	Ruta: 2201550
Factor Mult.	1		Grupo: 31	Med. Activa: 1637879
Consumo Mes	39		Estrato: 2	Med. Reactiva:
Prefacturado			Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	39		Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	13	09/2022	\$ 774.9761	13	-50	\$ 10.075	\$ 5.037
ACTIVA	13	08/2022	\$ 774.9761	13	-50	\$ 10.075	\$ 5.037
ACTIVA	13	07/2022	\$ 774.9761	13	-50	\$ 10.075	\$ 5.037

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer uso racional de la energía apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer más tips ingresa a nuestra pagina www.elra.com.co

G: 310.73 T: 52.01 D: 235.25
CV: 119.08 PR: 57.3 R: 0.61
CF: 0 CU: \$ 774.9761
Costo Diario: \$ 163

Indicadores de calidad

Mes	Dis	Con	Fio	Fum	Fioq
6	2.67	0.0	0	0.0	36.0
7	2.67	0.0	0	0.0	36.0
8	2.67	0.0	39	0.0	36.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTALES:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 14.040
Fecha: 26/07/2022

DETALLE	VALOR	FECHA	GESTIÓN CARTERA EBSA
---------	-------	-------	----------------------

Valor factura periodo \$ 30.225
SUBSIDIOS \$ 15.112
Ajuste Decena \$ 3

Total Gestión Cartera \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO \$ 15.110
TOTAL BASE IVA \$ 0
IVA \$ 0 **Total Externos** \$ 0

Pago Oportuno 01 NOV/2022 ***Suspensión:** 01 NOV/2022 **Total a Pagar** \$ 15.110

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

El valor por la prestación del servicio es de \$896.3033 sin embargo por la aplicación de las resoluciones CREG 364 y 1410 del 2020 el Costo Unitario aplicado a esta factura es de \$774.9761 por kwh





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 197		18	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Yermi Fawful Espinosa Luis				IDENTIFICACIÓN: 1049608435	
TELÉFONO: 310 265 8301				VEREDA/BARRIO: Renta	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Luna		SEXO	MACHO: ☐	HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	1a 6m	
RAZA	F. poodle		PESO	5kg	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☐	DEPRIMIDO ☒			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____ ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____				
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI _____ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	23/02/2025	No ha tenido	0		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	☒		ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

[Firma]
P 43281



ALCALDÍA MAYOR DE
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: 25/11/2022
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		18
FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 08 AÑO 2022		
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Yermy Fatsuli Espinosa Luis</u>		
CEDULA: <u>1049608435</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>Ruta</u>	
CORREO ELECTRONICO: <u>Yermy.espinosaluis@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>A1</u>	
BARRIO: <u>Ruta</u>	CELULAR: <u>3102658301</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA		
NOMBRE: <u>Luna</u>		
ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐		
RAZA: <u>French pudol</u>		
EDAD: <u>uno y medio</u>		
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒		
COLOR: <u>Beige</u>		
ESTERILIZADO: <u>Si</u>		
DESTINACIÓN: COMPANIA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐		
MICROCHIP:  900255000725445		VACUNACION
OBSERVACIONES:		

SMA
Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 7185712400

Annie Caro
 C.C. 7049640732

1049608435 Yermy
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, Tengo 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."

(18)



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Luna

ESPECIE: Canino: X Felino:

SEXO: Macho: Hembra: X

Yo Yaimi Paisa Espinoza identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049608435 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 23 de agosto / 2025.

FIRMA: Yaimi Espinoza
C.C.: 1049608435
TELÉFONO: 3102658301



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.608.435

ESPINOSA LUIS

APELLIDOS

YEIMI FAISULI

SEXO



Yeimi Faisuli Espinosa Luis

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-OCT-1985
TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

O+

F

ESTATURA

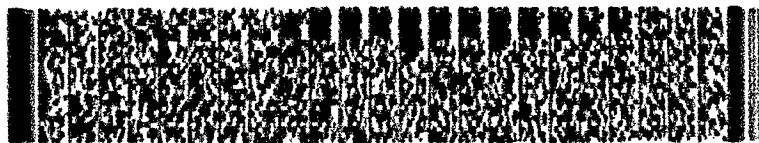
G.S. RH

SEXO

18-AGO-2005 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS SALVADO VÁSQUEZ



A-0700100-00234676-F-1049608435-20160603

0049996920A 1

6773941142



Registro válido

Fecha de consulta:

16/07/2025

Ficha:

15001915807100000353

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YEIMI FAISULI

Apellidos: ESPINOSA LUIS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049608435

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

29/04/2021

Última actualización ciudadano:

29/04/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

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

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.co

1. 1990 年 12 月 31 日 止 的 年 度 結 算 報 告 書 中 的 主 要 事 項 及 其 他 重 要 事 項

[illegible]

Ag.	Sex	Age	Weight (kg)	Water Uptake	Soft Subst. (g)	% Soft Subst. of Contribution	Water Venti	Contribution
AC	IVA	III/	06/20/26	\$ 869.5433	107	4.141	\$ 93.041	-\$ 38.520
AC	IVA	III/	06/20/26	\$ 869.5433	107	4.141	\$ 93.041	-\$ 38.520
AC	IVA	III/	06/20/26	\$ 869.5433	107	4.141	\$ 93.041	-\$ 38.520

En SSA 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 nuestro sitio www.essa.com.co

G: 257.11 F: 56.76 D: 299.01
CV: 143.78 PR: 58.51 R: 34.28
CF: 0 CU: \$ 869,5433
Costo Diario: \$ 1.797

Ingresos de calidad							INFORMACIÓN FDES	INFORMACIÓN COMERCIAL
Mes	Dia	Dium	Diag	Fiu	Fium	Fivg	Consumo: v/unterlo:	Financiación: Cuotas Ptes:
4	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0	TOTALS:	Ultimo Pago: \$ 139.540
5	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0	FACTURA	Fecha: 07/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA		GESTIÓN CARTERA EBSA
Valor factura periodo	\$ 279.123	
SU ISIDIOS	-\$ 115.585	
Aporte Decena	\$ 2	

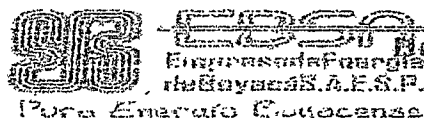
Total Gestión Cartera 50

CONCEPTOS EXTERNOS

TOT AL PERIODO	\$ 162.560	
TOT AL BASE IVA	\$ 0	
IVA	\$ 0	Total Externos \$ 0

<p>Pago Oportuno 01 AGO/2025</p>	<p>*Suspensión: 01 AGO/2025</p>	<p>Total a Pagar \$ 162,520</p>
---	--	--

(*) En el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, contra esta comunicación proceden los recursos de reposición ante esta y en su defecto el de apelación ante la auctoridad dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.



NÚMERO DE CUENTA
ente Electrónico No.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

517040201
216502051
01 AGO/2025
\$ 163.540



14151770999800C483(8020)10000517040201(3900)0000163540



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 198		19	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Maria Constanza Florel Martinez				IDENTIFICACIÓN: 53133485	
TELEFONO: 3208149367				VEREDA/BARRIO: Runta	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Nova		SEXO	MACHO: ☐	HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	2 años	
RAZA	Sharzer		PESO	5kg	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☐	DEPRIMIDO ☒			
RESEÑA					
CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: 7				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO ☐		ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO ☐		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: _____		DELGADO: _____	IDEAL: ☒	SOBREPESO: _____
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI _____ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	Mayo 2025	NO ha tenido	20		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

[Firma]
P: 43201



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 25/11/2020
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

		CONSECUTIVO DE REGISTRO		19
FECHA DE REGISTRO:		DÍA	MES	AÑO
		23	08	2020
DATOS DEL PROPIETARIO (A)				
NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Constanza Florez Martinez				
CEDULA: 53 133 985		DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta		
CORREO ELECTRÓNICO: Constanza1009@hotmail.com		FICHA SISBEN O ESTRATO: A4		
BARRIO: Runta		CELULAR: 3208149367		
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA				
NOMBRE: Nova		ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐		
RAZA: Shauser		EDAD: 2 años		
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒		COLOR: Negra		
ESTERILIZADO: SI				
DESTINACIÓN: COMPAÑIA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐				
MICROCHIP:		VACUNACIÓN		
OBSERVACIONES:				

FIRMA DEL FUNCIONARIO
 CC 7185 712 JUN 20

FIRMA DEL PROPIETARIO
 CC 104969 932

FIRMA DEL PROPIETARIO
 CC 53/33 985

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 admite 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 contra 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 lo contrario de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependiente 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

Nombre del Paciente: Nova

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra ☒

Yo MARIA CONSTANZA FLOREZ identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 53133985 de BOGOTÁ, 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 Orquitectomía (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 23 de Agosto / 2025.

FIRMA: Maria Florez

C.C.: 53133985

TELÉFONO: 3208149367



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

Pág. 1060 de 6530

19

53.133,985

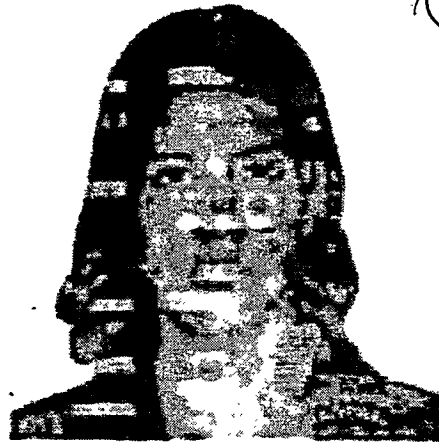
NUMERO

FLOREZ MARTINEZ

APELLIDOS

MARIA CONSTANZA

NOMBRES



Maria Constanza Florez

FIRMA



MOCE DEFE-0

FECHA DE NACIMIENTO

19-ABR-1985

BOGOTA D.C.

(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

O+

F

ESTATURA

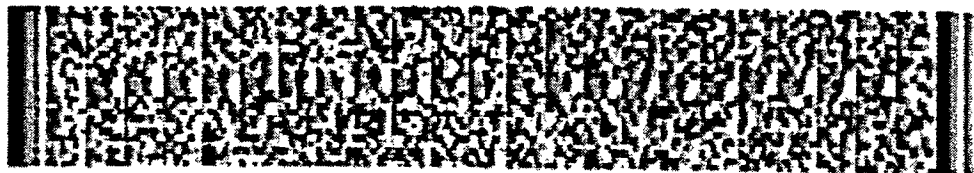
G.S. RM

SEXO

26-JUN-2003 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRACION NACIONAL
ADMINISTRACION DE REGISTRO CIVIL



P-1500107-42118441-P-2053131985-20030903

00053 332489 01 15020903



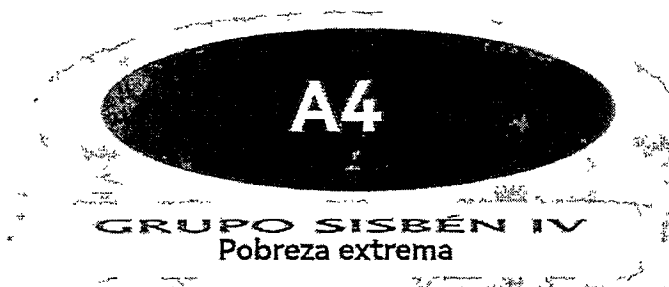
Registro válido

Fecha de consulta:

22/08/2025

Ficha:

15001016506200000001



DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA CONSTANZA

Apellidos: FLOREZ MARTINEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 53133985

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

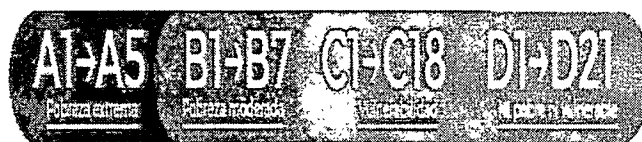
11/12/2020

Última actualización ciudadano:

11/12/2020

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



Fecha: 02/05/2025
 Hora: 17:26:07

Carga (W): 7400
 Ruta: 271/93
 Med. Activa: 19831144
 Med. Reactiva:

FINANCIAL
 Rentes Arriba (EBSA)

Concepto	% Subsidio / Contribución	Valor Paga	Valor Contribución
125	53.12	\$ 108.693	\$ 57.228
124	53.12	\$ 107.823	\$ 57.276
124	53.12	\$ 107.823	\$ 57.276

G: 257.11 T: 56.76 O: 299.01
 CV: 163.78 PR: 58.61 R: 34.28
 CF: 0 CU: \$ 849.5433
 Costo Diario: \$ 1.748

INFORMACIÓN FOES	INFORMACIÓN COMERCIAL
Consumo:	Financiación:
Vunitario:	Cuotas Pies:
TOTALS:	Ultimo Pago: \$ 151.070
FACTURA	Fecha: 02/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA				
Med. Activa	Med. Reactiva	Tram.	Form.	Trig.
8.8.00	31.6.00	0.0	0.0	29.0
8.8.00	31.6.00	0.0	0.0	29.0

GESTIÓN CARTERA EBSA	
TOTAL PERIODO	\$ 132.339
SUBSIDIOS	\$ 112.289

Total Gestión Cartera: \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO: \$ 152.058
 TOTAL PASIVA: \$ 0
 SAL: \$ 0

\$ 0. Total Externos

Fecha Devolución: 01/AGO/2025
 Subsidio: 01/AGO/2025

Total a Pagar: \$ 152.058

El pago de los subsidios se realiza en concepto de subsidio a la inversión del sistema, tanto a nivel de consumo como de potencia.

El pago de los subsidios se realiza en concepto de subsidio a la inversión del sistema, tanto a nivel de consumo como de potencia.

El pago de los subsidios se realiza en concepto de subsidio a la inversión del sistema, tanto a nivel de consumo como de potencia.



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: <u>23</u> MES: <u>08</u> 2025		HISTORIA CLÍNICA N° <u>199</u>		<u>20</u>	
<u>DATOS DEL PROPIETARIO</u>					
NOMBRE: <u>Maria Constanza Florez Martinez</u>				IDENTIFICACIÓN: <u>53133905</u>	
TELÉFONO: <u>3208149367</u>				VEREDA/BARRIO: <u>Runta</u>	
<u>HISTORIA DEL PACIENTE</u>					
NOMBRE:	<u>Francherico</u>		SEXO	MACHO: ☒	HEMBA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	<u>2 años</u>	
RAZA	<u>Criollo</u>		PESO	<u>10 kg</u>	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☒
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
<u>RESEÑA</u>					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____ ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____				
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI _____ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	<u>NO APLICA</u>	<u>NO APLICA</u>	<u>0</u>		
<u>PROCEDIMIENTO A REALIZAR</u>					
OVH: _____	ORQUIECTOMIA: ☒				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

[Firma]
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 ÚNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 23/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PAA-F-001

**CONSECUTIVO DE
REGISTRO**

20

FECHA DE REGISTRO:

DÍA

23

MES

08

AÑO

2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Constantza Florez Martinez

CEDULA: 53133985

DIRECCIÓN

DE RESIDENCIA: Runta

CORREO ELECTRÓNICO: constanza1020@hotmail.com

FICHA-SISBEN O ESTRATO: A4

BARIO: Runta

CELULAR: 3208149367

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA

NOMBRE: Franchezco

ESPECIE: Canino

☒

Felino

☐

RAZA: Criollo

EDAD: 2 años

SEXO: Macho

☒

Hembra

☐

COLOR: Tricolor

ESTERILIZADO: Si

DESTINACIÓN:

COMPAÑÍA

☒

GUANZA

☐

DEFENSA

☐

OTRO

☐

MICROCHIP



900255000725441

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pincho
 FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. 7185712

Angie Cano
 C.C. 1049640732

Maria Florez
 FIRMA DEL PROPIETARIO

C.C. 53133985

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 D450 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 contra 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 en contra de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que dentro de los 15 días hábiles siguientes al momento de la recepción de la información, usted 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. 5-87 atención al ciudadano."

Dirección: Calle 19 # 9-95 Edificio Municipal - Tunja, Boyacá - Conmutador: +57 (608) 740 57 70 Ext. 1100

Correo Electrónico: atencionalciudadano@tunja.gov.co - Web: <http://www.tunja-boyaca.gov.co>

Nit: 891830846 - 1



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: FRANCHEZCO

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho ☒ Hembra: ☐

Yo Lana Constanza Flores identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 53/33 985 de BOGOTÁ, 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 23 de AGOSTO / 2025.

FIRMA: Lana Flores

C.C.: 53/33 985

TELÉFONO: 3208149067



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

Pág. 1066 de 6530

NUMERO 53.133,985

FLOREZ MARTINEZ

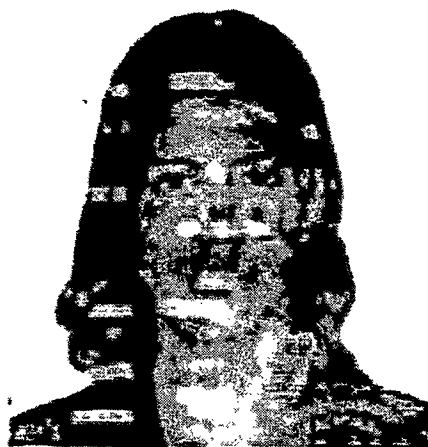
APELLIDOS

MARIA CONSTANZA

NOMBRES

Maria Constanza Florez

FIRM



MODE DESPES-0

FECHA DE NACIMIENTO

19-ABR-1985

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

O+

F

ESTATURA

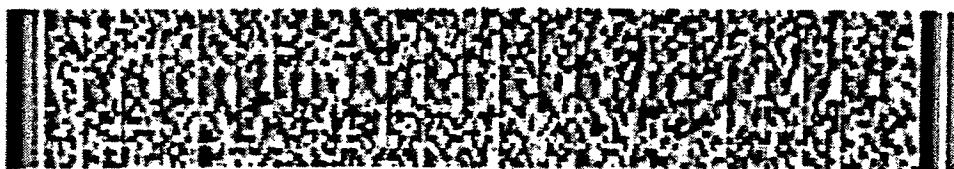
G.S. RM

SEXO

26-JUN-2003 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Delegado
REGISTRADOR NACIONAL
BOGOTA D.C.



P-1500107-42113441-P-0053133985-20030905

00053 332483 01 150209003



Sistema de Identificación de Poblaciones Beneficiarias de Programas Sociales

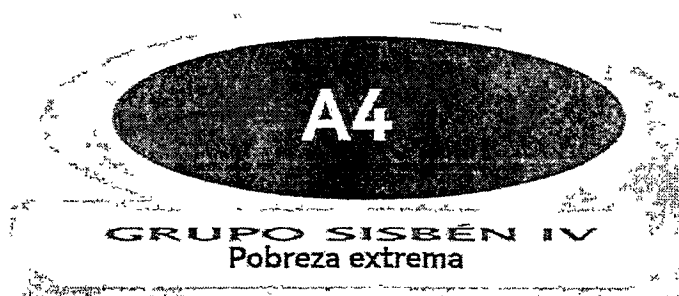
Registro válido

Fecha de consulta:

22/08/2025

Ficha:

15001016506200000001



DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA CONSTANZA

Apellidos: FLOREZ MARTINEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 53133985

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

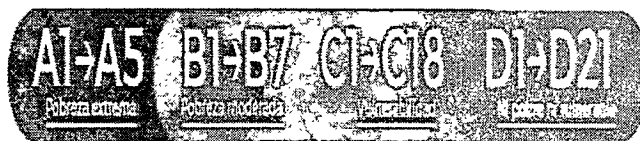
11/12/2020

Última actualización ciudadano:

11/12/2020

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





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 200		21	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Maria Stella Vargas Bautista				IDENTIFICACIÓN: 40045228	
TELÉFONO: 3123256291				VEREDA/BARRIO: Renta	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Coni		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	2 años	
RAZA	Pinscher		PESO	3,8kg	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☒	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☐	DEPRIMIDO ☒			
RESEÑA					
CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____ ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____				
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI _____ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	Enero 2025	04/04/2025	2		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

Daura
7943281



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: 11/03/2023
 VERSION: 01
 CODIGO: SNA-PRA-F-001

**CONSECUTIVO DE
REGISTRO**

21

FECHA DE REGISTRO:

DÍA

23

MES

08

AÑO

2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria stella Vargas Bautista

CEDULA: 40045228

DIRECCIÓN

DE RESIDENCIA: RUMTA

CORREO ELECTRÓNICO: stella.vargas@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: AS

BARRIO: RUMTA

CELULAR: 3123256291

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Coni

ESPECIE: Canino

☒

Félino

☐

RAZA: Pincher

EDAD: 2 años

SEXO: Macho

☐

Hembra

☒

COLOR: Negro y café

ESTERILIZADO:

SI

DESTINACIÓN:

COMPAÑIA

☒

GUIANZA

☐

DEFENSA

☐

OTRO

☐

MICROCHIP



900255000716754

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

SMA
 Comité Pincher
FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. 7485717 Tunja

Aguie Cerro
 C.C. 70446472

Maria stella Vargas
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 4045228

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 consecuencias legales que derivarán 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 9450 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 contra de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1773 del 2009 y sus adendas, o en contra de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que dentro de los 30 días hábiles siguientes al momento de la recolección de los datos usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalcudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano.

Dirección: Calle 19 # 9-95 Edificio Municipal - Tunja, Boyacá - Conmutador: +57 (608) 740 57 70 Ext 1100

Correo Electrónico: atencionalcudadano@tunja.gov.co - web: <http://www.tunja-boyaca.gov.co>

NIT: 891800846 - 1

(21)



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Coni

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Stella Varga Bonifacia identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40045998 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 23 de agosto 2025.

FIRMA: Stella Varga

C.C.: 40045998

TELÉFONO: 3193956291



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CECULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.045.228**

VARGAS BAUTISTA

APELLIDOS
MARIA STELLA

NOMBRES

Maria Stella Vargas

FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **23-ABR-1972**

TUNJA
(BOYACA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.44
 ESTATURA

A+
 G.S. RH.

F
 SEXO

17-MAY-1997 TUNJA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0700100-00178787-F-0040045228-20090916 0016138771A1 6780103313

Fecha de consulta: 23/08/2025

Ficha: 15001920807100001871

A5

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA STELLA

Apellidos:

VARGAS BAUTISTA

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

40045228

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

299906
216501464
JUN/2025

AP Tel: 7405770

CLIENTE

BAUTISTA MARIA ESTRELLA
VE RUNTA ABAJO
Tuja

Escanea y descarga este documento
Electrónico



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 29/03/25 Hasta: 29/06/25

Tipo Liquidación: TRIMESTRAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 29/06/2025 08:34:51

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	9412	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 2300
Lectura Actual	9700	-	Circuito - Nodo: 14530 - 1168	Rota: 2198800
Factor Mult.	1	-	Grupo: 31	Med. Activa: 8089182
Consumo Mes	288	-	Estrato: 2	Med. Reactiva: -
Præfacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	288	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 1001270001	

Tig	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidio	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
AC IVA	96	06/2025	\$ 869,5433	96	-4141	\$ 83,476	-\$ 34,567
AC IVA	96	05/2025	\$ 869,5433	96	-4141	\$ 83,476	-\$ 34,567
AC IVA	96	04/2025	\$ 869,5433	96	-4141	\$ 83,476	-\$ 34,567

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 ingreso a nuestra página www.ebsa.com.co

G: 257.11 T: 56.76 D: 299.01
C: 163.78 PR: 58.61 R: 34.28
CF: 0 CU: \$ 869,5433
Costo Diario: \$ 1.612

Indicadores de calidad

Mis	Div	Dium	Diug	Flu	Flum	Flug
4	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0
5	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
Vunitario:
TOTAL \$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 120.310
Fecha: 05/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

GESTIÓN CARTERA EBSA

Valor factura periodo \$ 250.428
SU ISIDIOS -\$ 103.702
Ajuste Decena \$ 4

Total Gestión Cartera \$ 0
CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO \$ 146.730

TOTAL BASE IVA \$ 0

IVA \$ 0 Total Externos \$ 0

Pago Oportuno 01 AGO/2025 *Suspensión: 01 AGO/2025 Total a Pagar \$ 146.730

Si por el no pago en la fecha establecida se procedera a la suspensión del servicio, contra esta comunicación proceden los recursos de reposición ante ebsa y en subsidio al de apelación ante la superintendencia dentro de los cinco días siguientes a la entrega de esta factura

Somos Miembro de la Red de Empresas de Servicios Públicos de Bogotá - RSESPB - Resolución 0517 de 2002 y Gran Contribuyente - Resolución 000290 de 2017



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 201	22
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: Paola Andrea Bravo Jimenez	IDENTIFICACIÓN: 1049639308	
TELEFONO: 3212319080	VEREDA/BARRIO: Runta	

HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	KHY	SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒	
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	8 meses	
RAZA	D. Común	PESO	7kg		
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☒
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☐	DEPRIMIDO ☒			

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR	
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

Dr. Rocio
P: 43281



ALCALDÍA MAYOR DE
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: 23/11/2023
 VERSION: 01
 CODIGO: SMA-PRA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		22
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 23	MES 08 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: Paola andrea Bravo Jaramenez		
CEDULA: 1049639308	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Renta	
CORREO ELECTRÓNICO: pda.bravo@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A4	
BARRIO: Renta	CELULAR: 3213319080	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: Kitty	ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: Domestico comun	EDAD: 6 meses	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLORES: Tricolor	
ESTERILIZADO: SI		
DESTINACIÓN:	COMPAÑÍA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIF  900255000725444	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Hulda Paul
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 23752962

Ange Cano
 C.C. 104964932

Paola andrea Bravo
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 049.639.608

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, Tengo 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 dependiente Unidad de Gestión Documental de Boyacá 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

Nombre del Paciente: kitty

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo paola Andrea Bravo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 7.049.639.308 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 23 de Agosto 2025.

FIRMA: paola Andrea Bravo
C.C: 7.049.639.308
TELÉFONO: 322 231 9080



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.049.639.308**
BRAVO JIMENEZ

APELLIDOS
PAOLA ANDREA

NOMBRES
Paola Andrea Bravo Jimenez
 FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **20-SEP-1994**
FACATATIVA
(CUNDINAMARCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-SEP-2012 TUNJA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
 ALEXANDER VEGA RIVERA

ÍNDICE DERECHO



Registro válido

Fecha de consulta:

23/08/2025

Ficha:

15001025504300001135

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: PAOLA ANDREA

Apellidos: BRAVO JIMENEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049639308

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

25/06/2019

Última actualización ciudadano:

25/06/2019

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



NUMERO DE CUENTA 1065713803
Documento Equivalente Electrónico No. 216501519
MES DE SERVICIO JUN/2025

CLIENTE
QUIROGA GONZALEZ SERGIO
VR RUNTA
Tu y/a

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 30/03/25 Hasta: 30/06/25

Tipo Liquidación: TRIMESTRAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 30/06/2025 12:38:55

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	7487	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 1300
Lectura Actual	7698	-	Circuito - Nodo: 14530 - 1169	Ruta: 2700810
Pictor Mult.	1	-	Grupo: 31	Red. Activa: 50216255
Consumo Mes	211	-	Estrato: 2	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	211	-	Propiedad Activa: Redes Aereas EBSA 21	
			NIA: 1001280001	

Tp	Costo	Periodo	Valor	Costo	% Servicio	Valor	Saldo
	Kwh		Dólar	Subsidio	Contribución	Facta	Cuentas/Recibo
AC IVA	71	06/2025	\$ 869,5433	71	-4141	\$ 41,738	-\$ 25,588
AC IVA	76	05/2025	\$ 869,5433	76	-4141	\$ 40,868	-\$ 25,205
AC IVA	70	06/2025	\$ 869,5433	70	-4141	\$ 40,868	-\$ 25,205

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso le invitamos a) a ser un consumidor responsable, apagando las luces de su casa antes de salir, para conducir mas tips ingresados a nuestra página www.bogota.com.co

G: 25711 T: 5676 D: 27707
 CV: 16378 PR: 5861 R: 3428
 LPI: 0 C: 000,000
 Costo Diario: \$ 1.001

Indicadores de calidad

Mes	Ata	Dem	Chd	Fto	Fum	Fing
Jun	99.9	99.9	99.9	99.9	99.9	99.9
Jul	99.9	99.9	99.9	99.9	99.9	99.9

INFORMACIÓN FISC

Consumo:
 Valoración:
 Total:
 Factura:

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Última Paga: \$ 96,150
 Fecha: 07/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo: \$ 163,474
 SUBSIDIOS: \$ 163,474
 Ah. No Desea: \$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Valor Gestión Cartera: \$ 0
 Valor Gestión Cartera: \$ 0

VALOR PERIODO

Valor Periodo: \$ 0

VALOR PERIODO

Valor Periodo: \$ 0

VALOR PERIODO

Valor Periodo: \$ 0

Valor Periodo

Valor Periodo: \$ 0

Valor Periodo

Valor Periodo: \$ 0

Valor Periodo

Valor Periodo: \$ 0

Valor Periodo: \$ 0

Valor Periodo: \$ 0

Valor Periodo: \$ 0

Valor Periodo: \$ 0

Valor Periodo: \$ 0

Valor Periodo: \$ 0

Valor Periodo: \$ 0

Valor Periodo: \$ 0

Valor Periodo: \$ 0

Valor Periodo: \$ 0



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 202		23	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Ingrid Tatiana Gutierrez Ratna			IDENTIFICACIÓN: 104963260		
TELÉFONO: 3124160555			VEREDA/BARRIO: Renta		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Blanquita		SEXO	MACHO: ☐	HEMERA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	1 año	
RAZA	Criollo		PESO	11 kg	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☒
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☐	DEPRIMIDO ☒			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☐ NO ☒		ANTIRRÁBICA: SI ☐ NO ☒		
HÁBITAD	CASA: _____ FINCA: ☒ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ☐ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI ☐ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ☐ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	01/04/2025	02/07/2025	1		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒		ORQUIECTOMIA: _____			
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

[Firma]
P. 43221



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: 25/11/2023
 VERSION: 01
 CODIGO: SMA-PRA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO

23

FECHA DE REGISTRO:

DIA

23

MES

08

AÑO

2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ingrid Tatiana Gutierrez Botiva

CEDULA: 1049651260

DIRECCION

DE RESIDENCIA: Runta

CORREO ELECTRÓNICO: Ingrid.gutierrez26@gmail.com FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Runta

CELULAR: 3124160555

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Blancquita

ESPECIE: Canino

☒

Felino

☐

RAZA: Chino

EDAD: 1 año

SEXO: Macho

☐

Hembra

☒

COLOR:

Blanco

ESTERILIZADO:

Si

DESTINACIÓN:

COMPAÑIA

☒

GUIANZA

☐

DEFENSA

☐

OTRO

☐

MICROCHIP

900255000716755

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Hilario Paul
FIRMA DEL FUNCIONARIO

E.C.

23752902

Ange Cano
 C.C. 1049651260

Tatiana Gutierrez
FIRMA DEL PROPIETARIO

E.C. 1049651260

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 contra 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 contra de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que dentro de los 30 días siguientes al momento de la recepción de la información, usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a: atencionalcudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."

(13)



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: BlanquitaESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Ingrid Tatiana Gutierrez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049651260 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 23 de 08 / 2025.

FIRMA: Tatiana GutierrezC.C.: 1049651260TELÉFONO: 3124760555

ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

23

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
GEDULA DE CIUDADANIA

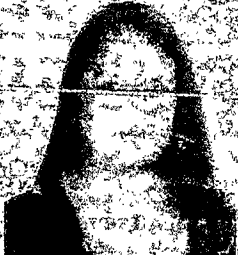
NUMERO 1.049.651.260

CO **TIERREZ RATIVA**

APELLIDOS
INGRID TATIANA

NOMBRES
Ingrid Tatiana Gutierrez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-SEP-1997

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 **B+** **F**

ESTATURA **G.S. RH** **SEXO**

22-SEP-2015 **TUNJA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INVOICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AZEL SANCHEZ TORRES



P-0700100-00766763-F-1049651260-20151125 0047507282A 1 44704875



Registro válido

Fecha de consulta:

23/08/2025

Ficha:

15001915506200001258

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: INGRID TATIANA

Apellidos: GUTIERREZ RATIVA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049651260

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

28/05/2021

Última actualización ciudadano:

29/01/2024

Última actualización via registros administrativos:

30/11/2024

*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

Nota: EBSA S.P. Ca 10 N° El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contrato LAP Tel: 7405770

CLIENTE
GL-TIERREZ RATIVA INGRID TATIAN
Yr RUNTA
Tu rja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 30/03/25 Hasta: 30/06/25

Tipo Liquidación: TRIMESTRAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 30/06/2025 12:40:56

Vigilada Superintendencias

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	2063	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 3355
Lectura Actual	2291	-	Círculo - Nodo: 14530 - 1160	Ruta: 2200815
Factor Mult.	1	-	Grupo: 31	Med. Activa: 34046097
Consumo Mes	228	-	Estrato: 2	Med. Reactiva: -
Prerfacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	228	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 100120001	

Tipo	Consumo kWh	Periodo	Valor Unificado	kwh Subsidizadas	% Subsidio / Construcción	Valor Venta	Subsidio Construcción
AC TVA	76	06/2025	\$ 869,5433	76	-4141	\$ 66.085	-\$ 27.366
AC TVA	76	05/2025	\$ 869,5433	76	-4141	\$ 66.085	-\$ 27.366
AC TVA	76	04/2025	\$ 869,5433	76	-4141	\$ 66.085	-\$ 27.366

DECLARACIÓN 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 conducir más tips ingresa a nuestra página www.ebsa.com.co

G: 257.11 T: 56.76 D: 299.01
CF: 163.78 PR: 58.61 R: 34.28
CF: 0 CU: \$ 869,5433
Costo Diario: \$ 1276

Indicadores de Calidad

Mes	Dio	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fuug
4	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0
5	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
Volumétrico:
TOTAL \$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuentas Pías:
Ultimo Pago: \$ 113.600
Fecha: 06/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA	GESTIÓN CARTERA EBSA
-----------------------	----------------------

Valor factura periodo \$ 198.255
SU ISIDIOS -\$ 82.098
Ajuste Decena -\$ 3

Total Gestión Cartera \$ 8

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO \$ 116.160

TOTAL BASE IVA \$ 0

IVA \$ 0

Total Externos \$ 0

Pago Oportuno
01 AGO/2025

*Suspensión:
01 AGO/2025

Total a Pagar
\$ 116.160

(*) Si no se paga en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio. Contra esta suspensión proceden los recursos de reposición ante el SAE y/o ante el Tribunal de lo Contencioso Administrativo dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.

Bomberos Autorreguladores Pías: DIAN 08-17 de 2002 y Círculo Contribuyente - Res. 000200 (27/12/2004)



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA:	MES:	2025	HISTORIA CLÍNICA N°	203		24
DATOS DEL PROPIETARIO						
NOMBRE: Sindy Lorena Quiroga Gutierrez			IDENTIFICACIÓN: 1049659643			
TELÉFONO: 3203163310			VEREDA/BARRIO: Runta			
HISTORIA DEL PACIENTE						
NOMBRE:	Sacha		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒	
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	1 año		
RAZA	Criollo		PESO	10 kg		
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☐	
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐			
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐				
RESEÑA						
CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒					
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☐ NO ☒		ANTIRRÁBICA: SI ☐ NO ☒			
HÁBITAD	CASA: _____ FINCA: ☒ CALLE: _____					
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: _____		DELGADO: _____		IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____	
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ☐ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI ☐ NO ☒			
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ☐ NO ☒ CUÁL?					
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO		FECHA ÚLTIMO PARTO		# PARTOS:	
	Diciembre 2025		02/07/2025		1	
PROCEDIMIENTO A REALIZAR						
OVH: ☒			ORQUIECTOMIA: _____			
OBSERVACIONES						

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

[Firma]
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 ÚNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 25/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

**CONSECUTIVO DE
REGISTRO**

24

FECHA DE REGISTRO:

DÍA

23

MES

08

AÑO

2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sindy Lorena Quiroga GutierrezCEDULA: 1049659643

DIRECCIÓN

DE RESIDENCIA: RumtaCORREO ELECTRÓNICO: cindy.quiroga@gmail.comFICHA SISBEN O ESTRATO: C7BARRIO: Rumta

Gmail.com

CELULAR: 3203165310

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA

NOMBRE: SachaESPECIE: Canino ☒Felino ☐RAZA: CriolloEDAD: 1 añoSEXO: Macho ☐Hembra ☒COLOR: NegroESTERILIZADO: SI

DESTINACIÓN:

COMPAÑÍA ☒GUANZA ☐DEFENSA ☐OTRO ☐

MICROCHIP:



900255000716757

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

[Firma]
FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. 23752962

[Firma]
 C.C. 70496432

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO

C.C. 1049659643

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. Finalmente, 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 contra 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 lo en contra 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 Decentralizada 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.

Dirección: Calle 19 # 9-95 Edificio Municipal - Tunja, Boyacá - Computador: +57 (608) 740 57 70 Ext. 1100

Correo Electrónico: atencionalciudadano@tunja.gov.co - web: <http://www.tunja-boyaca.gov.co>

Nit: 891800846 - 1



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Sacha

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Sindy Lorena Quiroga Gutierrez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049659643 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 23 de Agosto / 2025.

FIRMA: Sindy Lorena Quiroga

C.C.: 1049659643

TELÉFONO: 3203165310



24

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.049.659.643

QUIROGA GUTIERREZ

SINDY LORENA

Sindy Lorena Quiroga



FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1999
TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

19-ENE-2018 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JOHN CARLOS GARCIA ESCOBAR

BIEN DERECHO



P-0700100-00977353-F-1049659643-20180209 0059461818A 1 49215281



REGISTRO DE DATOS PERSONALES DE LOS BENEFICIARIOS DE LOS PROGRAMAS SOCIALES DEL GOBIERNO NACIONAL Y DE LOS DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

Registro válido

Fecha de consulta:

22/08/2025

Ficha:

15001025504300001133

C7

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: SINDY LORENA

Apellidos: QUIROGA GUTIERREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049659643

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

25/06/2019

Última actualización ciudadano:

25/06/2019

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



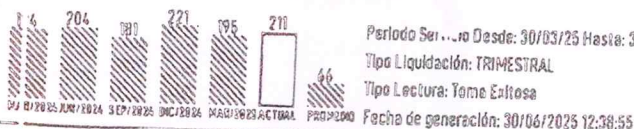
NUMERO DE CUENTA 1065713803
Documento Equivalente Electrónico No. 216501519
MES DE SERVICIO JUN/2025

CLIENTE
QUIROGA GONZALEZ SERGIO
VR RUNTA
Tu ya

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



DATOS CONSUMO



	Activo	Reactivo	
Lectura Anterior	7687	-	
Lectura Actual	7698	-	
Factor Multi.	-	-	
Consumo Mes	211	-	
Profacturado	-	-	
Total Consumo	211	-	

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria Carga (VA): 1300
 Circuito - Modo: 14530 - M69 Ruta: 2200610
 Grupo: 31 Med. Activa: 30216255
 Estrato: 2 Med. Reactiva: -
 Clase Servicio: RESIDENCIAL
 Propiedad Activa: Redes Aereas EBSA 21
 IUA: 1001280001

Vta	Consumo	Portada	Valor	Costo	Valor	Valor	Reactiva
Med	Med		Med	Med	Med	Med	Med
AC IVA	70	06/2025	\$ 869.5433	71	-41.41	\$ 61.738	-25.566
AC IVA	70	05/2025	\$ 869.5433	70	-41.41	\$ 60.868	-25.205
AC IVA	70	04/2025	\$ 869.5433	70	-41.41	\$ 60.868	-25.205

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 conducir más tips ingresa a nuestra página www.ebsa.com.co

G: 257.11 T: 54.76 D: 299.01
 CV: 163.78 PR: 98.61 R: 34.28
 CF: 0 C: \$ 869.5433
 Costo Diario: \$ 1.181

Indicadores de calidad

Mis	Diu	Dium	Clug	Flu	Flum	Flug
4.	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0
5.	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN POC

Consumo:
 Vunitario:
 TOTAL:
 FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cuotas Pies:
 Último Pago: \$ 96.150
 Fecha: 07/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura período \$ 183.676
 SU ISCIDIOS - \$ 75.976
 Ajuste Decena \$ 2

GESTIÓN CARRERA EBSA

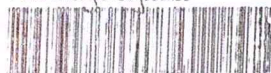
Total Gestión Carrera \$ 0
CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	\$ 187.500
TOTAL BASE IVA	\$ 0
IVA	\$ 0 Total Externos
Pago Oportuno 01 AGO/2025	\$ 187.500
Suspensión: 01 AGO/2025	
Total a Pagar	\$ 187.500

(*) Si no se paga en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, contra este comunicado se proceden los cortes de redes con anticipación y en su caso al de asociación ante la suspensión dentro de los cinco días siguientes los cortes se pagan de la entrega de esta factura



NÚMERO DE CUENTA 1065713803
Documento Equivalente Electrónico No. 216501519
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar \$ 187.500



(415)7709998000483(8020)10001065713803(3900)0000107500



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 204		25	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Flor Angela Bautista Gutierrez				IDENTIFICACIÓN: 1192765255	
TELÉFONO: 3228214813				VEREDA/BARRIO: Kunta	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Pancha		SEXO	MACHO: ☐	HEMERA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	4 meses	
RAZA	D. Común		PESO	1,5kg	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☐	DEPRIMIDO ☒			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO ☒ ANTIRRÁBICA: SI ___ NO ☒				
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI ___ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	NO ha tenido	NO ha tenido	0		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	☒		ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

[Firma]
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 ÚNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 23/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PRA-F-001

**CONSECUTIVO DE
REGISTRO**

28

FECHA DE REGISTRO:

DÍA

23

MES

08

AÑO

2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Flor Angela Bautista Gutierrez

CEDULA: 1192762255

DIRECCIÓN

DE RESIDENCIA: Runta

CORREO ELECTRÓNICO: flavezita164@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A1

BARRIO: Runta

CELULAR: 322 821 4813

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA

NOMBRE: Pancha

ESPECIE: Canino ☐Felino ☒

RAZA: D. comun

EDAD: 4 meses

SEXO: Macho ☐Hembra ☒

COLOR: Blanco con negro

ESTERILIZADO: SI

DESTINACIÓN:

COMPAÑÍA ☒GUIANZA ☐DEFENSA ☐OTRO ☐

MICROCHIP

900255000716756

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Heido Pamy
FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. 23.752.962

Ange Cano
 C.C. 1041640732

Flor Angela B.
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 contra de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1272 del 2009 y sus adendas, o ir en contra de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependiente Unidad de Gestión Decidimos de acuerdo con la Ley, usted 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. 5-87 atención al ciudadano."

Dirección: Calle 19 # 9-95. Edificio Municipal - Tunja, Boyacá - Conmutador: +57 (608) 740 57 70 Ext. 1100

Correo Electrónico: atencionalciudadano@tunja.gov.co - web: <http://www.tunja-boyaca.gov.co>

Nit: 891800846 - 1

63



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: PanchaESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Floir Angela Bautista identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1192762255 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 23 de agos / 2025.

FIRMA: Floir AngelaC.C.: 1192762255TELÉFONO: 322 8214813

ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

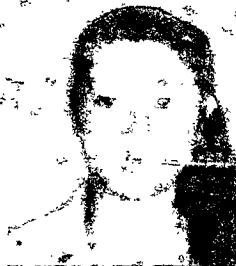
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.192.762.255**

APELLIDOS
BAUTISTA GUTIÉRREZ

NOMBRES
FLOR ANGELA

Flor Angela Bautista



FECHA DE NACIMIENTO **22-JUN-1998**

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

12-MAY-2017 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS CALVO VACA

INDICE DERECHO



P-0700100-00906948-F-1192762255-20170523 0055498091A 1 48894458



Registro válido

Fecha de consulta:

23/08/2025

Ficha:

15001915807100002946

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: FLOR ANGELA

Apellidos: BAUTISTA GUTIERREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1192762255

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

15/07/2021

Última actualización ciudadano:

15/07/2021

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

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

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.co



NUMERO DE CUENTA 552728871
Documento Equivalente Electrónico No. 216501516
MES DE SERVICIO JUN/2025

CLIENTE
RATIVA QUIROZ MARIA BEATRIZ
VR RUNTA
Turija

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 30/03/25 Hasta: 30/06/25
 Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
 Tipo Lectura: Toma Exitosa
 Fecha de generación: 30/06/2025 12:41:34

	Activa	Reactiva		
Consumo Mes	9435	-		
Prefacturado	9474	-		
Total Consumo	1	-		
	39	-		
	-	-		
	39	-		

DATOS TÉCNICOS
 Tensión Secundaria: Carga (V): 3500
 Circuito - Nudo: 14530 - 1160 Ruta: 2200700
 Grupo: 31 Med. Activa: 844768
 Estrato: 2 Med. Reactiva: -
 Clase Servicio: RESIDENCIAL
 Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
 IUA: 100J210001

Tipo	Consumo	Periodo	Valor	Kwh	% Subsidio /	Valor	Subsidio
	Kwh		Udario	Subsidio	Contribución	Venta	Contribución
AC IVA	13	06/2025	\$ 869,5433	13	-4141	\$ 11,304	-\$ 4,681
AC IVA	13	05/2025	\$ 869,5433	13	-4141	\$ 11,304	-\$ 4,681
AC IVA	13	04/2025	\$ 869,5433	13	-4141	\$ 11,304	-\$ 4,681

INFORMACIÓN DE INTERÉS

En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos
 a la acción racional de energía, apagando las luces de tu
 casa antes de salir, para reducir más tips ingresa a nuestra
 página www.ebsa.com.co

E: 257.11 T: 56.76 D: 299.01
 CF: 163.78 PR: 58.61 R: 36.28
 CF: 0 CL: \$ 869,5433
 Costo Diario: \$ 216

Indicadores de calidad

Mis	Diu	Dium	Diog	Fio	Fium	Fuog
4	223	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0
5	223	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FISC

Consumo:
 Vunitario:
 TOTAL \$:
 FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cuotas Ptes:
 Ultimo Pago: \$ 10,650
 Fecha: 28/04/2025

DETALLE DE LA FACTURA **GESTIÓN CARTERA EBSA**

Valor factura periodo \$ 33,912
 SU ISDIOS -\$ 14,043
 Ajuste Decena \$ 1

Total Gestión Cartera \$ 8
CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO \$ 19,870
TOTAL BASE IVA \$ 0
IVA \$ 0 Total Externos \$ 8

Pago Oportuno 01 AGO/2025 ***Suspensión: 01 AGO/2025** **Total a Pagar \$ 19,870**

(*) Si no se paga en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, contra esta comunicación proceder
 los recursos de reposición ante EBSA y en subsidio el de apelación ante la superintendencia dentro de los cinco días sig
 uientes contados a partir de la entrega de esta factura



NÚMERO DE CUENTA 552728871
Documento Equivalente Electrónico No. 216501516
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar \$ 19,870

552728871
216501516
01 AGO/2025
\$ 19,870



(415)7709998000483(8020)1000055272887139001000009870



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 205		26	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Olga Cecilia Ballesteros chavez				IDENTIFICACIÓN: 40 079533	
TELÉFONO: 3102989692				VEREDA/BARRIO: Renta	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Queen		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	4 años	
RAZA	Husky		PESO	23kg	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☒
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____ ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____				
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI _____ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	02/08/2025	No ha tenido	:0		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	☒				
ORQUIECTOMIA:	_____				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

[Firma]
P. 13281



ALCALDÍA MAYOR DE
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: 25/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PRA-F-001

**CONSECUTIVO DE
REGISTRO**

26

FECHA DE REGISTRO:

DIA

23

MES

08

AÑO

2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Olga Cecilia Ballesteros Chavez

CEDULA: 40.079.533

DIRECCION

DE RESIDENCIA: Runta

CORREO ELECTRÓNICO: milenio.sh80@gmail.com

FICHA: SISBEN O ESTRATO: A2

BARRIO: Runta

CELULAR: 310 2989672

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Queen

ESPECIE: Canino ☒

Felino ☐

RAZA: Husky

EDAD: 4 años

SEXO: Macho ☐

Hembra ☒

COLOR: Cafe blanco

ESTERILIZADO: Si

DESTINACIÓN:

COMPAÑIA ☒

GUIANZA ☐

DEFENSA ☐

OTRO ☐

MICROCHIP

900255000716747

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. 23752962

Angie Cano

C.C. 204460732

FIRMA DEL PROPIETARIO

C.C. 40-079.533

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 contra 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 la 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 dependiente 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."

Dirección: Calle 19 # 9-95 Edificio Municipal - Tunja, Boyacá - Conmutador: +57 (608) 740 57 70 Ext. 1100

Correo Electrónico: atencionalciudadano@tunja.gov.co - web: <http://www.tunja-boyaca.gov.co>

Nit: 891830846 - 1



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: QUEEN

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo OLGA CECILIA BALLESTEROS identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40.079.533 de FLORENCIA, 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.

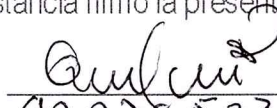
El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

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 23 de AGOSTO 2025.

FIRMA: 

C.C:

40.079.533

TELÉFONO: 3102989672



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.079.533**

BALLESTEROS CHAVEZ

APELLIDOS

OLGA CECILIA

NOMBRES

[Signature]

FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **11-JUN-1980**

GUADALUPE
 (HUILA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
 ESTATURA

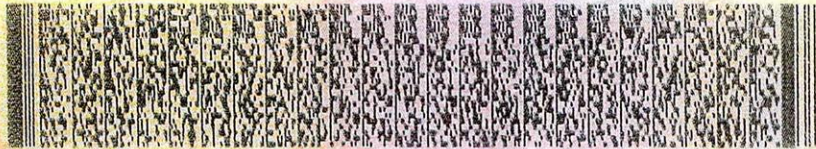
A+
 G.S. RH

F
 SEXO

13-NOV-1998 FLORENCIA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A 1500150-00180256-F-0040079533-20090922 0016410015A 2 1640107845



Registro válido

Fecha de consulta:

23/08/2025

Ficha:

15001920607000024969

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: OLGA CECILIA

Apellidos: BALLESTEROS CHAVEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40079533

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

27/03/2024

Última actualización ciudadano:

27/03/2024

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre 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



NIT. 891.800.219-1 www.ebsa.com.co
 O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 No.15-87 Tunja Tel 7405000
 Somos Autorreparadores Res. DIAN 0547 de 2002 y grandes contribuyentes Res. 076 de 2016.
 Vigilada Superservicios.

NÚMERO DE CUENTA**1233378713****DOCUMENTO EQUIVALENTE N°**

000216498567

PERIODO DEL SERVICIO

16/03/2025 - 15/06/2025

PERIODO FACTURADO

ABR-2025 A JUN-2025

FECHA DE EMISIÓN

01/AUG/2025

TIPO DE FACTURA:**FACTURACIÓN: Trimestral****FORMAS DE PAGO DE LA FACTURA DE ENERGÍA****PUNTOS DE PAGO**

COOPTEBOY OC
 Tunja Cil. 17 No. 10 - 26
 Paipa Cil. 24 No. 20 - 72
 Duitama Cra. 12 No. 16 - 07
 Sogamoso Cil. 12 No. 10 - 48 (L. 108 B) / Cil. 11 No. 28 - 40 Sur
 SERVIPAGOS LTDA: Duitama: Cil. 15 No. 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
 Via Baloto
 Apuestas JER

MEDIOS ELECTRONICOS

Cajeros Automáticos
 APP Banco
 Débito Automático

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

INFORMACIÓN CLIENTE

Cliente GONZALEZ GUTIERREZ JUDITH
 Nit. C.C. 40049192 Nit. A.
 Dirección Rural Vr RUNTA SECTOR ESCUELA
 Ciudad Tunja Contacto AP

INFORMACIÓN TÉCNICA

CUENTA 1233378713 Ruta Entrega 000- 0000002193499
 Estrato 1-BB Clase Servicio Residencial
 Cargo (kw) 3.0 Nivel Tensión Secundaria
 Medidor No. HIKING 21100254 Medidor No.
 Tipo Medidor medidor activa Tipo Medidor
 Circuito 14530 Nodo Conexión 1172

CALIDAD DEL SERVICIO

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
3	2.237	0	31.67	3	0	29
5	2.237	0	31.67	3	0	29
1	2.237	0	31.67	3	0	29

COSTO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

3	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 \$ 37,980 Fecha 2025-02-18 00:00:00
 Saldo esta Factura \$ 150,000 Remanente Recauda \$ 0
 Periodo Cobro: MAR-2025 hasta ABR-2025

INFORMACIÓN SUBSIDIO FOES

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

INFORMACIÓN DE INTERES

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

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 entrega de esta factura. Este documento es equivalente a la factura presta merito ejecutivo de conformidad con el Artículo 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).

DETALLE FINANCIACIÓN**EVOLUCIÓN DE SU CONSUMO**

Tipo	Código	MAR	DIC	SEP	JUN	MAR	DIC	Promedio
1 activa		212	97	71	102	103	156	40

DETERMINACIÓN DE SU CONSUMO

Tipo	Código	Lectura Anterior	Lectura Actual	Factor Mult.	Consumo en (KWh)	Obsrv. Lectura
AS Contador-1	Interno	1256	1709	1	453	35

DETALLE DE SU CUENTA

Descripción	Cantidad	Periodo	Subsidio / Contribución	VALOR TOTAL
1-Activa-Sencilla 130		2025/06	% 53.12	\$ 52,993
1Activa-Sencilla 21		2025/06		\$ 18,260
1Activa-Sencilla 130		2025/06		\$ 52,993
1Activa-Sencilla 21		2025/06		\$ 18,260
1Activa-Sencilla 130		2025/06		\$ 52,993
1Activa-Sencilla 21		2025/06		\$ 18,260

VALOR TOTAL CONSUMO	\$ 393,903
VALOR (SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN)	% 53.12 \$ -180,144
VALOR CONSUMO FACTURADO	\$ 213,759

DETALLE DE LA FACTURA

Saldo Anterior	83,620
Valor factura periodo	64,965
Ajuste Decena	5
	0
	0
	0
	0
	0
	0
	0

VALOR TOTAL A PAGAR	\$148,590
PAGO OPORTUNO ANTES DE	INMEDIATO



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 206		27	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Jaiwon Van Gonzalez Bautista			IDENTIFICACIÓN: 9184072		
TELÉFONO: 8114191408			VEREDA/BARRIO: Ronda		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Patas cortas		SEXO	MACHO: ☒	HEMBRA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	6 años	
RAZA	Orolo		PESO	16 kg	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☒
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO ☒ ANTIRRÁBICA: SI ___ NO ☒				
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI ___ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	NA	NA	NA		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: _____		ORQUIECTOMIA: ☒			
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

[Firma]
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 ÚNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 15/11/2025
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SNA-PRA-F-001

**CONSECUTIVO DE
REGISTRO**

27

FECHA DE REGISTRO:

DÍA

23

MES

08

AÑO

2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: JASON IVAN GONZALEZ BAUTISTA

CEDULA: 7184072

DIRECCION

DE RESIDENCIA: Runta

CORREO ELECTRÓNICO: maylensoficramos

FICHA SISBEN O ESTRATO: 83

RAZÓN: Runta

CELULAR: 311411408

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA

NOMBRE: Paitas carlas

ESPECIE: Canino ☒Felino ☐

RAZA: Orello

EDAD: 6 años

SEXO: Macho ☒Hembra ☐

COLOR: Amarillo

ESTERILIZADO: Si

DESTINACIÓN:

COMPAÑÍA ☒GUANZA ☐DEFENSA ☐OTRO ☐

MICROCHIP

900255000716759

VACUNACION

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. 23752907

Ange cano

C.C. 104964932

FIRMA DEL PROPIETARIO

C.C. 7184072

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 verdadera.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tengo 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 Especializada 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. 5-87 atención al ciudadano."

Dirección: Calle 19 # 9-95 Edificio Municipal - Tunja, Boyacá - Conmutador: +57 (608) 740 57 70 Ext. 1100

Correo Electrónico: atencionalciudadano@tunja.gov.co - web: <http://www.tunja-boyaca.gov.co>

Nit: 891800846 - 1

27

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA



Nombre del Paciente: Patricio Cortes

ESPECIE: Canino: λ Felino:

SEXO: Macho: X Hembra:

Yo Jaime Ivan Gonzalez Bautista identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 7184072 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 23 de 08 / 2025.

FIRMA: Jaime Ivan Gonzalez Bautista

C.C.: 7184072

TELÉFONO: 3114191408



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

27

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

7184072

NUMERO

GONZALEZ BAUTISTA

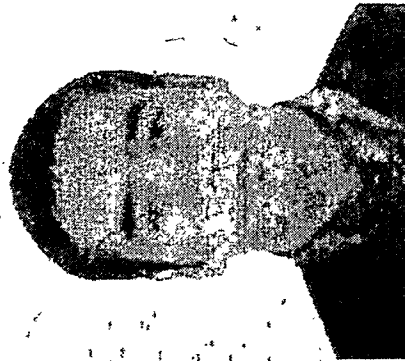
APELLIDOS

JAISON IVAN

NOMBRES

Jaison Ivan Gonzalez B.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-OCT-1983

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

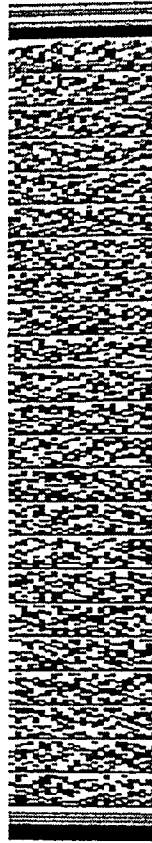
SEXO

06-NOV-2001 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Jaison B.

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-0700100-33099211-M-0007184072-20020111

0613602011A 01 107751431

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



Registro válido

Fecha de consulta:

23/07/2025

Ficha:

15001920706900002586

B3**Pobreza moderada****DATOS PERSONALES****Nombres:** JAISON IVAN**Apellidos:** GONZALEZ BAUTISTA**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 7184072**Municipio:** Tunja**Departamento:** Boyacá**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:**

28/09/2022

Última actualización ciudadano:

28/09/2022

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



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 1263193363
DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 000199954010
PERIODO DEL SERVICIO 16/05/2024 - 15/06/2024
PERIODO FACTURADO JUN-2024 A JUN-2024
FECHA DE EMISIÓN 23/JUL/2025
TIPO DE FACTURA: FACTURACIÓN: Mensual

FORMAS DE PAGO DE LA FACTURA DE ENERGÍA

PUNTOS DE PAGO

COOPTEBOY OC
Tunja Cil. 17 No. 10 - 26
Paipa Cil. 24 No. 20 - 72
Duitama Cra. 12 No. 16 - 07
Sogamoso Cil. 12 No. 10 - 48 (L. 108 B) / Cil. 11 No. 28 - 40 Sur
SERVIPAGOS LTDA: Duitama: Cil. 15 No. 16 - 25 (L. 107) 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.

CORRESPONSABLES BANCARIOS

BanAgrario
Grupo Aval
BSVA
Bancolombia a la Mano
Davivienda

OTROS

MovilRed
PuntoRed
Vía Baloto
Apuestas JER

MEDIOS ELECTRONICOS

Cajeros Automáticos
APP Banco
Débito Automático



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

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 GONZALEZ BAUTISTA JAISON IVAN
Nit. C.C. 7184072 Nit. A.
Dirección Urbano VDA RUNTA ABAJO
Ciudad Tunja Contacto AP

INFORMACIÓN TÉCNICA

CUENTA 1263193363 Ruta Entrega 800- 0000000000000
Estrato Clase Servicio Residencial Pro
Cargo (kw) 0.0 Nivel Tensión Secundaria
Medidor No. Medidor No.
Tipo Medidor Tipo Medidor
Circuito 14523 Nodo Conexión 46

CALIDAD DEL SERVICIO

Mes Diu Dium Diug Fiu Fium Fiug

COSTO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

G T D R P Cv Cf CU
399.10 47.96 257.12 30.40 83.83 150.21 0.00 968.63
G+T+D+P+R+Cv+Cf

INFORMACIÓN DE PAGOS

Valor Último Pago \$ 499,810 Fecha 2024-06-04 00:00:00
Saldo esta Factura \$ 0 Remanente Recauda \$ 0
Periodo Cobro: - hasta JUN-2024

INFORMACIÓN SUBSIDIO FOES

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

INFORMACIÓN DE INTERES

SIN MATRICULA, ENERGIA ACTA 537074971; LEC MED HIKING NO 21170590= DE 396 A 912= 516 KWH

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 entrega de esta factura.. Este documento es equivalente a la factura presta merito ejecutivo de conformidad con el Artículo 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
0

DETERMINACIÓN DE SU CONSUMO

Tipo Código Lectura Lectura Factor Mult. Consumo en Observ.
Interno Anterior Actual (KWh) Lectura
AS Sin Cont-1 1 516 26
0

DETALLE DE SU CUENTA

Descripción Cantidad Periodo Subsidio / Contribución VALOR TOTAL
1-Activa-Sencilla 516 2024/06 % 0 \$ 499,813

VALOR TOTAL CONSUMO \$ 499,813
VALOR (SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN) % 0 \$ 0
VALOR CONSUMO FACTURADO \$ 499,813

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo 499,813
Ajuste Decena -3
Pago Aplicado a Factura -499,810
0
0
0
0
0
0
0

VALOR TOTAL A PAGAR \$0
PAGO OPORTUNO ANTES DE 08/JUN/2024

DETALLE FINANCIACION

Descripcion	Valor	Cuotas	Cuotas Pendientes	Saldo	Intereses	Periodicidad	A partir de
DOCUMENTO EQUIVALENTE N°					000199954010		
NÚMERO DE CUENTA					1263193363		
PERIODO FACTURADO					JUN-2024 A JUN-2024		
PAGO OPORTUNO ANTES DE:					08/JUN/2024		
VALOR A PAGAR					\$0		



NIT. 891.800.219-1



(415)7709998000483(8020)1263193363(3900)0000000000



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 207		28	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Jaiison Ivan Gonzalez Bautista			IDENTIFICACIÓN: 7184092		
TELÉFONO: 3114191408			VEREDA/BARRIO: Renta		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Lucas	SEXO	MACHO: ☒	HEMERA: ☐	
ESPECIE:	CANINO ☒ FELINO ☐	EDAD	3 a 6 m		
RAZA	Criollo	PESO	6 kg		
COLOR	BLANCO ☒ NEGRO ☐ GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO ☐				
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL ☒ NERVIOSO ☐				
ACTITUD	ALERTA ☒ DEPRIMIDO ☐				
RESEÑA					
CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____ ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____				
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI _____ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	NA	NA	NA		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: _____	ORQUIECTOMIA: ☒				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

[Firma]
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 ÚNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 23/08/2025
 VERSIÓN: 01
 CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

**CONSECUTIVO DE
REGISTRO**

28

FECHA DE REGISTRO:

DÍA:

23

MES:

08

AÑO:

2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: JASON IVAN GONZALEZ BAUTISTA

CEDULA: 7184072

DIRECCIÓN

DE RESIDENCIA: RUTA

CORREO ELECTRÓNICO: mariensoftiavara

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: RUTA

partelnas@gmail.com

CELULAR: 3114191408

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA

NOMBRE: Lucas

ESPECIE: Canino

☒

Felino

☐

RAZA: Criollo

EDAD: 3 años y medio

SEXO: Macho

☒

Hembra

☐

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO:

SI

DESTINACIÓN:

COMPAÑÍA

☒

GUIANZA

☐

DEFENSA

☐

OTRO

☐

MICROCHIP:

900255000716753

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Helda Jauri
FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. 23752967

Ange Curo
FIRMA DEL PROPIETARIO

C.C. 104964932

Jason Gonzalez Bautista
FIRMA DEL PROPIETARIO

C.C. 7184072

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 acepta 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 dependiente Unidad de Gestión Documental de acuerdo con la Ley estatutaria, 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."

Dirección: Calle 19 # 9-95. Edificio Municipal - Tunja, Boyacá - Conmutador: +57 (608) 740 57 70 Ext. 1100

Correo Electrónico: atencionalciudadano@tunja.gov.co - web: <http://www.tunja-boyaca.gov.co>

Nit: 891800846 - 1

28

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA



Nombre del Paciente: Lucas

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☒ Hembra: ☐

Yo Jairon Van Gonzalez Batista identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 7184072 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 23 de 08 / 2025.

FIRMA: Jairon Gonzalez Batista

C.C.: 7184072

TELÉFONO: 3114191408



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

28

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

7184072

NUMERO

GONZALEZ BAUTISTA

APELLIDOS

JAISON IVAN

NOMBRES

Jaison Ivan Gonzalez B.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-OCT-1983

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

O+

G.S. RH

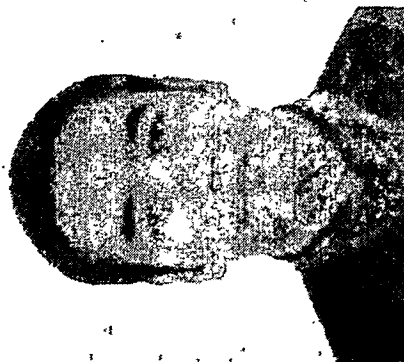
M

SEXO

06-NOV-2001 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-0700100-33099211-M-0007184072-20020111

0613602011A 01 107751431

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner



Registro válido

Fecha de consulta:

23/07/2025

Ficha:

15001920706900002586

B3**Pobreza moderada****DATOS PERSONALES****Nombres:** JAISON IVAN**Apellidos:** GONZALEZ BAUTISTA**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 7184072**Municipio:** Tunja**Departamento:** Boyacá**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:**

28/09/2022

Última actualización ciudadano:

28/09/2022

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



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 1263193363
DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 000199954010
PERIODO DEL SERVICIO 16/05/2024 - 15/06/2024
PERIODO FACTURADO JUN-2024 A JUN-2024
FECHA DE EMISIÓN 23/JUL/2025
TIPO DE FACTURA: FACTURACIÓN: Mensual

FORMAS DE PAGO DE LA FACTURA DE ENERGÍA

LÍNEAS DE SERVICIO AL CLIENTE

PUNTOS DE PAGO

COOPTEBOY OC
Tunja Cil. 17 No. 10 - 26
Palpa Cil. 24 No. 20 - 72
Duitama Cra. 12 No. 16 - 07
Sogamoso Cil. 12 No. 10 - 48 (L 108 B) / Cil. 11 No. 28 - 40 Sur
SERVIPAGOS LTDA: Duitama: Cil. 15 No. 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
BSVA
Bancolombia a la Mano
Davivienda

OTROS

MovilRed
PuntoRed
Via Baloto
Apuestas JER

IVA 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

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 GONZALEZ BAUTISTA JAISON IVAN
Nit. C.C. 7184072 Nit. A.
Dirección Urbano VDA RUNTA ABAJO
Ciudad Tunja Contacto AP

EVOLUCIÓN DE SU CONSUMO

Tipo	Código	MAY	ABR	MAR	FEB	ENE	DIC	Promedio
								0

INFORMACIÓN TÉCNICA

CUENTA	1263193363	Ruta Entrega	800- 0000000000000
Estrato		Clase Servicio	Residencial Pro
Cargo (kw)	0.0	Nivel Tensión	Secundaria
Medidor No.		Medidor No.	
Tipo Medidor		Tipo Medidor	
Circuito	14523	Nodo Conexión	46

DETERMINACIÓN DE SU CONSUMO

Tipo	Código Interno	Lectura Anterior	Lectura Actual	Factor Mult.	Consumo en (KWh)	Obsrv. Lectura
AS Sin Cont-1				1	516 0	26

CALIDAD DEL SERVICIO

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
-----	-----	------	------	-----	------	------

DETALLE DE SU CUENTA

Descripción	Cantidad	Periodo	Subsidio / Contribución	VALOR TOTAL
1-Activa-Sencilla 516	2024/06	% 0		\$ 499,813

COSTO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

G	T	D	R	P	Cv	Cf	CU
399.10	47.96	257.12	30.40	83.83	150.21	0.00	968.63
G+T+D+P+R+Cv+Cf							

INFORMACIÓN DE PAGOS

Valor Último Pago \$ 499,810 Fecha 2024-06-04 00:00:00
Saldo esta Factura \$ 0 Remanente Recaudó \$ 0
Periodo Cobro: - hasta JUN-2024

VALOR TOTAL CONSUMO \$ 499,813
VALOR (SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN) % 0 \$ 0
VALOR CONSUMÓ FACTURADO \$ 499,813

INFORMACIÓN SUBSIDIO FOES

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

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	499,813
Ajuste Decena	-3
Pago Aplicado a Factura	-499,810
	0
	0
	0
	0
	0
	0
	0

INFORMACIÓN DE INTERES

SIN MATRICULA, ENERGIA ACTA 537074971; LEC MED HIKING NO 21170590= DE 396 A 912= 516 KWH.

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 entrega de esta factura.. Este documento es equivalente a la factura presta merito ejecutivo de conformidad con el Artículo 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).

VALOR TOTAL A PAGAR \$0
PAGO OPORTUNO ANTES DE 08/JUN/2024

DETALLE FINANCIACION

Descripción	Valor	Cuotas	Cuotas Pendientes	Saldo	Intereses	Periodicidad	A partir de
NIT. 891.800.219-1					DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 000199954010		
					NÚMERO DE CUENTA 1263193363		
					PERIODO FACTURADO JUN-2024 A JUN-2024		
					PAGO OPORTUNO ANTES DE: 08/JUN/2024		
					VALOR A PAGAR \$0		

(415)7709998000483(8020)1263193363(3900)0000000000



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N°	208	29
DATOS DEL PROPIETARIO			
NOMBRE: Yuri Paola Garcia Peña		IDENTIFICACIÓN: 53003598	
TELEFONO: 3115292307		VEREDA/BARRIO: Kunta	
HISTORIA DEL PACIENTE			
NOMBRE:	Princesa	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒ FELINO ☐	EDAD	3 años 9m
RAZA	Criollo	PESO	6kg
COLOR	BLANCO ☐ NEGRO ☐ GRIS ☐ CAFÉ ☒ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL ☒ NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒ DEPRIMIDO ☐		
RESEÑA			
CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO ☒ ANTIRRÁBICA: SI ___ NO ☒		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: _____ DELGADO: ☒ IDEAL: _____ SOBREPESO: _____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI ___ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO ☒ CUÁL? _____		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Abnl 2025	30/09/2024	2
PROCEDIMIENTO A REALIZAR			
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES			

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

[Firma]
P: 43281



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 25/11/2023
 VERSION: 01
 CODIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		29
FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 08 AÑO 2023		
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: Yuris Paola García Peña		
CEDULA: 53003598	DIRECCION DE RESIDENCIA: RUMTA	
CORREO ELECTRÓNICO: yerits.bohórques@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A3	
CAPITAL: RUMTA	CELULAR: 3115292307	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPañIA		
NOMBRE: Princesa	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: Crolier	EDAD: 3 años y 9 meses	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: Cafe	
ESTERILIZADO: Si		
DESTINACIÓN: COMPañIA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐		
MICROCHIP:  900255000716760	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Luisa Fariol
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 CC. **28752967**

Ange Cano
 CC. **1049640732**

Paola García
FIRMA DEL PROPIETARIO
 CC. **53003598**

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 verdadera.

"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 contra 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 en contra de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependiente 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



Nombre del Paciente: Princesa

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Yon Paola García Peño identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 53003598 de Bogotá, 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 23 de 08 / 2025.

FIRMA: Paola García

C.C: 53003598

TELÉFONO: 3115292307



29 Princesa.

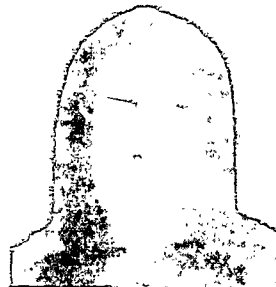
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **53003598**

GARCIA PEÑA
APELLIDOS

YURI PAOLA
NOMBRES


FIRMA



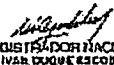

DÍGITO DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-SEP-1983**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-SEP-2001 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-1500100-42097505-F-0053003598-20011228 0396901381B D1 11361992



Registro válido

Fecha de consulta:

26/07/2025

Ficha:

150019201108200009076

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YURI PAOLA

Apellidos: GARCIA PEÑA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 53003598

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

08/03/2023

Última actualización ciudadano:

08/03/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

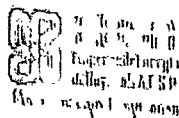
Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.co



NUMERO DE CUENTA 132372456
Documento Equivalente Electrónico No. 216499974
MES DE SERVICIO JUN/2025

CLIENTE
FONSILCA TOMAS
VIA RUNTA
TUNJA

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde 29/03/25 Hasta 29/06/25

Tipos de Inyección: 100% SINAL

Tipos de Inyección: 100% SINAL

Fecha de generación: 22/06/2025 11:17:13

		Activa		Reactiva		DATOS TÉCNICOS	
Consumo Anterior	37462					Nivel función Secundaria	Carga (VA) 2000
Consumo Actual	37446					Circuito Rodo 14523 1165	Ruta 2196060
Consumo Mes	534					Grupo 11	Mod. Activa: 10593627
Consumo Total	534					Grupo 2	Mod. Reactiva:
						Clase Servicio: RESIDENCIAL	
						Propiedad Activos, Rodo Aereos (EBSA 21)	
						IVA: 100/74.0001	
Tr	Consumo	Periodo	Valor	Kwh	Subsidio /	Valor	Subsidio
	Kwh		Valor	Subsidio	Contribución	Valor	Contribución
AC IVA	178	06/2025	\$ 869,5433	130	4,14	\$ 154,779	-\$ 46,810
AC IVA	178	06/2025	\$ 869,5433	130	4,14	\$ 154,779	-\$ 46,810
AC IVA	178	04/2025	\$ 869,5433	130	4,14	\$ 154,779	-\$ 46,810

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer uso racional de energía, apagando los luces de tu casa antes de salir, para conocer más tips ingresa a nuestro sitio www.ebsa.com.co

G: 25/11 I: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: \$ 869,5433
Costo Diario: \$ 3,559

Indicadores de calidad

Mis	Dia	Diam	Ulug	Fiu	Fium	Flug
1	2.03.0.0	2.17	2.0	0.0	0.0	0.0
2	2.03.0.0	2.17	2.0	0.0	0.0	0.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo
Volumen
TOTAL

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptas:
Ultimo Pago: \$ 295,960
Fecha: 13/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA		GESTIÓN CARTERA EBSA	
Valor factura periodo	\$ 464,337		
SU ISIDIOS	-\$ 140,430		
Ajuste Decena	\$ 3		

Total Gestión Cartera \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TO AL PERIODO	\$ 323,910
TO AL BASE IVA	\$ 0
IVA	\$ 0
Total Externos	\$ 0

Pago Oportuno 01 AGO/2025	*Suspensión. 01 AGO/2025	Total a Pagar \$ 323,910
---------------------------	--------------------------	--------------------------

Para el pago en la fecha antes de las 12:00 PM, el pago se procesa en la fecha de vencimiento. Si el pago se realiza después de las 12:00 PM, el pago se procesa en la fecha de vencimiento más 1 día. Ver los costos a partir de la fecha de este documento.



NÚMERO DE CUENTA 132372456
Documento Equivalente Electrónico No. 216499974
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar \$ 323,910



(415)7709998000483(8020)10000132372456(3900)0000323910

2024 JULIEN Y 2133 EBSA PSE S.A.S. (empresa de energía pública) PSE S.A.S. 2025071103724



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

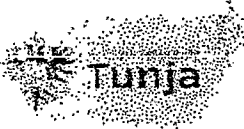
FECHA: DIA: 23 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 209		30	
<u>DATOS DEL PROPIETARIO</u>					
NOMBRE: Yuri Paola Garcia Perla				IDENTIFICACIÓN: 5300 8598	
TELÉFONO: 3115292307				VEREDA/BARRIO: Kunta	
<u>HISTORIA DEL PACIENTE</u>					
NOMBRE:	Burbuja		SEXO	MACHO: ☐	HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	1 año 10m	
RAZA	Criollo		PESO	5kg	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
<u>RESEÑA</u>					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____ ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____				
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI _____ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	12/02/2025	No ha tenido	0		
<u>PROCEDIMIENTO A REALIZAR</u>					
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

[Firma]
P: 43281



ALCALDÍA MAYOR DE
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: 15/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PRA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: 24px;">30</div>
FECHA DE REGISTRO:	DÍA	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">23</div>
	MES	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">08</div>
	AÑO	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2023</div>
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Yori Paola Garcia Pena</u>		
CÉDULA: <u>53003598</u>	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: <u>Runta</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>Yoris.bohorgues@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>A3</u>	
RADIO: <u>Runta</u>	CELULAR: <u>3115292307</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Burbuja</u>		ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐
RAZA: <u>Criollo</u>	EDAD: <u>1 año y 10 meses</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Negro</u>	
ESTERILIZADO: <u>Si</u>		
DESTINACIÓN:	COMPañÍA ☒	GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐
MICROCHIP:  900255000716758	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Hilario Paul
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 23752962

Annie Cano
 C.C. 1049642731

Paola Garcia
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 53003598

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, Tengo 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 lo 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 dependiente 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 atenciónalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 5-87 atención al ciudadano."



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Borboja.

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Yus Paola García identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 53003598 de Bogotá, 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 Orquitectomía (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 23 de 08 / 2025.

FIRMA: Yus Paola García

C.C.: 53003598

TELÉFONO: 3115292307



30

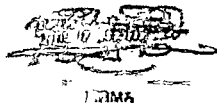
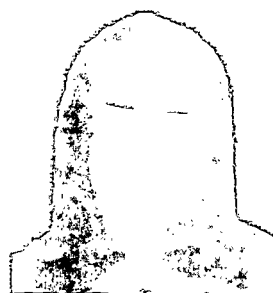
Burbya

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CECULA DL CIUDADANIA

NI PRO 53003598

GARCIA PEÑA
APF FIDUCIA

YURI PAOLA
RODRIGUEZ



IMPORTE DETENIDO

FECHA DE NACIMIENTO 07-SEP-1983

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

20-SEP-2001 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DOUGLAS ESCOBAR



P-1500100-42097506-F-0053003598-20011228

0396901381D 01 113612062



Registro válido

Fecha de consulta:

26/07/2025

Ficha:

150019201108200009076

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YURI PAOLA

Apellidos: GARCIA PEÑA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 53003598

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

08/03/2023

Última actualización ciudadano:

08/03/2023

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

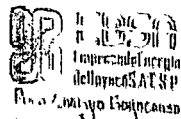
Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.co



NUMERO DE CUENTA 132372456
Documento Equivalente Electrónico No. 216499974
MES DE SERVICIO JUN/2025

CLIENTE
FNSECA TOMAS
VR RUNTA
Tu Va

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde 29/03/25 Hasta 29/06/25
 Tipo de Regulación: HÍBRIDA
 Tipo de Tensión: Trifásica

Fecha de generación: 29/06/2025 11:37:33

DATOS TÉCNICOS

Activa
 Lectura Anterior: 37462
 Lectura Actual: 37996
 Lectura Mult: 534
 Consumo Mes: 534
 Lectura Consumo: 534

Reactiva
 Nivel Tensión: Secundario
 Circuito: Nudo 14623 1165
 Grupo 11
 Estrato: 2
 Clase Servicio: RESIDENCIAL
 Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
 IUA: 1001740001

Carga (VA): 2000
 Auto: 2198050
 Mod. Activa: 10693827
 Mod. Reactiva: -

Tipo	Consumo kWh	Periodo	Valor Unificado	kwh Subsidio	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
AC IVA	178	06/2025	\$ 869,5433	130	4141	\$ 154,779	\$ 46,810
AC IVA	178	05/2025	\$ 869,5433	130	-4141	\$ 154,779	\$ 46,810
AC IVA	178	04/2025	\$ 869,5433	130	4141	\$ 154,779	\$ 46,810

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: 26,11 I: 55,76 D: 299,01
 CV: 163,78 PR: 68,61 R: 34,28
 CF: 0 CU: \$ 869,5433
 Costo Diano \$ 3,559

Indicadores de calidad

Mis	Dia	Diam	Diag	Fiu	Fium	Flug
4	2,83	0,0	2,17	2,0	0,0	6,0
5	2,83	0,0	2,17	2,0	0,0	6,0

INFORMACIÓN FOS

Consumo:
 Volutario:
 TOTAL:
 FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cuotas Ptas:
 Último Pago: \$ 295,960
 Fecha: 13/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo \$ 464,337
 SU ISIDIOS -\$ 140,430
 Aporte Decena \$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TO AL PERIODO \$ 323,910

TO AL BASE IVA \$ 0

IVA 20 Total Externos \$ 0

Pago Oportuno 01 AGO/2025

*Suspensión: 01 AGO/2025

Total a Pagar \$ 323,910

El pago debe ser en la fecha establecida. Los cobros de la suspensión ante EBSA se harán los días hábiles de la suspensión. Los cobros de la suspensión ante EBSA se harán los días hábiles de la suspensión.



NÚMERO DE CUENTA 132372456
Documento Equivalente Electrónico No. 216499974
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar \$ 323,910



(415)7709998000483(8020)10000132372456(3900)0000323910

VIA TELÉFONO 1122 EBSA PARA USUARIOS NO REGISTRADOS EN EL SISTEMA 11222222



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: <u>28</u> MES: <u>08</u> 2025		HISTORIA CLÍNICA N° <u>210</u>		<u>31</u>	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: <u>Ana Betilda Gonzalez Tovar</u>			IDENTIFICACIÓN: <u>40 042104</u>		
TELÉFONO: <u>3153878419</u>			VEREDA/BARRIO: <u>Runda</u>		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	<u>Felicia</u>		SEXO	MACHO: ☒	HEMERA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	<u>5 meses</u>	
RAZA	<u>D. Común</u>		PESO	<u>2kg</u>	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☐	DEPRIMIDO ☒			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☐ NO ☒		ANTIRRÁBICA: SI ☐ NO ☒		
HÁBITAD	CASA: _____ FINCA: ☒ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____		DELGADO: _____	IDEAL: ☒	SOBREPESO: _____
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ☐ NO ☒ CUÁL? _____		ATROPELLADO: SI ☐ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ☐ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	<u>Nx</u>	<u>Nx</u>	<u>Nx</u>		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: _____			ORQUIECTOMIA: ☒		
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

[Firma]
T.S. 143281



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: 15/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PRA-F-001

**CONSECUTIVO DE
REGISTRO**

31

FECHA DE REGISTRO:

DÍA

23

MES

08

AÑO

2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Bertilda Gonzalez Tovar

CEDULA: 40042104

DIRECCION

DE RESIDENCIA: Renta

CORREO ELECTRÓNICO: gonzaleztovar4@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

DIRECCIÓN: Renta

CELULAR: 3153877419

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA

NOMBRE: Felicia

ESPECIE: Canino

Felino

X

RAZA: D. común

EDAD: 5 meses

SEXO: Macho

Hembra

X

COLOR: Negra

ESTERILIZADO: SI

DESTINACIÓN:

COMPAÑIA

X

GUIANZA

DEFENSA

OTRO

MICROCHIP



900255000716749

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Hilda Paul
FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. 23752962

Ange Causa
FIRMA DEL PROPIETARIO

Juliana
FIRMA DEL PROPIETARIO

C.C. 40.042.104

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 verdadera.

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 contra 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 contra 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.

Dirección: Calle 19 # 9-95 Edificio Municipal - Tunja, Boyacá - Conmutador: +57 (608) 740 57 70 Ext. 1100

Correo Electrónico: atencionalciudadano@tunja.gov.co - web: http://www.tunja-boyaca.gov.co

Nit: 891830846 - 1



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Felicio

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☒ Hembra: ☐

Yo Ana Zuleida Jairo lez Torres identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40.042.104 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 23 de agosto / 2025.

FIRMA: Juan Juan J

C.C.: 40.042.104

TELÉFONO: 315 3878419



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

31

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.042.104
GONZALEZ TOVAR

APELLIDOS
ANA BERTILDA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-JUL-1977
TUNJA (BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 B+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

06-SEP-1995 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

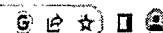
INDICE DERECHO



A-0700100-00272479-F-0040042104-20101221 0025283538A 1 27660240

Felicia
Edad: 4 meses, 28 días
Celular: 3153878419
Correo: gonzaleztovar4@hotmail.com
Grupo Solben BA

→ C sisben.gov.co/paginas/consulta-tu-grupo.html



Sistema de Clasificación
Nacional de Beneficiarios de Programas Sociales

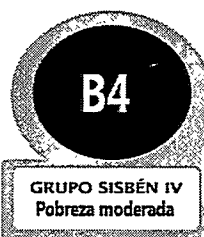
Registro válido

Fecha de consulta:

29/07/2025

Ficha:

15001025504300001122



DATOS PERSONALES

Nombres: ANA BERTILDA

Apellidos: GONZALEZ TOVAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

NÚMERO DE CUENTA 410361005
Documento Equivalente Electrónico No. 217134169
MES DE SERVICIO JUL/2025

Pura Energía Boyacense

Nº 891.800.219-1
 O.R. EBSA E.S.P. Cra 10 N 15 Edmundo de AP sa facturó conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770
 Tel: 7405770 - www.ebsa.com.co

CLIENTE
GONZALEZ T CARLOS R
K 12 16-115 BR SAN CARLOS
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/06/25 Hasta: 18/07/25

Tipo Liquidación: MENSUAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 18/07/2025 07:29:33

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	53421	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 2000
Lectura Actual	53487	-	Circuito - Nodo: 14523 - 1164	Ruta: 270045007001019
Factor Mult.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: 20458685
Consumo Mes	66	-	Estrato: 2	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	66	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 1001230001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	66	07/2025	\$ 905,7866	66	-43,57	\$ 59,782	-\$ 26,047

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

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

G: 280,87 T: 54,69 D: 299,85
 CV: 154,49 PR: 62,79 R: 53,1
 CF: 0 CU: \$ 905,7866
 Costo Diario: \$ 1,125

Indicadores de calidad

Mes Div Dium Diug Flu Flum Flug
 6 2.83 0.0 2.17 2.0 0.0 6.0

INFORMACIÓN FUES

Consumo:
 V/unitario:
 TOTAL \$:
 FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cuotas Ptes:
 Último Pago: \$ 44,790
 Fecha: 21/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo \$ 59,782
 SUBSIDIOS -\$ 26,047
 Ajuste Decena -\$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera \$ 0
CONCEPTOS EXTERNOS
 I.A.P AC-MPAL-029-1998 \$ 8,967

TOTAL PERIODO \$ 33,733
TOTAL BASE IVA \$ 0
IVA \$ 0 **Total Externos \$ 8,967**

Pago Oportuno 01 AGO/2025 ***Suspensión: 01 AGO/2025** **Total a Pagar \$ 42,700**

(*) 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 al de apelación ante la superintendencia dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.



NÚMERO DE CUENTA
Documento Equivalente Electrónico No.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

410361005
217134169
01 AGO/2025
\$ 42,700



(415)7709998000483(8020)10000410361005(3900)0000042700



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 211	32
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: Ana Bertilda Gonzalez Tovar	IDENTIFICACIÓN: 40 042104	
TELEFONO:	VEREDA/BARRIO:	

HISTORIA DEL PACIENTE			
NOMBRE:	Princesa	SEXO	MACHO: ☒ HEMBRA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO ☒	EDAD	5 meses
RAZA	D. Común	PESO	22kg
COLOR	BLANCO ☐ NEGRO ☐ GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO ☒		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL ☒ NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☐ DEPRIMIDO ☒		

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR	
OVH: _____	ORQUIECTOMIA: ☒
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

[Firma]
P. 432081



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 15/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PRA-F-001

		CONSECUTIVO DE REGISTRO		32
FECHA DE REGISTRO:		DÍA	MES	AÑO
		23	08	2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)				
NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Beatriz Gonzalez Tovar				
CEDULA: 40042104		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Runka		
CORREO ELECTRÓNICO: gonzalezatovar4@gmail.com		FICHA SISBEN O ESTRATO: B4		
DIRECCIÓN: Runka		CELULAR: 3153877419		
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA				
NOMBRE: Princesa		ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒		
RAZA: D. COMUM		EDAD: 5 meses		
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒		COLOR: Blanco negra		
ESTERILIZADO: Si				
DESTINACIÓN: COMPANIA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐				
MICROCHIP:		VACUNACIÓN		
OBSERVACIONES:				

[Firma]
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 23752962

Angeles Cano
 C.C. 109440732

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 40042104 Tunja

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la Ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o lo 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 dependiente 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

Nombre del Paciente:

Princesa

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☒ Hembra: ☐

Yo Ana Zoraida Pineda Torres identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40.047.104 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 23 de agosto / 2025.

FIRMA:

C.C:

TELÉFONO:

Ana Zoraida Pineda Torres
40.047.104
315 3878419


ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

32

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CECULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.042.104**

GONZALEZ TOVAR

APELLIDOS **ANA BERTILDA**

NOMBRES

Ana Bertilda Gonzalez Tovar

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **22-JUL-1977**

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 **B+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

06-SEP-1995 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0700100-00272479-F-0040042104-20101221 0025283538A 1 27660240

Pronoera

Edad: 4 meses, 25 días

Celular: 3153878419

Ceuro: Gonzaleztoovar4@hotmail.com

Grupo Sisen: BA

→ sisben.gov.co/paginas/consulta-tu-grupo.html

G E ☆ □



Registro válido

29/07/2025

Fecha de consulta:

Ficha:

15001025504300001122



GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA BERTILDA

Apellidos: GONZALEZ TOVAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

NÚMERO DE CUENTA 410361005
Documento Equivalente Electrónico No. 217134169
MES DE SERVICIO JUL/2025

Pura Energía Boyacense

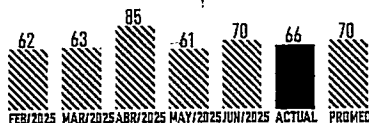
NR 891.800.219-1
 Q.R. EBSA E.S.P. Cda 10 N 15B Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel: 7405770

CLIENTE
 GONZALEZ T CARLOS R
 K 12 16-115 BR SAN CARLOS
 Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/06/25 Hasta: 18/07/25
 Tipo Liquidación: MENSUAL
 Tipo Lectura: Toma Exitosa
 Fecha de generación: 18/07/2025 07:29:33

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	53421	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 2000
Lectura Actual	53487	-	Circuito - Nodo: 14523 - 1164	Ruta: 270045007001019
Factor Mult.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: 20458685
Consumo Mes	66	-	Estrato: 2	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	66	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 1001230001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	66	07/2025	\$ 905,7866	66	-43,57	\$ 59,782	-\$ 26,047

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: 280,87 T: 54,69 D: 299,85
 CV: 154,49 PR: 62,79 R: 53,1
 CF: 0 CU: \$ 905,7866
 Costo Diario: \$ 1,125

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
6	2.83	0.0	2.17	2.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
 V/unitario:
 TOTAL \$:
 FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cuotas Ptes:
 Ultimo Pago: \$ 44,790
 Fecha: 21/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	\$ 59,782
SUBSIDIOS	-\$ 26,047
Ajuste Decena	-\$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera	\$ 0
CONCEPTOS EXTERNOS	
I.A.P AC-MPAL-029-1998	\$ 8,967

TOTAL PERIODO	\$ 33,733
TOTAL BASE IVA	\$ 0
IVA	\$ 0
Total Externos	\$ 8,967

Pago Oportuno 01 AGO/2025	*Suspensión: 01 AGO/2025	Total a Pagar \$ 42,700
-------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

(* 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 superintendencia 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
 Documento Equivalente Electrónico No.
 Fecha Vencimiento
 Total a pagar

410361005
 217134169
 01 AGO/2025
 \$ 42,700



(415)7709998000483(8020)10000410361005(3900)0000042700



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 212	33
<u>DATOS DEL PROPIETARIO</u>		
NOMBRE: Mana Agustina Garcia Cu	IDENTIFICACIÓN: 40 022 202	
TELEFONO: 320 7009028	VEREDA/BARRIO: Runta	

<u>HISTORIA DEL PACIENTE</u>			
NOMBRE:	Renata	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO ☒	EDAD	4 meses
RAZA	D. comun	PESO	18kg
COLOR	BLANCO ☐ NEGRO ☐ GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO ☒		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL ☒ NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☐ DEPRIMIDO ☒		

<u>RESEÑA</u>			
CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO ☒ ANTIRRÁBICA: SI ___ NO ☒		
HÁBITAD	CASA: _____ FINCA: ☒ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI ___ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO ☒ CUÁL? _____		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	NO ha tenido	NO ha tenido	0

<u>PROCEDIMIENTO A REALIZAR</u>	
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

Debes
P: 43281



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 23/11/2023
 VERSION: 01
 CODIGO: SMA-PA-P-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		33
FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 08 AÑO 2023		
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Maria Agustina Garcia Cuy</u>		
CEDULA: <u>4002202</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>Rumta</u>	
CORREO ELECTRONICO: <u>agustina.garcia@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>C4</u>	
BARRIO: <u>Rumta</u>	CELULAR: <u>307007028</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA		
NOMBRE: <u>Renata</u>	ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: <u>D. comun</u>	EDAD: <u>4 meses</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Blanco y negro</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN: COMPANIA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐		
MICROCHIP:  900255000716742	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Héctor David
FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. 23752962

Angie Caro
 C.C. 2047640732

Maria A. Garcia Cuy
FIRMA DEL PROPIETARIO

C.C. 40072902

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 responsabilidades 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 lo 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 Boyacá 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."



33

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Renata

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Maria Agustina Garcia identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40022202 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 23 de Agosto / 2025.

FIRMA: Maria A Garcia esq

C.C.: 40022202

TELÉFONO: 320 200 7028



33

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.022.202

GARCIA CUY

APELLIDOS

MARIA AGUSTINA

NOMBRES

Maria Agustina Garcia Cuy

FIRMA





08-ENE-1965

FECHA DE NACIMIENTO

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50

A+

ESTATURA

G.S. RH

F

SEXO

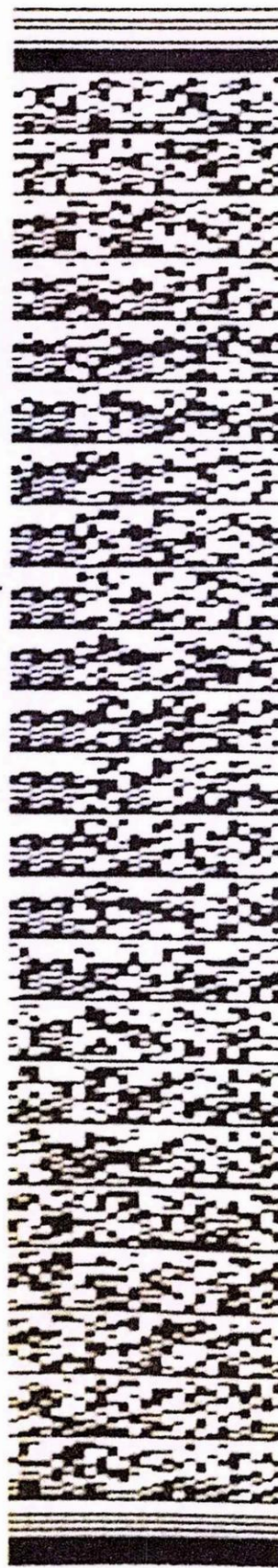
31-AGO-1983 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

Carlos Ariel Sanchez Torres



A-0700100-00643521-F-0040022202-20141119

0041185154A 1

6773144785



Registro válido

Fecha de consulta:

19/07/2025

Ficha:

15001042503400000569

C4

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA AGUSTINA

Apellidos: GARCIA CUY

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40022202

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

19/03/2019

Última actualización ciudadano:

20/05/2019

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

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

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.co



NUMERO DE CUENTA 1188272725
Documento Equivalente Electrónico No. 216495568
MES DE SERVICIO JUN/2025

CLIENTE
GARCIA CUY MARIA AGUSTINA
VIRUNTA ARRIBA
Tunjá

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



DATOS CONSUMO



		Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS			
Lectura Anterior	5837	-	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 6992		
Lectura Actual	6264	-	-	Circuito - Nodo: 14530 - 225	Ruta: 2189652		
Factor Mult.	1	-	-	Grupo: 31	Med. Activa: 61546785		
Consumo Mes	427	-	-	Estrato: 2	Med. Reactiva: -		
Prerfacturado	-	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL			
Total Consumo	427	-	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21			
				IUA: 100A690001			

Tq	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
AC IVA	143	06/2025	\$ 869,5433	130	-4141	\$ 124,345	-\$ 46,810
AC IVA	142	05/2025	\$ 869,5433	130	-4141	\$ 123,475	-\$ 46,810
AC IVA	142	04/2025	\$ 869,5433	130	-4141	\$ 123,475	-\$ 46,810

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: \$ 2.537

Indicadores de calidad

Mes	Dis	Disu	Disu	Fiu	Fium	Flug
4	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0
5	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
 V/unitario:
 TOTAL \$:
 FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cuotas Ptes:
 Último Pago: \$ 180,460
 Fecha: 07/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo \$ 371.295
 SUBSIDIOS -\$ 140.430
 Ajuste Decena \$ 5

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera \$ 0
CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO \$ 230.870
 TOTAL BASE IVA \$ 0
 IVA \$ 0 Total Externos \$ 0

Pago Oportuno 01 AGO/2025 *Suspensión: 01 AGO/2025 Total a Pagar \$ 230.870

(Si por el no pago en la fecha establecida se procediera a la suspensión del servicio, contra esta comunicación proceden los recursos de reposición ante EBSA y en subsidio el de apelación ante la Superintendencia dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura)



NÚMERO DE CUENTA 1188272725
Documento Equivalente Electrónico No. 216495568
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar \$ 230.870



(415)7709998000483(8020)10001188272725(3900)0000230870

WML: 011103 V 3113 EBSA-PR USR: enova10 null FCH: 20250630 050545



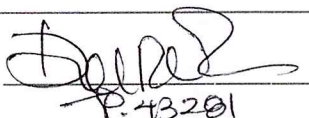
JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: _____ MES: _____ 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 213		34	
<u>DATOS DEL PROPIETARIO</u>				
NOMBRE: Adriana Maria Garcia Ay		IDENTIFICACIÓN: 33366914		
TELÉFONO: 3143165579		VEREDA/BARRIO: Runta		
<u>HISTORIA DEL PACIENTE</u>				
NOMBRE:	Esmeralda	SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO ☒	EDAD	3 años	
RAZA	D. común	PESO	3kg	
COLOR	BLANCO ☒ NEGRO ☒ GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO ☐			
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL ☒ NERVIOSO ☐			
ACTITUD	ALERTA ☒ DEPRIMIDO ☐			
<u>RESEÑA</u>				
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒			
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO ☒		ANTIRRÁBICA: SI ___ NO ☒	
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____			
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____			
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI ___ NO ☒	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO ☒ CUÁL?			
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:	
	02/04/2025	12/06/2025	4	
<u>PROCEDIMIENTO A REALIZAR</u>				
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____			
OBSERVACIONES				

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO


P. 43201



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 15/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PRA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		34
FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 08 AÑO 2023		
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Adriana Maria Garcia Cuy</u>		
CEDULA: <u>33 366 914</u>	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: <u>Runta</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>maria.cuy.27@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>AS</u>	
BARrio: <u>Runta</u>	CELULAR: <u>3143165577</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Esmeralda</u>		ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒
RAZA: <u>D. comun</u>		EDAD: <u>3 años</u>
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Blanco con negro</u>	
ESTERILIZADO: <u>Sí</u>		
DESTINACIÓN: COMPANÍA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐		
MICROCHIP:  900255000716750		VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:		

Abilio Camp
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 23752962

Anje Caro
 C.C. 704964732

Adriana Garcia
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 33366914

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 contra 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 contra de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que este dato es almacenado 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: atenciónalciudadano@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

Nombre del Paciente: ESMERALDA

34

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo ADRIANA MARIA GARCIA identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33366914 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 23 de AGOSTO / 2025.

FIRMA: Adriana Garcia

C.C.: 1 33 366 0114

TELÉFONO: 314 316 8872



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

34

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **33.366.914**

GARCIA CUY

APELLIDOS

ADRIANA MARIA

NOMBRES

Adriana Maria Garcia Cuy

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO

28-DIC-1981

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52

O+

ESTATURA

G.S. RH

F

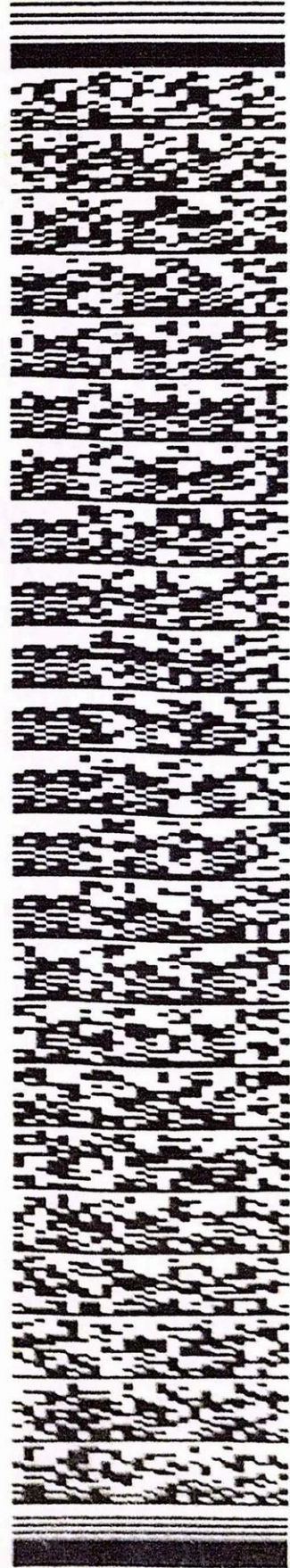
SEXO

04-AGO-2000 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-0700100-01308483-F-0033366914-20220718

0080098643A 1

8505136504



Registro válido

Fecha de consulta:

05/08/2025

Ficha:

15001917807100001588

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ADRIANA MARIA

Apellidos: GARCIA CUY

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33366914

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente

27/01/2022

Última actualización ciudadano:

27/01/2022

Última actualización vía registros administrativos:

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

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

CLIENTE
GARCIA CUY ADRIANA MARIA
VR RUNTA ARRIBA
Tunjá

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 30/03/25 Hasta: 30/06/25

Tipo Liquidación: TRIMESTRAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 30/06/2025 09:42:23

DATOS TÉCNICOS

Lectura Anterior 19667
Lectura Actual 20222
Factor Mult. 1
Consumo Mes 555
Prefacturado
Total Consumo 555

Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 1600
Circuito - Nudo: 14530 - 225 Ruta: 2186700
Grupo: 31 Med. Activa: 79083
Estrato: 2 Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100A690001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
AC IVA	185	06/2025	\$ 869.5433	130	-41.41	\$ 160.866	-\$ 46.810
AC IVA	185	05/2025	\$ 869.5433	130	-41.41	\$ 160.866	-\$ 46.810
AC IVA	185	04/2025	\$ 869.5433	130	-41.41	\$ 160.866	-\$ 46.810

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: \$ 3.760

Indicadores de calidad

Mes	Diurno	Nocturno	Fiabilidad	Fiabilidad	Fiabilidad
4	2.23	0.0	31.6	3.0	6.0
5	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/Unitario:
TOTAL \$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 191.800
Fecha: 28/04/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo \$ 492.598
SUBSIDIOS -\$ 140.430
Ajuste Decena \$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

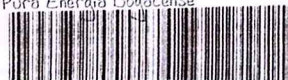
Total Gestión Cartera \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO \$ 342.170
TOTAL BASE IVA \$ 0
IVA \$ 0 Total Externos \$ 0

Pago Oportuno 01 AGO/2025 *Suspensión: 01 AGO/2025 Total a Pagar \$ 342.170

(Si no se realiza el 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 Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura)





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: _____ MES: _____ 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 214		35	
DATOS DEL PROPIETARIO				
NOMBRE: <u>Ilda Cecilia Chivata Florel</u>			IDENTIFICACIÓN: <u>46.366198</u>	
TELÉFONO: <u>3184537783</u>			VEREDA/BARRIO: <u>Punta</u>	
HISTORIA DEL PACIENTE				
NOMBRE:	<u>Africa</u>		SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒ FELINO ☐	EDAD	<u>1 año</u>	
RAZA	<u>Cruce</u>		PESO	<u>25kg</u>
COLOR	BLANCO ☒ NEGRO ☐ GRIS ☐ CAFÉ ☒ OTRO ☐			
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL ☒ NERVIOSO ☐			
ACTITUD	ALERTA ☐ DEPRIMIDO ☒			
RESEÑA				
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒			
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☐ NO ☒		ANTIRRÁBICA: SI ☐ NO ☒	
HÁBITAD	CASA: _____ FINCA: ☒ CALLE: _____			
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____			
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ☐ NO ☒ CUÁL? _____	ATROPELLADO: SI ☐ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ☐ NO ☒ CUÁL? _____			
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:	
	<u>28/07/2025</u>	<u>no ha tenido</u>	<u>0</u>	
PROCEDIMIENTO A REALIZAR				
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____			
OBSERVACIONES				

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
 FIRMA O SELLO

[Firma]
 P: 43201



ALCALDÍA MAYOR DE
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: 15/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PAF-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		35
FECHA DE REGISTRO: DIA: 23 MES: 08 AÑO: 2023		
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: Jilda Cecilia Chivata Flores		
CEDULA: 46366198	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Runta	
CORREO ELECTRÓNICO: egonzalezchivata@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B1	
BARRIO: Runta	CELULAR: 3184537783	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: Africa	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: Cruce	EDAD: 1 año	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: Cafe y blanco	
ESTERILIZADO: Si		
DESTINACIÓN:	COMPañÍA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP: 	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Hilda Paul
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. **2.875.296.2**

Anque cano
 CC 10494992

Jilda Cecilia Chivata Flores
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. **46.366.198**

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 contra 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 contra 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 Operacional 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. 5-87 atención al ciudadano.



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Africa

ESPECIE: Canino: X Felino:

SEXO: Macho: Hembra: X

Yo Ilda Cealra Chivata Flores identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 46366184 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 23 de Agosto / 2025.

FIRMA: Ilda Cealra Chivata Flores

C.C: 46366184

TELÉFONO: 3184537783



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **46.366.198**

CHIVATA FLOREZ

APELLIDOS
ILDA CECILIA

NOMBRES
Ilida cecilia florez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-SEP-1970**

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48
ESTATURA

O+
G.S. RH

21-ABR-1989 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

F
SEXO


REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-0700100-01184996-F-0046366198-20201203

0072696196A 1

9913954960

Registro válido

Fecha de consulta:

17/11/2025

Ficha:

15001699807100000004

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ILDA CECILIA**Apellidos:** CHIVATA FLOREZ**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 46366198**Municipio:** Tunja**Departamento:** Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

14/04/2021

Última actualización ciudadano:

14/04/2021

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



CENTRO DE ATENCION AL CLIENTE
Calle 20 # 17-44 Centro Comercial Plaza Real, Local 115, Turkey

9-13-76, 028-174
 10-13-76, 028-175
 11-13-76, 028-176
 12-13-76, 028-177

REFERENCIA DE PAGO

444026997 CICLO 30

DATOS DE USUARIO

BAUTISTA GUTIERREZ JOSE ABELARDO
VR RUNTA
VR RUNTA

FACTURA No. 2502-44-028990-34

FECHA DE EMISIÓN

17 MAR 2025

CONCEPTO FACTURADO

Subsidio	7.239
Servicio No Paga a Pa	6.346
Aprovechamiento	1.098
Agente Aprovechamiento	662

10857

From: florin@florin.ro

urbaser

DATOS DE USUARIO

REFERENCIA DE PAGO

TRACTURA No. 2502-44026990-34

FECHA DE EMISIÓN

FECHA PAGO OPORTUNO 27-11-AR-2025

10.857

DATOS DE LIQUIDACIÓN

Tipo Productor		Residencial		Estrato Bajo		% Subsidio		Fecha Inicial	
Unidades	Ocupadas	Desocupadas	Volumen	% Contribución	0	01-02-2025	Monto Deuda	0	Fecha Final
Residenciales	1	0	Densidad	% Participación	30	28-02-2025	Frección Recolección	2	8
Frecuencia Barrio		1	1	2	3	4	5	6	7
HISTORICO DE FACTURACION		Mes		10.711	10.240	10.408	9.774	9.634	9.660
TONELAJES POR SUSCRITOR		TRSL	TRSL	TSLA	TSLA	TSLA	TSLA	TSLA	TSLA
Periodo Actual		0.0020	0.0174	0.0000	0.0032	0.0378	0.0000	0.0000	0.0000
Mes		1	0.0020	0.0174	0.0000	0.0044	0.0378	0.0000	0.0000
2		0.0034	0.0140	0.0000	0.0091	0.0320	0.0000	0.0000	0.0000
VGA		153.701		CVA		178.475		30.711	

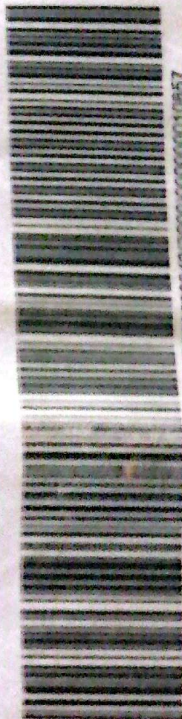
RESERVACIONES: POR FAVOR REPORTAR PAGO AL 321-336-0007

COME PAGARE TUTTO?

1. *What is the purpose of the study?*

www.elsevier.com/locate/jbiotec

performed



415 770 699 003 120 322 044 258 003 421 900 000 000 105 57

1285951811
216499968
01 AGO/2025
\$ 434.50



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

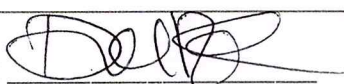
FECHA: DIA: 23 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 215	36
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: Ana Maria Gonzalez Gonzalez	IDENTIFICACIÓN: 1051065801	
TELEFONO: 3212697644	VEREDA/BARRIO: Runja	

HISTORIA DEL PACIENTE			
NOMBRE:	Kiara	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒ FELINO ☐	EDAD	1 año
RAZA	Doodle	PESO	4kg
COLOR	BLANCO ☐ NEGRO ☒ GRIS ☐ CAFÉ ☒ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL ☒ NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☐ DEPRIMIDO ☒		

RESEÑA			
CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO ☒ ANTIRRÁBICA: SI ___ NO ☒		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI ___ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO ☒ CUÁL? _____		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	26/07/2025	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR	
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO


P: 43281



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 23/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SNA-PRA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		36
FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 08 AÑO 2023		
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Ana Maria Gonzalez Gonzalez</u>		
CEDULA: <u>1051065801</u>	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: <u>Tunja</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>anamariagonzalezgonzalez@gmail.com</u>		FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>B2</u>
BARRIO: <u>Tunja</u>	CELULAR: <u>3212697644</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Kiara</u>		ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐
RAZA: <u>Cruce</u>	EDAD: <u>1 año</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Negro con cafe</u>	
ESTERILIZADO: <u>Si</u>		
DESTINACIÓN: COMPAÑIA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐		
MICROCHIP:  900255000716752		VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:		

SMA
Camilo Pinedo
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185712409

Ange Cano
 c.c. 1049640732

Anamaria Gonzalez
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 1051065801

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 lo 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

Nombre del Paciente: Karla

ESPECIE: Canino: 1 Felino:

SEXO: Macho: Hembra: X

Yo Ari Tania Cortalez G identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1051065801 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 23 de 08 / 2025.

FIRMA: Ari Tania Cortalez G
C.C.: 1051065801
TELÉFONO: 3212697644



NUM 1 051 065 801

Nome: **ANA MARIA**

Nacionalidad	Espanola	Sexo
COL	1 60	F
Fecha de nacimiento	G 5	
15 ENE 2005	B+	
Lugar de nacimiento		
TUNJA (BOYACA)		

19 ENE 2023 TUNJA

19 FNE 2033

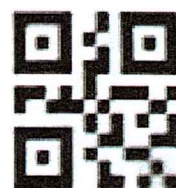
本

André Gaudet

013534347



REGISTRADOR NACIONAL
Alejandro Vera Roca



Toca el QR para
compartir tu información

ICCOL013534347407001<<<<<<<<
0501161F3301199COL1051065801<3
GONZALEZ<GONZALEZ<<ANA<MARIA<<

Registro válido

Fecha de consulta:

23/08/2025

Ficha:

15001920607000014176

B2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA MARIA

Apellidos: GONZALEZ GONZALEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051065801

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/06/2023

Última actualización ciudadano: 09/06/2023

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**

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
NI pobre ni vulnerable





NÚMERO DE CUENTA 1233364716
Documento Equivalente Electrónico No. 216498543
MES DE SERVICIO JUN/2025

Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 26 del CCU Contrato I.A.P. Tel: 7415317

CLIENTE
 GONZALEZ GONZALEZ JOSE ATALIV
 Vr RUNTA SECTOR LA CAPILLA
 Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 29/03/25 Hasta: 28/06/25
 Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
 Tipo Lectura: Toma Exitosa
 Fecha de generación: 28/06/2025 01:04:16

DATOS TÉCNICOS

Lectura Anterior	Activa	Reactiva	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 9594
Lectura Actual	415	-	Círculo - Nodo: 14530 - 1172	Ruta: 2192855
Factor Mult.	1	-	Grupo: 31	Med. Activa: 21167950
Consumo Mes	0	-	Estrato: 1	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: COMERCIAL	
Total Consumo	0	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 100/310001	

Tig	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh	Subsidios	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
AC IVA	0	06/2025	\$ 869,5433	0			\$ 0	\$ 0

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 Dígito: \$ 0

Indicadores de Calidad

Mis	Div	Dim	Dim	Fiu	Fium	Flug
4	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0
5	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOES*

Consumo:
 Vunitario:
 TOTAL \$:
 FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cuotas Ptes:
 Último Pago: \$ 31,150
 Fecha: 29/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera

CONCEPTOS EXTERNOS

TU AL PERIODO
 TU AL BASE IVA
 IVF

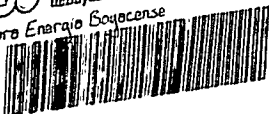
\$ 0
 \$ 0
 \$ 0 Total Externos

Pago Oportuno
 01 AGO/2025

*Suspensión:
 01 AGO/2025

Total a Pagar
 \$ 0

Si no se realiza el 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 al de apelación ante la superintendencia dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura



NÚMERO DE CUENTA 1233364716
Documento Equivalente Electrónico No. 216498543
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar \$ 0





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 216		37	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Mary Luz Quiroga Torres				IDENTIFICACIÓN: 33368329	
TELÉFONO: 3007971379				VEREDA/BARRIO: Renta	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Dulce		SEXO	MACHO: ☐	HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	1 año	
RAZA	Criollo		PESO	14kg	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☒
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☐	NERVIOSO	☒	
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____ ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____				
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI ☒ NO _____				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	04/08/2023	10/01/2023	4		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

[Firma]
P: 43201



ALCALDÍA MAYOR DE
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: 25/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

		CONSECUTIVO DE REGISTRO		37
FECHA DE REGISTRO:	DÍA	23	MES	08
			AÑO	2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)				
NOMBRES Y APELLIDOS: MARY LUZ QUIROGA TORRES				
CÉDULA:	33.368329	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Runta		
CORREO ELECTRÓNICO: mary.guimoga@gmail.com		FICHA SISBEN O ESTRATO: B4		
DIRECCIÓN: Runta		CELULAR: 300 7 97 1379		
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA				
NOMBRE: Dulce		ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐		
RAZA: Cyotlo		EDAD: 1 año		
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒		COLOR: Amarillo		
ESTERILIZADO: SI				
DESTINACIÓN: COMPañÍA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐				
MICROCHIP  900255000716751		VACUNACIÓN		
OBSERVACIONES:				

Camilo Pineda S.M.A.
FIRMA DEL FUNCIONARIO

Ange Cano
 C.C. 1041640432

Mary Luz Quiroga
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 contra de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1272 del 2009 y sus adendas, o ir en contra 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

Nombre del Paciente: dulce

ESPECIE: Canino: F Felino:

SEXO: Macho: Hembra: X

Yo Mary Luz Quiroga Zoro identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33368329 de dc 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 23 de gosto / 2025.

FIRMA: Mary Luz Quiroga

C.C: 33368329

TELÉFONO: 300 74 713 79



**ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

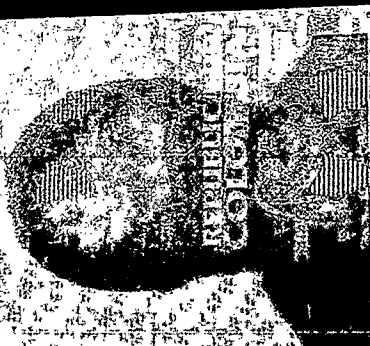
NÚMERO 33.368.329

QUIROGA TORRES

ELIUDOS

MARY LUZ

NOVIENES



FIRMA

Mary Luz Quiroga Torres



ÍNDICE DERECHO

11 NOV 1981

FECHA DE NACIMIENTO

TUNJA

(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

A+

G.S. RH

30-ABR-2001 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

1.47

ESTATURA

REGISTRO NACIONAL

JUAN PABLO GARCÍA LUCIA

677536672

006489880A 1

006489880A 1

006489880A 1

006489880A 1

006489880A 1

006489880A 1

006489880A 1



Bienvenido a la pá...
sisben.gov.co



Sistema de identificación de
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

23/08/2025

Ficha:

15001025504300001154

B4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARY LUZ

Apellidos: QUIROGA TORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33368329

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

11/03/2020

Última actualización ciudadano:

11/03/2020

Última actualización via registros administrativos:

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

A1→A5

Pobreza extrema

B1→B7

Pobreza moderada

C1→C18

Vulnerabilidad

D1→D21

NI pobre ni vulnerable

Tunja

DATOS CONSUMO

Período Servicio Desde: 30/12/22 Hasta: 31/03/23

Tipo Liquidación: RURAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha Emisión: 31/03/2023

11 87 96 102 90 100 32

DIC/2021 MAR/2022 JUN/2022 SEP/2022 DIC/2022 ACTUAL PROYECTO

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	8598	
Lectura Actual	8698	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	100	
Prefacturado		
Total Consumo	100	

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria

Carga (W): 2000

Circuito: Nudo: 14530 1169

Rota: 2188650

Grupo: 31

Med. Activa: 667210376

Estrato: 1

Med. Reactiva:

Clase Servicio: RESIDENCIAL

Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21

Tipo	Consumo Kwh	Período	Valor Unitario	Kwh Subsidiadas	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	34	03/2023	\$ 778,8365	34	-60	\$ 26,480	-\$ 15,888
ACTIVA	33	02/2023	\$ 778,8365	33	-60	\$ 25,702	-\$ 15,421
ACTIVA	33	01/2023	\$ 778,8365	33	-60	\$ 25,702	-\$ 15,421

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 nuestro a pagina www.ebsa.com.co

G: 31228 I: 5227 D: 23642

CV: 11967 PR: 5758 R: 061

CF: 0 CU: \$ 778,8365

Costo Diario: \$ 362

Indicadores de calidad							INFORMACIÓN FOES		INFORMACIÓN COMERCIAL	
Mes	Div	Diurno	Diurno	Fiu	Fium	Fiuig	Consumo:	Financiación:		
0	2.90	0.0	39.5	3.0	0.0	36.0	Vunitario:	Cuotas Ptes:		
1	2.90	0.0	39.5	3.0	0.0	36.0	TOTALS:	Ultimo Pago: \$ 27,320		
2	2.50	0.0	39.5	2.0	0.0	36.0	FACTURA	Fecha: 07/01/2023		

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo

SUBSIDIOS

Ajuste Decena

PAGO

05 ABR 2023

Calle 20 #11-94 Tunja

Tel: 7456719

Be. Brandon

Total Gestión Cartera \$ 0

CONCIU EXTERNOS

TOTAL PERIODO \$ 31,150

TOTAL BASE IVA \$ 0

IVA \$ 0

Total Externos \$ 0

Pago Oportuno 02 MAY/2023

Suspensión: 02 MAY/2023

Total a Pagar \$ 31,150

Si el no pago en la fecha establecida se procesara la suspensión del servicio, contra esta comunicación proceden los recursos de reposición y de obesa y en su caso el de apelación ante la superintendencia dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.

El valor por la prestación del servicio es de \$ 31,150 por la aplicación de las resoluciones CREO 058 y 14 017 del 2020 el Costo Unitario aplicado a esta factura es de \$ 778,8365 por Kwh.

Somos Autorrelacionados Res. DIAN 0547 de 2002 y grandes contribuyentes Res. 070 de 2016



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 217		38	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Monica Alejandra Rodriguez Gonzalez			IDENTIFICACIÓN: 1002366696		
TELÉFONO: 312 3019793			VEREDA/BARRIO: Renta		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Princesa		SEXO	MACHO: ☐	HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	8 meses	
RAZA	Orlolo		PESO	16 Kg	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO ☒		ANTIRRÁBICA: SI ___ NO ☒		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____		DELGADO: _____	IDEAL: ☒	SOBREPESO: _____
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI ___ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	04/06/2025	NO ha tenido	0		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

Dolores
TP: 43281



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 19/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SNA-PRA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		38
FECHA DE REGISTRO:	DIA 23	MES 08 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: Monica Alejandra Rodriguez Gonzalez		
CEDULA: 1002366696	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Runta	
CORREO ELECTRÓNICO: monica.rodriguez@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A4	
BARRIO: Runta	CELULAR: 3123019793	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: Princesa	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: Criollo	EDAD: 8 meses	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: Negra	
ESTERILIZADO: SI		
DESTINACIÓN:	COMPAÑÍA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP:  900255000716746	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camillo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185712 Tunja

Ange Cano
 c.c. 7049640732

Monica Rodriguez
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 1002366696

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 lo en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que dentro de los 15 días hábiles siguientes al momento de la presentación de la información podrá 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."

38



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: PrincesaESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Monica Alejandra Rodriguez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002366696 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 23 de Agosto / 2025.

FIRMA: Monica RodriguezC.C: 1002366696TELÉFONO: 3123019793

CÉDULA DE
CIUDADANÍA

REPUBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.002.366.696

Apellidos
RODRIGUEZ GONZALEZ

Nombres
MONICA ALEJANDRA

Nacionalidad COL Estatura 1.54

Fecha de nacimiento 31 ENE 2003 G.S. O+

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
26 FEB 2021, TUNJA

Fecha de expiración
13 FEB 2034

Firma
Monica Rodriguez

Sexo F

Portrait photo

Small portrait photo

Butterfly logo

042147657

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Peralta Giraldo

ICCOL042147657407001<<<<<<<<<<
0301316F3402133COL1002366696<3
RODRIGUEZ<GONZALEZ<<MONICA<ALE

Registro válido

A4

Fecha de consulta:

23/08/2025

Ficha:

15001918506200001659

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MONICA ALEJANDRA

Apellidos: RODRIGUEZ GONZALEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002366696

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

14/06/2022

Última actualización ciudadano:

14/06/2022

Última actualización vía registros administrativos:

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

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



EBSA
EmpresadeEnergía
deBoyacáS.A.E.S.P.

Pura Energía Boyacense

Nit 891.800.219-1
O.R. EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-88
Tel: 7405000 - www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA Pág. 1180 de 6530
Documento Equivalente Electrónico No. 452957406
MES DE SERVICIO 216498577
JUN/2025

CLIENTE

RODRIGUEZ MANUEL ANTONIO
VR RUNTA ABAJO
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 29/03/25 Hasta: 29/06/25

Tipo Liquidación: TRIMESTRAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 29/06/2025 12:33:59

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS
Lectura Anterior	9252	-	Nivel Tensión: Secundaria
Lectura Actual	9364	-	Circuito - Nodo: 14530 - 1172
Factor Mult.	1	-	Carga: 2155
Consumo Mes	112	-	Ruta: 2155
Prerfacturado	-	-	Med. Anter.
Total Consumo	112	-	Med. Post.
			Estrato: 1
			Clase Servicio: RESIDENCIAL
			Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA
			ULA: 100/310001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidados	% Subsidio Contribuyente	Valor Subsidio
AC IVA	38	06/2025	\$ 869,5433	38	-53,12	-\$ 17,552
AC IVA	37	05/2025	\$ 869,5433	37	-53,12	-\$ 17,090
AC IVA	37	04/2025	\$ 869,5433	37	-53,12	-\$ 17,090

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: \$ 502

Indicadores de calidad

Mis	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiumg
4	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0
5	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL \$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 52.860
Fecha: 02/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo \$ 97.389
SU ISIDIOS -\$ 51.733
Ajuste Decena \$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TO' AL PERIODO \$ 45.660
TO' AL BASE IVA \$ 0
IVA \$ 0 Total Externos \$ 0

Pago Oportuno 01 AGO/2025 *Suspensión: 01 AGO/2025 Total a Pagar \$ 45.660

(*) por el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, contra esta conluz los recursos de reposición ante ebsa y en subsidio el de apelación ante la superservicios dentro de los diez días contados a partir de la entrega de esta factura.



EBSA
EmpresadeEnergía
deBoyacáS.A.E.S.P.

Pura Energía Boyacense

NÚMERO DE CUENTA
Documento Equivalente Electrónico No.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

452957406
216498577
01 AGO/2025
\$ 45.660



{415}7709998000483(8020)10000452957406(3900)0000045660



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 218		39	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Monica Alejandra Rodriguez Gonzalez				IDENTIFICACIÓN: 1002366696	
TELÉFONO: 312 3019793				VEREDA/BARRIO: Ronda	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Rocky		SEXO	MACHO: ☒	HEMBA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	1 año	
RAZA	Criollo		PESO	6 kg	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☐	NERVIOSO ☒		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO ☒ ANTIRRÁBICA: SI ___ NO ☒				
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI ___ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	NO aplica	NO aplica	NO aplica		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: _____		ORQUIECTOMIA: ☒			
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

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 ÚNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 27/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SNA-PRA-P-001

**CONSECUTIVO DE
REGISTRO**

39

FECHA DE REGISTRO:

DÍA

23

MES

08

AÑO

2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Monica Alejandra Rodriguez Gonzalez

CEDULA: 1002366646

DIRECCION

DE RESIDENCIA: Renta

CORREO ELECTRÓNICO: monica.rodriguezgonzalez@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A2

DIRECCION: Renta

CELULAR: 3123019993

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Rocky

ESPECIE: Canino

☒

Felino

☐

RAZA: Chollo

EDAD: 1 año

SEXO: Macho

☒

Hembra

☐

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: SI

DESTINACIÓN:

COMPAÑIA

☒

GUANZA

☐

DEFENSA

☐

OTRO

☐

MICROCHIP:

900255000716743

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. S.H.D.
 2185712

Ange Cano
 C.C. 2049640732

Monica Rodriguez
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 1002366646

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 contra 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 contra de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependiente Unidad de Gestión Decentralizada de Protección al Ciudadano, 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. 5-87 atención al ciudadano,

Dirección: Calle 19 # 9-95 Edificio Municipal - Tunja, Boyacá - Conmutador: +57 (608) 740 57 70 Ext. 1100

Correo Electrónico: atencionalciudadano@tunja.gov.co - web: <http://www.tunja-boyaca.gov.co>

Nit: 891800846 - 1

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA



Nombre del Paciente: Rocky

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☒ Hembra: ☐

Yo Monica Alejandra Rodriguez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002366696 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 23 de Agosto / 2025.

FIRMA: Monica Rodriguez

C.C: 1002366696

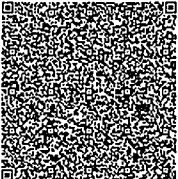
TELÉFONO: 323019793



.00
042147657




REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Garzón



ICCOL042147657407001<<<<<<<<<
0301316F3402133COL1002366696<3
RODRIGUEZ<GONZALEZ<<MONICA<ALE

CÉDULA DE
CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Apellidos
RODRIGUEZ GONZALEZ

NUIP 1.002.366.696

Nombres
MONICA ALEJANDRA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.54

Sexo
F

Fecha de nacimiento
31 ENE 2003

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
26 FEB 2021, TUNJA

Firma
Monica Rodriguez

Fecha de expiración
13 FEB 2034

Butterfly logo



Registro válido

Fecha de consulta:

24/07/2025

Ficha:

15001918506200001659

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MONICA ALEJANDRA

Apellidos: RODRIGUEZ GONZALEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002366696

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

14/06/2022

Última actualización ciudadano:

14/06/2022

Última actualización vía registros administrativos:

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

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

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

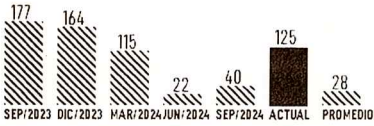
CLIENTE

RODRIGUEZ MANUEL ANTONIO
VR RUNTA ABAJO
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 28/09/24 Hasta: 04/01/25

Tipo Liquidación: TRIMESTRAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 04/01/2025 01:01:50

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	8993	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 1700
Lectura Actual	9118	-	Circuito - Nodo: 14530 - 1172	Ruta: 2193750
Factor Mult.	1	-	Grupo: 31	Med. Activa: 8070870
Consumo Mes	125	-	Estrato: 1	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	125	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 100/310001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	42	12/2024	\$ 927,9773	42	-57,8	\$ 38.975	-\$ 22.529
ACTIVA	42	11/2024	\$ 927,9773	42	-57,8	\$ 38.975	-\$ 22.529
ACTIVA	41	10/2024	\$ 927,9773	41	-57,8	\$ 38.047	-\$ 21.993

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: 374.03 T: 55.37 D: 263.15
CV: 150.72 PR: 80.37 R: 4.34
CF: 0 CU: \$ 927,9773
Costo Diario: \$ 499

Indicadores de calidad

Mes	Dio	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
10	3.75	2.17	31.6	4.0	2.0	29.0
11	3.75	0.0	31.6	4.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL\$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 24.260
Fecha: 20/11/2024

DETALLE DE LA FACTURA

GESTIÓN CARTERA EBSA

Valor factura periodo \$ 115.997
SUBSIDIOS \$ 67.051
Ajuste Decena \$ 4

Total Gestión Cartera \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO \$ 48.950
TOTAL BASE IVA \$ 0
IVA \$ 0 **Total Externos \$ 0**

Pago Oportuno
03 FEB/2025

***Suspensión:**
03 FEB/2025

Total a Pagar
\$ 48.950

(*) por el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, contra esta comunicación los recursos de reposición ante ebsa y y en subsidio el de apelación ante la superservicios dentro de los cuarenta (40) días hábiles siguientes a la entrega de esta factura.





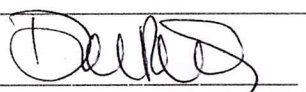
JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 219		40	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Dayana Caterin Gutierrez Gonzalez				IDENTIFICACIÓN: 1002395209	
TELÉFONO: 3133095035				VEREDA/BARRIO: Renta	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Violeta		SEXO	MACHO: ☐	HEMERA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	1 año 6 m	
RAZA	F. poodle		PESO	6 kg	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☐	DEPRIMIDO ☒			
RESEÑA					
CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI _____ NO ☒		ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: _____		DELGADO: _____	IDEAL: ☒	SOBREPESO: _____
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____		ATROPELLADO: SI _____ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO		FECHA ÚLTIMO PARTO		# PARTOS:
	03/04/2025		16/02/2024		1
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO


 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 COMPAÑÍA

FECHA: 23/11/2023
 VERSION: 01
 CODIGO: SMA-PA-A-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		40
FECHA DE REGISTRO:	DIA 23	MES 08 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Dayana Caterin Gutierrez Gonzalez</u>		
CÉDULA: <u>1002395209</u>	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: <u>Runta</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>dayana.gutierrezg</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>C1</u>	
BARRIO: <u>Runta</u>	CELULAR: <u>3133095035</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Violeta</u>		ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐
RAZA: <u>French Poobel</u>		EDAD: <u>1 año y medio</u>
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Blanca</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN:	COMPANÍA ☒	GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐
MICROCHIP:  900255000716744	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pinco
FIRMA DEL FUNCIONARIO

c.c. 7185712
Tunja

Ange Cano
c.c. 704964072

Dayana Gutierrez
FIRMA DEL PROPIETARIO
c.c. 1002395209

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 2023, 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 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

Nombre del Paciente: Violeta

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Dayana Carattin Gutiérrez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002395209 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 23 de 08 / 2025.

FIRMA: Dayana Carattin

C.C.: 1002395209

TELÉFONO: 3133095035



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.002.395.209**
GUTIÉRREZ GONZALEZ

APELLIDOS
DAYANA CATERIN

NOMBRES
Dayana Gutiérrez

FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **22-ABR-2002**
TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 **A+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

07-JUL-2020 TUNJA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
 ALEXANDER VEGA ROCHA



P-0700100-01145141-F-1002395209-20200708 0071164206A 1 8500485790



Registro válido

Fecha de consulta:

23/08/2025

Ficha:

15001012504400001633

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: DAYANA CATERIN

Apellidos: GUTIERREZ GONZALEZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1002395209

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

21/06/2019

Última actualización ciudadano:

21/06/2019

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**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

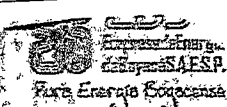
Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.co



ERO DE CUENTA 692884061
ento Equivalente Electrónico No. 216501450
MES DE SERVICIO JUN/2025

Este documento de factura conforme a lo establecido en la Clausula 35 del CCU Contrato IAP Tel: 7455773

CLIENTE
GONZALEZ GUTIERREZ ANA MILENA
VR RUNTA ABAJO
Tu Va

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



DATOS DE CONSUMO



Período Servicio Desde: 29/03/25 Hasta: 29/06/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 29/06/2025 08:29:40

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	12007		Nivel Tensión: Secundaria	Carga fV: 1800
Lectura Actual	12175		Círculo - Nudo: 14539 - 1168	Rota: 2178250
Factor Mult.	1		Grupo: 31	Med. Activa: 29947052
Consumo Mes	168		Estrato: 2	Med. Reactiva: -
Prefacturado			Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	168		Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 1001270001	

Tp	Consumo Kwh	Período	Valor Unitario	Kwh Subsidados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	56	06/2025	\$ 869,5433	56	-4141	\$ 48,694	-\$ 20,164
ACTIVA	54	05/2025	\$ 869,5433	56	-4141	\$ 48,694	-\$ 20,164
ACTIVA	58	04/2025	\$ 869,5433	56	-4141	\$ 48,694	-\$ 20,164

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

C: 257.11 T: 55.76 D: 299.01
CV: 153.78 PR: 58.61 R: 34.28
CF: 0 CU: \$ 869,5433
Costo Diario: \$ 941

Indicadores de calidad

Mis	Dia	Dum	Diag	Flu	Fium	Flug
4	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0
5	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOS

Consumo:
Prestación:
TOTAL:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 102,060
Fecha: 24/04/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo: \$ 85,590
SUBSIDIOS: \$ 20,164
Ajuste Decena: \$ 0

GESTIÓN CARTERA

Total Gestión Cartera \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TO AL PERIODO

\$ 85.590

TO AL BASE IVA

\$ 0

IV:

\$ 0 Total Externos

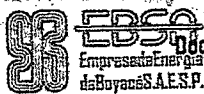
\$ 0

Pago Oportuno
01 AGO/2025

*Suspensión:
01 AGO/2025

Total a Pagar
\$ 85.590

(*) 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 superintendencia dentro de los cinco días siguientes a la entrega de esta factura



NÚMERO DE CUENTA

Documento Equivalente Electrónico No.

Fecha Vencimiento

Total a pagar

692884061

216501450

01 AGO/2025

\$ 85.590



1709998000483(8020)10000692884061(3900)0000085590

12.mil.FCH.20250629132941



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 220		41	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Dayana Caterin Gutierrez Gonzalez				IDENTIFICACIÓN: 100239509	
TELÉFONO: 313 3095035				VEREDA/BARRIO: Renta	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Chispitas		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	3 años	
RAZA	F. Poodle		PESO	5kg	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI _____ NO ☒ ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____				
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ☒ NO _____ CUÁL? Fractura miembro posterior ATROPELLADO: SI _____ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	10/03/2025	15/05/2025	2		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

Devan
P. 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 ÚNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 25/11/2022
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		41
FECHA DE REGISTRO:	DÍA: 23	MES: 08 AÑO: 2025
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: Dayana Caterin Gutierrez Gonzalez		
CEDULA: 1002395209	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Runka	
CORREO ELECTRÓNICO: dayana.gutierrez@	FICHA SISBEN O ESTRATO: C1	
RASTRO: Runka uptc.edu.co	CELULAR: 3133095035	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: Chispitas	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: French Poodle	EDAD: 3 años	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: Blanco	
ESTERILIZADO: SI		
DESTINACIÓN:	COMPANÍA ☒	GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐
MICROCHIP: 900255000717000	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pineda SNA
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185 712 Jun 21

Ange Cano
 Cc 1049 61073

Dayana Gutierrez
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 1002395209

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 acepta 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, Tengo 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 contra 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 contra de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependiente 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. 5-87 atención al ciudadano.



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: chispitas.

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Dayana Caterin Gutiérrez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002395209 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 23 de 08 / 2025.

FIRMA: Dayana Gutiérrez
C.C.: 1002395209
TELÉFONO: 3133095035.



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA DE COLOMBIA

NÚMERO **1.002.395.209**
GUTIERREZ GONZALEZ
 APELLIDOS
DAYANA CATERIN
 NOMBRES

Dayana Gutierrez Gonzalez
 FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **22-ABR-2002**
TUNJA
 (BOYACA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 **A+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO
07-JUL-2020 TUNJA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
 ALEXANDER VEGA ROCHA



P-0700100-01145141-F-1002395209-20200708 0071164206A 1 8500485790



Registro válido:

Fecha de consulta:

23/08/2025

Ficha:

15001012504400001633

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: DAYANA CATERIN

Apellidos: GUTIERREZ GONZALEZ

Tipo de documento: Tarjeta de identidad

Número de documento: 1002395209

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

21/06/2019

Última actualización ciudadano:

21/06/2019

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

CLIENTE
GONZALEZ GUTIERREZ ANA MILENA
VR RUNTA ABAJO
Tula

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 29/03/25 Hasta: 29/06/25

Tipo Liquidación: TRIMESTRAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 29/06/2025 08:29:40

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	12007	-
Lectura Actual	12175	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	168	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	168	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria Carga (W): 1800
Circuito - Nudo: 14530 - 1148 Ruta: 2178250
Grupo: 31 Med. Activa: 29947052
Estrato: 2 Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001270001

Tg	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
AC IVA	56	06/2025	\$ 869.5433	56	-41.61	\$ 48.694	\$ 20.164
AC IVA	56	06/2025	\$ 869.5433	56	-41.61	\$ 48.694	\$ 20.164
AC IVA	56	06/2025	\$ 869.5433	56	-41.61	\$ 48.694	\$ 20.164

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 conducir más tips ingresa a nuestra
página www.ebsa.com.co

E: 257.11 T: 55.76 D: 299.01
CV: 163.78 PR: 68.61 R: 34.28
CF: 0 CU: \$ 869.5433
Costo Diario: \$ 941

Indicadores de calidad

Mis	Diu	Dium	Diug	Flu	Fium	Flug
2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0	29.0
2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0	29.0

INFORMACIÓN EDES

Consumo:
Facturado:
TOTAL:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 102.060
Fecha: 24/04/2025

DETALLE DE LA FACTURA

GESTIÓN CARTERA

Valor factura periodo: \$ 145.052
SUSIDIOS: \$ 62.473
Aporte Decena: \$ 1

Total Gestión Cartera

\$ 8

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO \$ 85.590

TOTAL BASE IVA \$ 0

IVU \$ 0

Total Externos

\$ 8

Pago Oportuno
01 AGO/2025

*Suspensión:
01 AGO/2025

Total a Pagar
\$ 85.590

(*) Si no se realiza el pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, contra esta comunicación procedan los recursos de reposición ante el juez y en subsidio el de apelación ante la superintendencia dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura





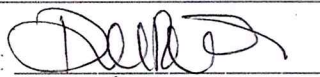
JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 221		42	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Bellanith Gonzalez Boyaca				IDENTIFICACIÓN: 1193143134	
TELÉFONO: 3224678283				VEREDA/BARRIO: Runda	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Mila		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	6 meses	
RAZA	D. común		PESO	2 Kg	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☒
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO ☒		ANTIRRÁBICA: SI ___ NO ☒		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI ___ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO		FECHA ÚLTIMO PARTO		# PARTOS:
	03/08/2025		No ha tenido		0
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒			ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO


FAB201



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: 12/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SHA-PAA-F-001

CONSECUTIVO DE
REGISTRO

42

FECHA DE REGISTRO:

DIA

23

MES

08

AÑO

2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Bellanith Gonzalez Royaca

CEDULA: 1193143134

DIRECCION

DE RESIDENCIA: Renta

CORREO ELECTRÓNICO: bellanith.gonzalez@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A2

BARRIO: Renta

CELULAR: 322 4678283

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA

NOMBRE: Mila

ESPECIE: Canino

Felino

X

RAZA: D. comun

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho

Hembra

X

COLOR: Ojos Amarillo

ESTERILIZADO: Si

DESTINACIÓN:

COMPAÑÍA

X

GUIANZA

DEFENSA

OTRO

MICROCHIP

900255000716990

VACUNACION

OBSERVACIONES:

SHA
 Camilo Pineda
 FIRMA DEL FUNCIONARIO
 CC: 7185 712 Tunja

Ange Cano
 CC 104964032

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 contra 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 contra de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependiente 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."