



Registro Válido

Fecha de consulta:

26/08/2025

Ficha:

15001012504400001957

C3

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MANUEL ERNESTO

Apellidos: TORRES AMAYA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 79589667

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

05/09/2019

Última actualización ciudadano:

05/09/2019

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 SISBÉN

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 143347340
Documento Equivalente Electrónico No. 216495644
MES DE SERVICIO ARI/2025

CLIENTE
 DIAZ MILCIADÉS
 VR BARON GERMANIA
 T.016

Escaneando este código QR podrá descargar la representación digital electrónica de este documento.



DATOS CONSUMO

Periodo Servicio Desde: 07/04/25 Hasta: 06/07/25
 Tipo de Instalación: TUBA 51934
 Tipo Lectura: Tarea Lectura
 Fecha de generación: 06/07/2025 09:01:17

		DATOS TÉCNICOS	
Activa Anterior	7354	Med. Inicial Secundaria	Carga (kg) 11.00
Activa Actual	7382	Caudal - Med: 0.530	Med. 27.30400
Activa Med	1	Grupo 31	Med. Activa: 4043510
Consumo Mes	31	Grupo 2	Med. Reactiva
Profect. Tarea		Clase Servicio: RESUMEN	
Total Consumo	31	Propiedad Activa: Med. Arreas ENSA 21	
		IUA: 00483001	

Activa	Consumo	Periodo	Valor Consumo	Subtotal	Subtotal Contribución	Valor Total	Subtotal Contribución
ACTIVA	11	06/07/25	18695433	11	4141	19565	13961
ACTIVA	10	05/07/25	18695433	10	4141	18695	13601
ACTIVA	10	04/07/25	18695433	10	4141	18695	13601

INFORMACIÓN DE INTERÉS

En ENSA tenemos en el medio ambiente por eso te invitamos a hacer uso racional de energía apagando las luces de tu casa antes de salir para contribuir así a nuestra misión. Más información en www.ensa.com.co

Costo Claro: \$ 398

Indicadores de calidad		INFORMACIÓN FISC		INFORMACIÓN COMERCIAL	
Ind. Dm	223.00	Consumo	10124.5	Información	Costos Pies
Ind. Dm	314.30	Yacimiento	10124.5	Costos Pies	Alm. Pago: \$ 162.000
Ind. Dm	314.30	FACTURA		Fecha: 2004/2025	

DETALLE DE LA FACTURA		GESTIÓN CARTERA ENSA	
Valor factura prestado	\$ 26.955		
SE. DEDUC	\$ 11.167		
Ajuste Deduc.	\$ 3		

Total Gestión Cartera	\$ 0
CONCEPTOS EXTERNOS	

TOTAL PERIODO	\$ 15.790
ULTIMA BASE IVA	\$ 0
IVA	\$ 0
Total Externos	\$ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 AGO/2025	01 AGO/2025	\$ 15.790

Este documento es la representación digital de la factura electrónica emitida por el proveedor de servicios de agua y saneamiento de Bogotá, D.C. y no sustituye al documento físico. Para más información consulte el sitio web de ENSA.

NUMERO DE CUENTA 143347340
Documento Equivalente Electrónico No. 216495644
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar \$ 15.790






JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 406		34	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Angela Jasmin Torres Torres.			IDENTIFICACIÓN: 1002396821		
TELÉFONO: 3223138521			VEREDA/BARRIO: Chorro Blanco.		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Dolores		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	5 meses.	
RAZA	Crollo		PESO	7,1kg.	
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:
	NO reporta		NO reporta		NO reporta
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒			ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: Angela Salamanca 40787
FIRMA O SELLO



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

CONSECUTIVO DE REGISTRO		34
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 30	MES 08 AÑO 2025
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Angela Jasmin Torres Torres</u>		
CEDULA: <u>1002396821</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>Chorro blanco</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>angela.torres@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>C3</u>	
BARRIO: <u>Chorro blanco</u>	CELULAR: <u>3223138521</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Dolores</u>	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: <u>Criollo</u>	EDAD: <u>5 meses</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>tricolor</u>	
ESTERILIZADO: <u>Si</u>		
DESTINACIÓN:	COMPAÑIA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP:  900255000716660 Expiry date: 20/03/2028	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Helado Tardes
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 23712962

Angela Jasmin Torres
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 1002396821

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. Por lo tanto, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental. De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 5 37 atención al ciudadano."



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: dolores

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Angela Jaramin Tunja T identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002396821 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 30 de 09 / 2025.

FIRMA: Angela Jaramin T
C.C.: 1002396821
TELÉFONO: 3223128521



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.002.396.821**

TORRES TORRES

APELLIDOS
ANGELA JAZMIN

NOMBRES

Angela Jazmin
 FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **06-SEP-2003**

TUNJA
 (BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 **A+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

16-SEP-2021 TUNJA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Alexander Vega Rocha
 REGISTRADOR NACIONAL
 ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



P-0700100-01266480-F-1002396821-20211117 0076453689A 1 8502929961



Registro válido

Fecha de consulta:

26/08/2025

Ficha:

15001012504400001957

C3

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGELA JAZMIN

Apellidos: TORRES TORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002396821

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

05/09/2019

Última actualización ciudadano:

21/07/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBÉN

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

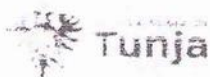
FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 407		35.	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Angela Jasmin Torres Torres			IDENTIFICACIÓN: 1002396821		
TELÉFONO: 3223138521			VEREDA/BARRIO: Chorro Blanco.		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Nala		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	5 meses	
RAZA	Crotto		PESO	5 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:		
	NO reporta	NO reporta	NO reporta		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	☒		ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: Angela Salamanca 40789
FIRMA O SELLO



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

CONSECUTIVO DE REGISTRO		35
FECHA DE REGISTRO:	DIA 30	MES 08 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Angela Jamín Torrel Torrel</u>		
CEDULA: <u>1002396821</u>	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: <u>Chorro blanco</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>angelita.torrel@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>C3</u>	
BARRIO: <u>Chorro blanco</u>	CELULAR: <u>322 3138521</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Nala</u>	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: <u>criollo</u>	EDAD: <u>5 meses</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Gris</u>	
ESTERILIZADO: <u>Si</u>		
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐		
MICROCHIP:  900255000716659 Expiry date: 20/03/2028	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Angela Torrel
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 2375962

Angela Jamín Torrel
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 2002396821

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. Asimismo, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 537 atención al ciudadano."



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Nala

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Angela Jaramin Talcá T identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002396827 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 30 de 08 / 2025.

FIRMA: Angela Jaramin Talcá T

C.C: 1002396827

TELÉFONO: 3228138527



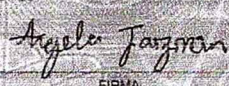
ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.002.396.821**

TORRES TORRES

APELLIDOS
ANGELA JAZMIN

NOMBRES

FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **06-SEP-2003**

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 **A+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

16-SEP-2021 TUNJA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REGISTRADOR NACIONAL
 ALEXANDER VEGA ROCHA



P-0700100-01266480-F-1002396821-20211117 0076453699A 1 8502929961



Registro válido

Fecha de consulta:

26/08/2025

Ficha:

15001012504400001957

C3

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGELA JAZMIN

Apellidos: TORRES TORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002396821

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

05/09/2019

Última actualización ciudadano:

21/07/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

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

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.co

NUMERO DE CUENTA 143347340
Documento Equivalente Electrónico No. 216495444
MES DE SERVICIO JUN/2025

CLIENTE
 DIAZ MILCIAGOS
 VR BARON GERMANIA
 TUPA

Escaneando este código QR podrá
 descargar la documentación financiera
 Electrónica de este documento.



DATOS CONSUMO

Periodo Servicio Desde: 02/04/25 Hasta: 06/07/25
 Tipo de medición: 30000 SIRA
 Tipo de lectura: Tarea Leída

Fecha de generación: 06/07/2025 09:01:17

		Activa		Reactiva	
Factura Anterior	7351				
Factura Actual	7352				
Consumo Mes	31				
Producción	31				
Total Consumo	31				

		Activa		Reactiva	
Factura Anterior	7351				
Factura Actual	7352				
Consumo Mes	31				
Producción	31				
Total Consumo	31				

INFORMACIÓN DE INTERÉS

El FUSA promueve en el medio ambiente por eso te recomendamos
 la Factura Verde Electrónica de energía, apoyando las fuentes de la
 energía limpia y reduciendo el impacto ambiental. Ingresa a recibir
 la factura en www.fusa.com.co

Costo Claro: \$ 162

Indicadores de calidad		INFORMACIÓN DEES		INFORMACIÓN COMERCIAL	
Factura Verde	223.00	Consumo	31.0	Factura Verde	223.00
Factura Verde	223.00	Volumen	31.0	Factura Verde	223.00
Factura Verde	223.00	Factura Verde	223.00	Factura Verde	223.00

DETALLE DE LA FACTURA		GESTIÓN CARTERA ENSA	
Valor factura período	\$ 24.955		
DESCUENTOS	\$ 11.167		
Agosto Bono	13		

Total Gestión Cartera \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	\$ 15.790
TOTAL BASE IVA	\$ 0
IVA	\$ 0

Pago Oportuno	Suspensión:	Total a Pagar
01 AGO/2025	01 AGO/2025	\$ 15.790

El pago de esta factura debe ser realizado antes de la fecha de vencimiento de la factura, de lo contrario se suspenderá el servicio de energía eléctrica.

NUMERO DE CUENTA 143347340
Documento Equivalente Electrónico No. 216495444
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar \$ 15.790






JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N°	408	36
DATOS DEL PROPIETARIO			
NOMBRE: Angela Josmin Torres Torres		IDENTIFICACIÓN: 1002396821	
TELÉFONO: 3223138521		VEREDA/BARRIO: Chorro Blanco.	
HISTORIA DEL PACIENTE			
NOMBRE:	Mureca	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒ FELINO ☐	EDAD	4 años.
RAZA	Criollo	PESO	9 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:
	Enero 2025.	Marzo 2025	1
PROCEDIMIENTO A REALIZAR			
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES	Planificación 30/08/24 inyección		

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: Anyela Salamanca 40787
FIRMA O SELLO





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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO		36
FECHA DE REGISTRO:	DIA 30	MES 09 AÑO 2025
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Angela Salmin Torres Torres</u>		
CEDULA: <u>1002396821</u>	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: <u>Chorro blanco</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>angela.torres@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>03</u>	
BARRIO: <u>Chorro blanco</u>	CELULAR: <u>3223138521</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Muñeca</u>	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: <u>Criollo</u>	EDAD: <u>4 años</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>blanco</u>	
ESTERILIZADO: <u>Si</u>		
DESTINACIÓN:	COMPANÍA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP: 900255000716656	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 23752962

FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 1002396821

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. Asimismo, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Muñeca

ESPECIE: Canino: x Felino:

SEXO: Macho: Hembra: x

Yo Angela Jazmin Torres T identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002396821 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 30 de 08 / 2025.

FIRMA: Angela Jazmin Torres T

C.C.: 1002396821

TELÉFONO: 3223730527



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

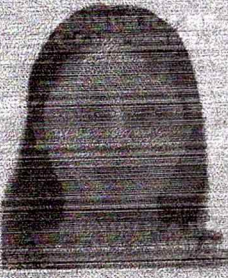
NÚMERO 1.002.396.821

TORRES TORRES

APELLIDOS
ANGELA JAZMIN

NOMBRES

Angela Jazmin
FIRMA



P-0700100-01266480-F-1002396821-20211117 0076453689A 1 8502929961



REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA RODRIGUEZ

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
16-SEP-2021 TUNJA

ESTATURA 1.63
G.S. RH A+

SEXO F

FECHA DE NACIMIENTO 06-SEP-2003

LUGAR DE NACIMIENTO
TUNJA
(BOYACA)

INDICE DERECHO





Registro válido

Fecha de consulta:

26/08/2025

Ficha:

15001012504400001957

C3

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGELA JAZMIN

Apellidos: TORRES TORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002396821

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

05/09/2019

Última actualización ciudadano:

21/07/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

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

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.co

NUMERO DE CUENTA 002334904
Documento Equivalente Electrónico No. 216497257
MES DE SERVICIO JUN/2026

CLIENTE
TORRES GIRONA MARIA JASMIN
VR BARON GALLERO
Luz

Se debe este código QR para
 validar la Representación Electrónica
 de este documento



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 01/06/2026 - Hasta: 06/07/2026
 Tipo de Servicio: RESIDENCIAL
 Tipo de Consumo: FOMENTO
 Fecha de generación: 06/07/2026 15:25

DATOS TÉCNICOS

Medida de Consumo: Secundaria
 Circuito: FOMENTO 1253R - 1512
 Grupo: A1
 Sistema: 2
 Clase Servicio: RESIDENCIAL
 Propiedad: Actores y Estudios de Cine EBSA S.A.
 I.D.A. 000360001

Carga (Kg): 400
 Carga (Kg): 200
 Carga (Kg): 100
 Carga (Kg): 50

Tip	Consumo Kwh	Periodo	Valor Kwh	Valor Kwh	Valor Kwh	Valor Kwh	Valor Kwh
ACTIVA	125	06/2026	125	125	125	125	125
ACTIVA	125	06/2026	125	125	125	125	125
ACTIVA	125	06/2026	125	125	125	125	125

INFORMACIÓN DE INTERÉS

Esta presunción es un ejemplo, para que usted pueda
 tener una referencia de energía, considerando los datos de su
 consumo de su hogar para poder hacer más ingresos a su
 negocio o para su casa.

C: 25.731 T: 56.76 D: 204.01
 C: 163.78 P: 58.41 R: 14.28
 C: 0 D: 269.583
 Costo Diario: \$ 2.02

Encargados de calidad

Mrs. Ciro	Don	Dirig	Sur
1	275.00	316	10
2	323.00	316	30

INFORMACIÓN COMERCIAL

Comunicación:
 Cuotas Pien
 Último Pago: \$ 167.150
 Fecha: 22/04/2026

DETALLE: 1A1

DETALLE: 1A1

SUBSISTOS

SUBSISTOS

Total Gestión Cartera

CONCEPTO

TOTAL PERIODO \$ 190.540

TOTAL BASE IVA \$ 0

TOTAL \$ 0 Total Externos

Pago Oportuno

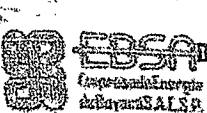
***Suspensión:**

Total a Pagar

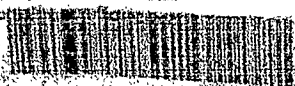
01 AGO/2026

01 AGO/2026

\$ 190.540



NUMERO DE CUENTA 882554984
Documento Equivalente Electrónico No. 216497257
Fecha Vencimiento 01 AGO/2026
Total a pagar \$ 190.540



441517709998000483(8020)0000882554984(3900)000000540



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 409		37	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Angela Jarmin Torres Torres.			IDENTIFICACIÓN: 1002396821		
TELÉFONO: 3223138521			VEREDA/BARRIO: Chorro Blanco.		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Tigresa		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	5 meses.	
RAZA	Cirolo		PESO	7 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 reporta	NO reporta	NO reporta		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: Anyela Salamanca 40787
FIRMA O SELLO



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

CONSECUTIVO DE REGISTRO		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: 1.2em;">37</div>
FECHA DE REGISTRO:	DIA	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">30</div>
	MES	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">09</div>
	AÑO	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2025</div>
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Angela Jamin Torres Torres</u>		
CEDULA: <u>1002396821</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>chorro blanco</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>angela.torres@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>C3</u>	
BARRIO: <u>chorro blanco</u>	CELULAR: <u>3223138521</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA		
NOMBRE: <u>Tigresa</u>	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: <u>Criollo</u>	EDAD: <u>5 meses</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Tricolor</u>	
ESTERILIZADO: <u>Si</u>		
DESTINACIÓN: COMPANIA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐		
MICROCHIP:  900255000716658 Expiry date: 20/03/2028	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Haroldo Torres
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 23752967

Angela Jamin Torres
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 1002396821

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. Asimismo, 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 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 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. 9-37 atención al ciudadano."



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Tigre

ESPECIE: Canino: x Felino:

SEXO: Macho: Hembra: x

Yo Angela Jazmin Torres T identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 7002346827 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 30 de ag / 2025.

FIRMA: Angela Jazmin Torres T
C.C.: 7002346827
TELÉFONO: 3223130527



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.002.396.821**

TORRES TORRES

APELLIDOS
ANGELA JAZMIN

NOMBRES

Angela Jazmin
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **06-SEP-2003**

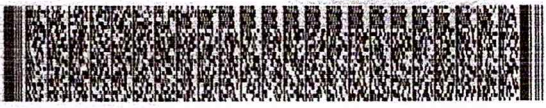
TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-SEP-2021 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-0700100-01266480-F-1002396821-20211117 0076453689A 1 8502929961



Fecha de consulta:

Registro válido

26/08/2025

Ficha:

15001012504400001957



Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGELA JAZMIN

Apellidos: TORRES TORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002396821

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

05/09/2019

Última actualización ciudadano:

21/07/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

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

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.co

- [illegible]
 - [illegible]
 - [illegible]



Age Group	Percentage
18-24	25%
25-34	35%
35-44	20%
45-54	15%
55-64	10%
65-74	5%
75+	5%

Periodo Servicio Civil: 03/04/79 - 06/07/79
 Tipo de Servicio: INDEFINIDO
 Tipo de Cargo: Técnico
 Fecha de Embarque: 06/07/79 11:26

REFERENCES

1. Subject: [Illegible]
 2. Reference: [Illegible]
 3. Author: [Illegible]
 4. Editor: [Illegible]
 5. Reviewer: [Illegible]
 6. Date: [Illegible]
 7. Page: [Illegible]

Miguel Inesario Serrano - Ciego de Avila - 2011
 Decenio: 1900-1910 - 1911 - 1912 - 1913 - 1914 - 1915 - 1916 - 1917 - 1918 - 1919 - 1920 - 1921 - 1922 - 1923 - 1924 - 1925 - 1926 - 1927 - 1928 - 1929 - 1930 - 1931 - 1932 - 1933 - 1934 - 1935 - 1936 - 1937 - 1938 - 1939 - 1940 - 1941 - 1942 - 1943 - 1944 - 1945 - 1946 - 1947 - 1948 - 1949 - 1950 - 1951 - 1952 - 1953 - 1954 - 1955 - 1956 - 1957 - 1958 - 1959 - 1960 - 1961 - 1962 - 1963 - 1964 - 1965 - 1966 - 1967 - 1968 - 1969 - 1970 - 1971 - 1972 - 1973 - 1974 - 1975 - 1976 - 1977 - 1978 - 1979 - 1980 - 1981 - 1982 - 1983 - 1984 - 1985 - 1986 - 1987 - 1988 - 1989 - 1990 - 1991 - 1992 - 1993 - 1994 - 1995 - 1996 - 1997 - 1998 - 1999 - 2000 - 2001 - 2002 - 2003 - 2004 - 2005 - 2006 - 2007 - 2008 - 2009 - 2010 - 2011 - 2012 - 2013 - 2014 - 2015 - 2016 - 2017 - 2018 - 2019 - 2020 - 2021 - 2022 - 2023 - 2024 - 2025 - 2026 - 2027 - 2028 - 2029 - 2030 - 2031 - 2032 - 2033 - 2034 - 2035 - 2036 - 2037 - 2038 - 2039 - 2040 - 2041 - 2042 - 2043 - 2044 - 2045 - 2046 - 2047 - 2048 - 2049 - 2050 - 2051 - 2052 - 2053 - 2054 - 2055 - 2056 - 2057 - 2058 - 2059 - 2060 - 2061 - 2062 - 2063 - 2064 - 2065 - 2066 - 2067 - 2068 - 2069 - 2070 - 2071 - 2072 - 2073 - 2074 - 2075 - 2076 - 2077 - 2078 - 2079 - 2080 - 2081 - 2082 - 2083 - 2084 - 2085 - 2086 - 2087 - 2088 - 2089 - 2090 - 2091 - 2092 - 2093 - 2094 - 2095 - 2096 - 2097 - 2098 - 2099 - 2100 - 2101 - 2102 - 2103 - 2104 - 2105 - 2106 - 2107 - 2108 - 2109 - 2110 - 2111 - 2112 - 2113 - 2114 - 2115 - 2116 - 2117 - 2118 - 2119 - 2120 - 2121 - 2122 - 2123 - 2124 - 2125 - 2126 - 2127 - 2128 - 2129 - 2130 - 2131 - 2132 - 2133 - 2134 - 2135 - 2136 - 2137 - 2138 - 2139 - 2140 - 2141 - 2142 - 2143 - 2144 - 2145 - 2146 - 2147 - 2148 - 2149 - 2150 - 2151 - 2152 - 2153 - 2154 - 2155 - 2156 - 2157 - 2158 - 2159 - 2160 - 2161 - 2162 - 2163 - 2164 - 2165 - 2166 - 2167 - 2168 - 2169 - 2170 - 2171 - 2172 - 2173 - 2174 - 2175 - 2176 - 2177 - 2178 - 2179 - 2180 - 2181 - 2182 - 2183 - 2184 - 2185 - 2186 - 2187 - 2188 - 2189 - 2190 - 2191 - 2192 - 2193 - 2194 - 2195 - 2196 - 2197 - 2198 - 2199 - 2200 - 2201 - 2202 - 2203 - 2204 - 2205 - 2206 - 2207 - 2208 - 2209 - 2210 - 2211 - 2212 - 2213 - 2214 - 2215 - 2216 - 2217 - 2218 - 2219 - 2220 - 2221 - 2222 - 2223 - 2224 - 2225 - 2226 - 2227 - 2228 - 2229 - 2230 - 2231 - 2232 - 2233 - 2234 - 2235 - 2236 - 2237 - 2238 - 2239 - 2240 - 2241 - 2242 - 2243 - 2244 - 2245 - 2246 - 2247 - 2248 - 2249 - 2250 - 2251 - 2252 - 2253 - 2254 - 2255 - 2256 - 2257 - 2258 - 2259 - 2260 - 2261 - 2262 - 2263 - 2264 - 2265 - 2266 - 2267 - 2268 - 2269 - 2270 - 2271 - 2272 - 2273 - 2274 - 2275 - 2276 - 2277 - 2278 - 2279 - 2280 - 2281 - 2282 - 2283 - 2284 - 2285 - 2286 - 2287 - 2288 - 2289 - 2290 - 2291 - 2292 - 2293 - 2294 - 2295 - 2296 - 2297 - 2298 - 2299 - 2300 - 2301 - 2302 - 2303 - 2304 - 2305 - 2306 - 2307 - 2308 - 2309 - 2310 - 2311 - 2312 - 2313 - 2314 - 2315 - 2316 - 2317 - 2318 - 2319 - 2320 - 2321 - 2322 - 2323 - 2324 - 2325 - 2326 - 2327 - 2328 - 2329 - 2330 - 2331 - 2332 - 2333 - 2334 - 2335 - 2336 - 2337 - 2338 - 2339 - 2340 - 2341 - 2342 - 2343 - 2344 - 2345 - 2346 - 2347 - 2348 - 2349 - 2350 - 2351 - 2352 - 2353 - 2354 - 2355 - 2356 - 2357 - 2358 - 2359 - 2360 - 2361 - 2362 - 2363 - 2364 - 2365 - 2366 - 2367 - 2368 - 2369 - 2370 - 2371 - 2372 - 2373 - 2374 - 2375 - 2376 - 2377 - 2378 - 2379 - 2380 - 2381 - 2382 - 2383 - 2384 - 2385 - 2386 - 2387 - 2388 - 2389 - 2390 - 2391 - 2392 - 2393 - 2394 - 2395 - 2396 - 2397 - 2398 - 2399 - 2400 - 2401 - 2402 - 2403 - 2404 - 2405 - 2406 - 2407 - 2408 - 2409 - 2410 - 2411 - 2412 - 2413 - 2414 - 2415 - 2416 - 2417 - 2418 - 2419 - 2420 - 2421 - 2422 - 2423 - 2424 - 2425 - 2426 - 2427 - 2428 - 2429 - 2430 - 2431 - 2432 - 2433 - 2434 - 2435 - 2436 - 2437 - 2438 - 2439 - 2440 - 2441 - 2442 - 2443 - 2444 - 2445 - 2446 - 2447 - 2448 - 2449 - 2450 - 2451 - 2452 - 2453 - 2454 - 2455 - 2456 - 2457 - 2458 - 2459 - 2460 - 2461 - 2462 - 2463 - 2464 - 2465 - 2466 - 2467 - 2468 - 2469 - 2470 - 2471 - 2472 - 2473 - 2474 - 2475 - 2476 - 2477 - 2478 - 2479 - 2480 - 2481 - 2482 - 2483 - 2484 - 2485 - 2486 - 2487 - 2488 - 2489 - 2490 - 2491 - 2492 - 2493 - 2494 - 2495 - 2496 - 2497 - 2498 - 2499 - 2500 - 2501 - 2502 - 2503 - 2504 - 2505 - 2506 - 2507 - 2508 - 2509 - 2510 - 2511 - 2512 - 2513 - 2514 - 2515 - 2516 - 2517 - 2518 - 2519 - 2520 - 2521 - 2522 - 2523 - 2524 - 2525 - 2526 - 2527 - 2528 - 2529 - 2530 - 2531 - 2532 - 2533 - 2534 - 2535 - 2536 - 2537 - 2538 - 2539 - 2540 - 2541 - 2542 - 2543 - 2544 - 2545 - 2546 - 2547 - 2548 - 2549 - 2550 - 2551 - 2552 - 2553 - 2554 - 2555 - 2556 - 2557 - 2558 - 2559 - 2560 - 2561 - 2562 - 2563 - 2564 - 2565 - 2566 - 2567 - 2568 - 2569 - 2570 - 2571 - 2572 - 2573 - 2574 - 2575 - 2576 - 2577 - 2578 - 2579 - 2580 - 2581 - 2582 - 2583 - 2584 - 2585 - 2586

Year	Concrete Paving	Permits	Water Machinery	Sub Contractors	% Reimbursed of Contractors	Value Paid	% Change Contractors
2017	12%	\$617.75	5%	12%	47.67	\$102,489	-14.57%
2018	19%	\$67,717	5%	12%	47.67	\$20,899	-5.58%
2019	12%	\$67,717	5%	12%	47.67	\$18,822	-14.55%

DECLARACIÓN DE INTERÉS:

...A personas en el medio ambiente, por eso te pedimos
usar una vaca que de energía, usando las lotes de la
que estás de salir para conocer más que ingresa a nues-
tro mundo con el con...

G: 25711 F: 5676 D: 2990
CY: 16332 PR: 5261 R: 3428
CF: 4 CO: 5269563
Costa O'Brien: \$2,033

Indicadores de calidad

File	File	File	File	File
225	225	225	225	225
225	225	225	225	225

“解題精要”與“實例”

16
17
18
19

INFORMACIÓN COMERCIAL

Dinner
Coulas Pier
Lithia Pass. \$167.750
Tache 73-04-2825

3514

TESTIMONIALS

SECRET

42. 李益

Total Gestión Carrera

CONCEPT DOCUMENT

TOTAL PERIODIC	\$ 390,540
TOTAL BASE PAY	\$ 0
4	\$ 0 Total Expenses

Pago Oportuno
\$149.99/mo

*Suspensión:
C1AGD12025

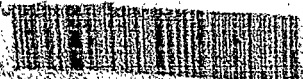
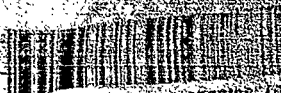
Total a Paga
\$ 190.540

1. The first part of the document is a letter from the President of the United States to the Congress, dated January 1, 1861. It is a formal address, and it begins with the words "My Countrymen," and "I have the honor to acknowledge the receipt of your letter of the 28th inst. and in reply to inform you that the same has been forwarded to the proper authorities for their consideration."

EEC **EBSC**
European Energy
Business Association

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

BB2554984
216497257
01 AGO/2025
\$190.540



13151770999800048318020120009882554981179010000190



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 410		38	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Maria del Carmen Wilches Contreras				IDENTIFICACIÓN: 33 365 571	
TELÉFONO: 3208612334				VEREDA/BARRIO: Chorro blanco	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Corbata		SEXO	MACHO: ☐	HEMERA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	4 meses	
RAZA	Criollo		PESO	4kg	
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	No ha tenido		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: Anyela Salamanca 40987
FIRMA O SELLO





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

CONSECUTIVO DE REGISTRO			
38			
FECHA DE REGISTRO:	DÍA	30	MES
		08	AÑO
		2025	
DATOS DEL PROPIETARIO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS: Maria del carmen wilches bonzale			
CEDULA: 33365571		DIRECCION DE RESIDENCIA: Chorro blanco	
CORREO ELECTRÓNICO: mariac.wilches@gmail.com		FICHA SISBEN O ESTRATO: A1	
BARRIO: Chorro blanco		CELULAR: 3208012334	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA			
NOMBRE: Corbata		ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: Criollo		EDAD: 4 meses	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒		COLOR: Negro y café	
ESTERILIZADO: S			
DESTINACION: COMPANIA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐			
MICROCHIP:  900255000716657 Expiry date: 20/03/2028		VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:			

Hilda Paul,
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 23752962

Mariadelcarmenw
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C.33365571

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Corbata

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Maria del Carmen Velasco identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 333265577 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 30 de agosto / 2025.

FIRMA: Maria del Carmen Velasco

C.C.: 33365577

TELÉFONO: 3208072334



REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 Cedula de Ciudadania
 83365571
 NUMERO
 WILCHES GONZALEZ
 APELLIDOS
 MARIA DEL CARMEN
 MARIA DEL CARMEN WILCHES GONZALEZ
 FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-AGO-1981
 TUNJA
 (BOYACA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.50 O+ F
 ESTATURA G.S. RH SEXO
 18-ENE-2000 TUNJA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
 REGISTRO NACIONAL
 IVAN DUQUE ESCOBAR

INDICE DERECHO



P-0700100-70082951-F-0031355571 20001005 0725900280A 02 083153280



Registro válido

A1

Fecha de consulta:

30/08/2025

Ficha:

15001025504300001295

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA DELCARMEN

Apellidos: WILCHES GONZALEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33365571

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

21/11/2022

Última actualización ciudadano:

21/11/2022

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



NUMERO DE CUENTA

143402

Documento Equivalente Electrónico No. 216491897

MES DE SERVICIO

JUN/2025

NIT 891.600.219-1
O.R. EBSA E.S.P. C.A. 10 N 15-87-00001
El documento de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del SCU Contacto IAP Tel: 7405770

CLIENTE

**WILCHEZ GONZALEZ MARIA DEL CAR
VR CHORRO BLANCO
Tunja**

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 02/04/25 Hasta: 06/07/25

Tipo Liquidación: TRIMESTRAL

Tipo Lectura: Tomá Exitosa

Fecha de generación: 06/07/2025 02:27:53

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	8815	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 126
Lectura Actual	8964	-	Circuito - Nudo: 14530 - 435	Ruta: 2224900
Factor Mult.	1	-	Grupo: 31	Mod: Activa: 051308248
Consumo Mes	149	-	Estrato: 1	Mod. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	149	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 100C660001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitaria	Kwh Subsidados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	50	06/2025	\$ 869,5433	50	-53,12	\$ 43.477	-\$ 23.095
ACTIVA	50	05/2025	\$ 869,5433	50	-53,12	\$ 43.477	-\$ 23.095
ACTIVA	49	04/2025	\$ 869,5433	49	-53,12	\$ 42.608	-\$ 22.633

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: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: \$ 869,5433
Costo Diario: \$ 646

Indicadores de calidad

Mes	Dir	Dium	Diug	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 FIES

Consumo:
V/unitario:
TOTALS:
FACTURA:

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 54.830
Fecha: 09/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo \$ 129.562
SUBSIDIOS \$ 68.823
Ajuste Decena \$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO \$ 60.740

TOTAL BASE IVA \$ 0

IVA \$ 0 Total Externos \$ 0

Pago Oportuna
01 AGO/2025

Suspensión
01 AGO/2025

Total a Pagar
\$ 60.740

(*) Por el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, con esta comunicación proceden
los recursos de reposición ante Ebsa y en subsidio el de apelación ante la superintendencia dentro de los cinco días sig
vientes contados a partir de la entrega de esta factura

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



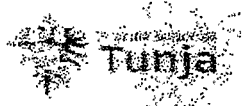
JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 411		39	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Maria Del Carmen Wilches Gonzalez				IDENTIFICACIÓN: 33365571	
TELEFONO: 3208012334				VEREDA/BARRIO: Chorro blanco	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Sacha		SEXO	MACHO: ☐	HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	10 meses	
RAZA	Criollo		PESO	14 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:		
	22/08/2025	No ha tenido	0		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: Anyela Salamanca 40787.
FIRMA O SELLO

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: 20/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PSA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO			
39			
FECHA DE REGISTRO:		DIA	MES AÑO
		30	08 2025
DATOS DEL PROPIETARIO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS: Maria del Carmen Wilches Gonzalez			
CEDULA: 33365591		DIRECCION DE RESIDENCIA: Chorro blanco	
CORREO ELECTRÓNICO: mariac.wilches@gmail.com		FICHA SISBEN O ESTRATO: A1	
BARRIO: Chorro blanco		CELULAR: 320 801 2334	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA			
NOMBRE: Sacha		ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: Criollo		EDAD: 10 meses	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒		COLOR: Negro y cate	
ESTERILIZADO: Si			
DESTINACION: COMPANIA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRG ☐			
MICROCHIP:  900255000716897 Expiry date: 20/03/2028		VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:			

Helder Tamez
FIRMA DEL FUNCIONARIO,
 C.C. 23752962

Maria del Carmen Wilches
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 33365591

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. Asimismo, 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 37 atención al ciudadano."



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Sacha

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Maria del Gorm Wilky identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33365571 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 30 de agosto 2025.

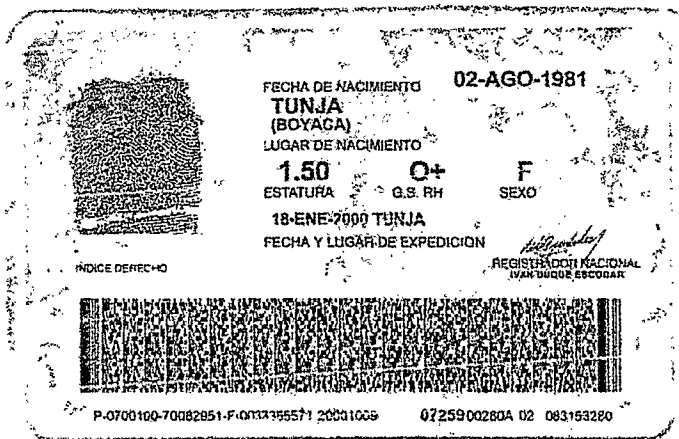
FIRMA: Maria del Carmen Wilky

C.C: 33365571

TELÉFONO: 320 8072 334



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA





Registro válido

A1

Fecha de consulta:

30/08/2025

Ficha:

15001025504300001295

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA DELCARMEN

Apellidos: WILCHES GONZALEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33365571

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

21/11/2022

Última actualización ciudadano:

21/11/2022

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



NUMERO DE CUENTA 143402
Documento Equivalente Electrónico No. 216491897
MES DE SERVICIO JUN/2025

El pago de AP se realiza de acuerdo a lo establecido en la Cláusula 25 del Contrato LAP. Tel: 7405770

CLIENTE
WILCHEZ GONZALEZ MARIA DEL CAR
VR CHORRO BLANCO
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 02/04/25 Hasta: 06/07/25

Tipo Liquidación: TRIMESTRAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 06/07/2025 02:27:53

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	8815	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 726
Lectura Actual	8964	-	Circuito - Nodo: 14530 - 435	Rota: 2224900
Factor Mult.	1	-	Grupo: 31	Med. Activa: 051308248
Consumo Mes	149	-	Estrato: 1	Med. Reactiva:
Prorrateado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	149	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 23	
			IUA: 10DC660001	

Tipo	Consumo kWh	Periodo	Valor Venta	Kwh Subsidios	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	50	04/2025	\$ 869,5433	50	-53,12	\$ 43.477	- \$ 23.095
ACTIVA	50	05/2025	\$ 869,5433	50	-53,12	\$ 43.477	- \$ 23.095
ACTIVA	49	04/2025	\$ 869,5433	49	-53,12	\$ 42.608	- \$ 22.633

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: 267,11 T: 56,76 D: 299,01
 CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
 CF: 0 CU: \$ 869,5433
 Costo Diario: \$ 646

Indicadores de calidad

Mes	Dis	Clom	Diug	Fu	Fum	Fug
1	2.23	0.0	31.6	2.0	0.0	29.0
5	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FIES

Consumo:
 Vunitario:
 TOTAL:
 FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cuotas Ptes:
 Último Pago: \$ 54.830
 Fecha: 09/05/2025

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

Valor factura periodo \$ 129,562
 SUBSIDIOS - \$ 68,823
 Ajuste Decena 41

Total Gestión Cartera \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO \$ 60,740

TOTAL BASE IVA \$ 0

IVA \$ 0

Total Externos \$ 0

Pago Oportuno 01 AGO/2025 *Suspensión: 01 AGO/2025 Total a Pagar \$ 60,740

(*) 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 ASB y el de apelación ante la Superintendencia de los recursos de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura

Siempre Autorizaciones Res. DSA 0547 de 2002 y Gran Contribuyente, - Res. 000300 (27/12/2024)



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

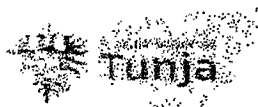
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 412		40	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Maria Adey Gambo Gambo				IDENTIFICACIÓN: 1049639247	
TELÉFONO: 326 320 4457				VEREDA/BARRIO: Chorro blanco	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Kitty		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	5 meses	
RAZA	D. común		PESO	3.5kg	
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.: Anyela Salamanca 40787.
FIRMA O SELLO





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

CONSECUTIVO DE REGISTRO		40
FECHA DE REGISTRO:	DÍA	30
	MES	08
	AÑO	2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Aley Gamba Gamba		
CEDULA: 1049639247	DIRECCION DE RESIDENCIA: Chorro blanco	
CORREO ELECTRÓNICO: maria.aley@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A3	
BARRIO: Chorro blanco	CELULAR: 3203704457	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA		
NOMBRE: Kitty	ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: D. comun	EDAD: 5 meses	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: Tricolor	
ESTERILIZADO: S		
DESTINACION:	COMPANIA ☒	GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐
MICROCHIP: 900255000716896	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Helder Paul
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 23752962

Maria Gamba
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 1049639247

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

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Kitty

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Maria Gamba identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049639247 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 30 de agosto 2025.

FIRMA: Maria Gamba

C.C: 1049639247

TELÉFONO: 320 329 4457



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.639.247

GAMBA GAMBA

APELLIDOS

MARIA NELCY

SEXO F

Maria Nelcy Gamba

FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-SEP-1994
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 0+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

17-SEP-2012 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANIBAL RAMIREZ TORRES



P-0700100-00414620-F-1049639247-20121204

0031824430A 1

38344828

Registro válida

A3

Fecha de consulta:

30/08/2025

Ficha:

15001047807100000148

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA NELCY

Apellidos: GAMBA GAMBA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049639247

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

07/07/2020

Última actualización ciudadano:

07/07/2020

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

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

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.co



NUMERO DE CUENTA 143404270
Documento Equivalente Electrónico No. 208723719
MES DE SERVICIO DIC/2024

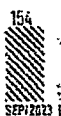
*El concepto de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CSV Contrato IAP Te 7409779

CLIENTE
ROMERO CLODOVEO
VR CHORRO BLANCO
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Hasta: 08/01/25

Lectura,
 Lectura,
 Factor M,
 Consumo
 Prefactor
 Total Cum

Ticket de Venta
Costeboy O.C. - Tunja
 NIT : 891800881-8
 Calle 17 # 10-26
 Telefono . 7436282



Tipo
 ACTIVA
 ACTIVA
 ACTIVA

Sección
 21.487
 21.487
 21.069

INFORMACIÓN
 precio de C
 ramos reali
 nsion del ser

Fecha: 10/01/2025 Hora: 09:41:57 a. m.

3,15
 4

Nº ticket: 20355

Cajero: Marta Niño

Indicadores:

Mes Día C
 10 5.37 2.
 11 5.37 0.

Nº REFERENCIA
 143404270

VALOR
 146200

Valor factura período
 SUBSIDIOS
 Interés Mora Energía 48% 12%
 Ajuste Tasa

\$145.608
 \$64.063
 \$1089
 \$1

Saldo anterior \$73.680

Total Gestión Cartera \$73.680

CONCEPTOS EXTERNOS

IGUAL PERIODO \$ 72 520

IGUAL PERIODO IVA \$ 0

IGUAL PERIODO \$ 0 Total Externos \$ 0

Pago Oportuno
INMEDIATO

Suspensión:
INMEDIATO

Total a Pagar
\$ 146.200

Este documento es una representación gráfica de un documento electrónico. No tiene validez jurídica. El documento electrónico es el único válido. No se permite la reproducción o el uso no autorizado de este documento. Se prohíbe la venta o el uso de este documento para fines distintos a los contemplados en el contrato. El presente documento es una representación gráfica de un documento electrónico. No tiene validez jurídica. El documento electrónico es el único válido. No se permite la reproducción o el uso no autorizado de este documento. Se prohíbe la venta o el uso de este documento para fines distintos a los contemplados en el contrato.



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 08 2025 HISTORIA CLÍNICA N° 413 41

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Nelly Gamba Gamba IDENTIFICACIÓN: 1049639247
 TELEFONO: 3203 204459 VEREDA/BARRIO: Chorro blanco

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Sacha		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	2 años	
RAZA	Criollo		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:
	03/04/2025	17/06/2025	0

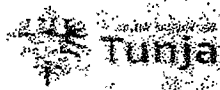
PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: Angela Salamanca 40787
 FIRMA O SELLO



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

**CONSECUTIVO DE
REGISTRO**

41

FECHA DE REGISTRO:

DIA

30

MES

08

AÑO

2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Melcy Gamba Gamba

CEDULA: 1049639247

DIRECCION

DE RESIDENCIA: Chorro blanco

CORREO ELECTRONICO: maria.gamba@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Chorro blanco

CELULAR: 3203203437

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Sacha

ESPECIE: Canino

☒

Felino

☐

RAZA: Cuello

EDAD:

2

años

SEXO: Macho

☐

Hembra

☒

COLOR:

cafe y beige

ESTERILIZADO: SI

DESTINACION:

COMPANIA

☒

GUANZA

☐

DEFENSA

☐

OTRO

☐

MICROCHIP:



800255000716898

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. 23752962

FIRMA DEL PROPIETARIO

C.C. 1049639247

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. Asimismo, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Sacha

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Maria Gamba identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049639247 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 30 de agosto / 2025.

FIRMA: Maria Gamba
C.C: 1049639247
TELÉFONO: 3203204157



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.639.247**

GAMBA GAMBA

APELLIDOS

MARIA NELCY

NOMBRES

Maria Nelcy Gamba

FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-SEP-1994**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.51

ESTATURA

O+
 G.S. RH

F
 SEXO

17-SEP-2012:TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0700100-00414820-F-1049639247-20121204

0031824430A 1

38344828



Fecha de consulta:

Registro válido:

30/08/2025

A3

Ficha:

15001047807100000148

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA NELCY

Apellidos: GAMBA GAMBA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049639247

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

07/07/2020

Última actualización ciudadano:

07/07/2020

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

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

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.co



NUMERO DE CUENTA 143404270
Documento Equivalente Electrónico No. 208729719
MES DE SERVICIO DIC/2024

*El presente documento se genera de acuerdo a lo establecido en la Cláusula 25 del CDD Contrato IAP, Tel. 7436772

CLIENTE
ROMERO CLODOVEO
VR CHORRO BLANCO
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Hasta: 08/01/25

Lectura,
 Lectura,
 Factor M,
 Consumo,
 Prefactor
 Total Con

Tiket de Venta
Copecboy C.C. - Tunja
NIT : 891800881-8
Calle 17 # 10-26
Telefono : 7436282



Tipo
 ACTIVA
 ACTIVA
 ACTIVA

Valor
 21487
 21487
 21049

INFORMACIÓN
 precio de C
 tados read
 nsión del ser

Fecha: 10/01/2025 Hora: 09:41:57 a. m.

N° ticket: 20355

Cajero: Marta Niño

Indicadores
 Mes Dic 0
 IB 5.37 2.
 II 5.37 0.

N° REFERENCIA **VALOR**
143404270 **146200**

Valor factura período \$ 135.44
 SUBSIDIOS \$ 66.422
 Interes Mora Energía 48% 12% \$ 1069
 Ajuste Cerezo \$ 1

Total Gestión Cartera \$ 73.680
CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO \$ 72.520
Reten. P. IVA \$ 0
IVA \$ 0 **Total Externos \$ 0**
Pago Oportuno INMEDIATO **Suspensión: INMEDIATO** **Total a Pagar \$ 146.200**

El presente documento es una copia impresa de un documento electrónico. El documento electrónico es el original y tiene validez legal. El presente documento es una copia impresa de un documento electrónico. El documento electrónico es el original y tiene validez legal.



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 414		42	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Maria Rosalba Rodriguez Camargo				IDENTIFICACIÓN: 46047368	
TELÉFONO: 320 26 30755				VEREDA/BARRIO: Elorro Blanco	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Estrella		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	2 años	
RAZA	Criollo		PESO	3Kg	
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	12/06/2025	1		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: Angela Salamanca 46787
FIRMA O SELLÓ





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

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

**CONSECUTIVO DE
REGISTRO**

42

FECHA DE REGISTRO:

DIA

30

MES

08

AÑO

2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Rosalba Rodriguez Cumargo

CEDULA: 40047368

DIRECCIÓN

DE RESIDENCIA: Chorro blanco

CORREO ELECTRÓNICO: rosalba.rodriguez@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Chorro blanco

CELULAR: 3202630955

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA

NOMBRE: Estrella

ESPECIE: Canino

☒

Felino

☐

RAZA: Criollo

EDAD:

2 años

SEXO: Macho

☐

Hembra

☒

COLOR:

Amarilla

ESTERILIZADO: SI

DESTINACIÓN:

COMPAÑÍA

☒

GUIANZA

☐

DEFENSA

☐

OTRO

☐

MICROCHIP:



900255000716890

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Heberto Paredes

FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. 23752962

Maria Rosalba Rodriguez C.

FIRMA DEL PROPIETARIO

C.C. 40047368

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. Asimismo, 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 atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-37 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: Estrella

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Maria Rosalba Rodriguez Camargo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40047368 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 30 de agosto / 2025.

FIRMA: Maria Rosalba Rodriguez Camargo
C.C: 40047368
TELÉFONO: 3202630755



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

1959 11-11-7-1959

RODRIGUEZ CAMARGO

MARIA ROSALBA

FECHA DE NACIMIENTO 18-NOV-1979

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-JUN-1998 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS CAMARGO VARGAS

INDICE DERECHO

A-0700100-00898979-F-0040047368-20170304 005406948BA 3 6714291100

Sisbén

Fecha de consulta:

30/08/2025

Ficha:

15001012504400001926

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA ROSALBA

Apellidos: RODRIGUEZ CAMARGO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40047368

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

30/08/2019

Última actualización ciudadano:

30/08/2019

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:

MVRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

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

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

sisben@munja.gov.co

[illegible]



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

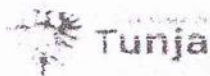
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 415	43
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: Mama Rosalba Rodríguez Camargo		IDENTIFICACIÓN: 40047368
TELÉFONO: 3202630755		VEREDA/BARRIO: Chorro blanco
HISTORIA DEL PACIENTE		
NOMBRE:	Luna	SEXO: MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒ FELINO ☐	EDAD: 3 años
RAZA:	Criollo	PESO: 4kg
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
	01/04/2025	27/06/2025
		# PARTOS: 2
PROCEDIMIENTO A REALIZAR		
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____	
OBSERVACIONES:		

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: Anyela Salamanca 40787
FIRMA O SELLO





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

FECHA: 29/11/2023
 VERSION: 02
 CODIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		43
FECHA DE REGISTRO:	DIA 30 MES 09 AÑO 2023	
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Maria Rosalba Rodríguez Cermargo</u>		
CEDULA: <u>46047368</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>Chorro blanco</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>rosalba.rodriguez@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>A5</u>	
BARRIO: <u>Chorro blanco</u>	CELULAR: <u>320 263 0955</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA		
NOMBRE: <u>Luna</u>	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: <u>Cuollo</u>	EDAD: <u>3 años</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Blanco</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN:	COMPANIA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP: 900255000716900	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Helado Janciel
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 23752967

Maria Rosalba Rodríguez C.
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 40047368

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. Asimismo, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Luna

ESPECIE: Canino: X Felino:

SEXO: Macho: Hembra: X

Yo Maria Rosalba Rodríguez Camargo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40047368 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 30 de agosto / 2025.

FIRMA: Maria Rosalba Rodríguez Camargo

C.C.: 40047368

TELÉFONO: 3202630755



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE IDENTIFICACION

NUMERO 40.047.368

RODRIGUEZ CAMARGO

APELLIDOS

MARIA ROSALBA

NOMBRES

Firma



FECHA DE NACIMIENTO 18-NOV-1979

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 O+ F

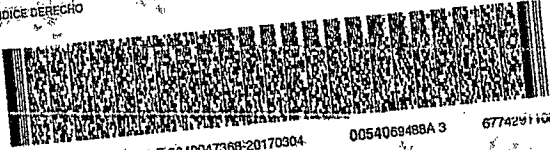
ESTATURA PESO SEXO

12-JUN-1998 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VARGAS

INDICE DERECHO

A-0700100-00886979-E-0040047368-20170304 0054069488A 3 6774291166



Registro versión

A5

Fecha de consulta:

30/08/2025

Ficha:

15001012504400001926

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA ROSALBA

Apellidos: RODRIGUEZ CAMARGO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40047368

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

30/08/2019

Última actualización ciudadano:

30/08/2019

Última actualización vía 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:

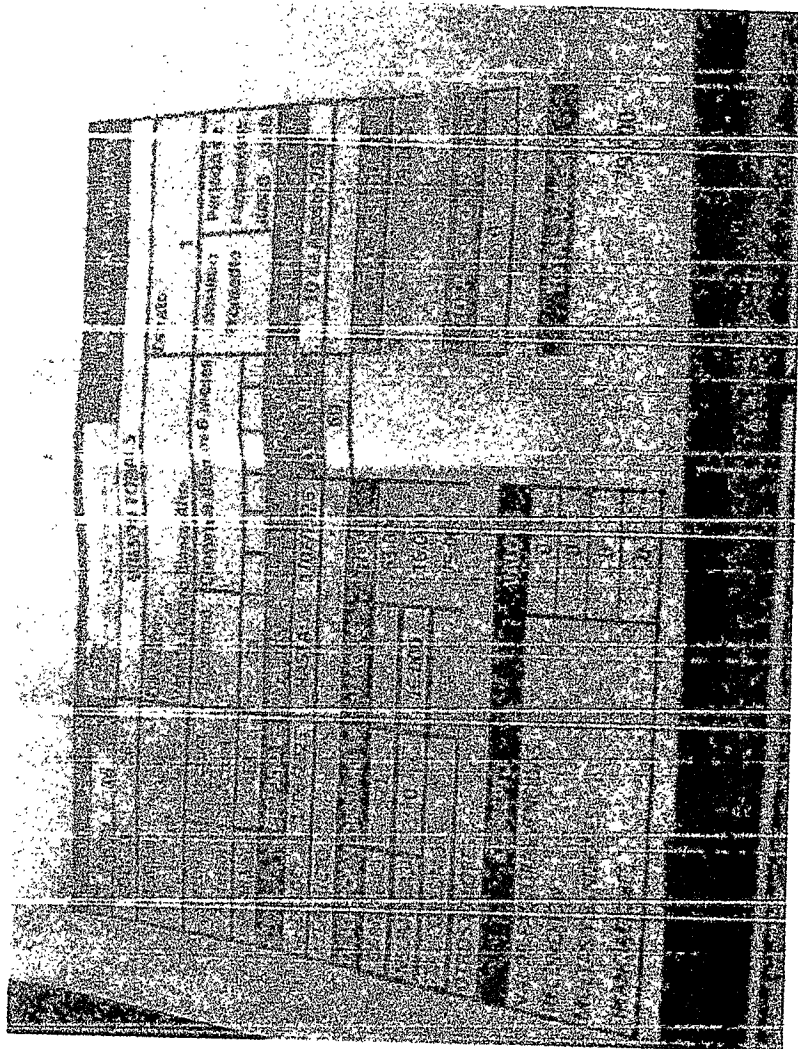
3175100143

Correo electrónico:

sisben@tunja.gov.co

9:38 ②

89%





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

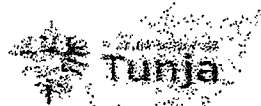
FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 08 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 416	44
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: Angela Acumin Torres Torrej	IDENTIFICACIÓN: 1002396821	
TELÉFONO: 3223238521	VEREDA/BARRIO: Chorro blanco	
HISTORIA DEL PACIENTE		
NOMBRE: Romeo	SEXO	MACHO: ☒ HEMBRA: ☐
ESPECIE: CANINO ☐ FELINO ☒	EDAD	1 año
RAZA: D. Común	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:	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
	No ha tenido	No ha tenido
		# PARTOS: 0
PROCEDIMIENTO A REALIZAR		
OVH: _____	ORQUIECTOMIA: ☒	
OBSERVACIONES		

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: Angela Salamanca 40787
FIRMA O SELLÓ



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: SMA-PBA-F-001

**CONSECUTIVO DE
REGISTRO**

44

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 08 AÑO 2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Angela Jarmin Torres Torres
 CEDULA: 1062396821 DIRECCION DE RESIDENCIA: Chorro blanco
 CORREO ELECTRÓNICO: angela.torres@gmail.com FICHA SISBEN O ESTRATO: C3
 BARRIO: Chorro blanco CELULAR: 322 323 8521

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA

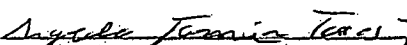
NOMBRE: Romeo ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒
 RAZA: D. comun EDAD: 1 año
 SEXO: Macho ☒ Hembra ☐ COLOR: gris y blanco
 ESTERILIZADO: Si

DESTINACION: COMPAÑIA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐

MICROCHIP:  VACUNACIÓN:
 900255000716888

OBSERVACIONES:


FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 23252962


FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 7002396821

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. 9-37 atención al ciudadano."



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Romeo

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☒ Hembra: ☐

Yo Angela Jarama Torres T identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002396821 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 30 de 08 / 2025.

FIRMA: Angela Jarama Torres T

C.C: 1002396821

TELÉFONO: 322 3138521



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.396.821

TORRES TORRES

APELLIDOS

ANGELA JAZMIN

NOMBRES

Angela Jazmin

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **06-SEP-2003**

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

16-SEP-2021 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



P-0700100-01266480-F-1002396821-20211117

0076453689A 1

8502929961



Registro válido

Fecha de consulta:

26/08/2025

Ficha:

15001012504400001957

C3

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGELA JAZMIN

Apellidos: TORRES TORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002396821

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

05/09/2019

Última actualización ciudadano:

21/07/2022

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

NUMERO DE CUENTA 882554984
Documento Equivalente Electrónico No. 216497257
MES DE SERVICIO JUN/2025

CLIENTE
TORRES GARCIA MARIA JASMIN
VIC BARRON GALLEGO
Turja



DATOS CONSUMO

Periodo Servicio Desde 01/06/2025 hasta 06/07/2025
 Tipo Liquidación: TRAFICADA
 Tipo Lectura: Toma de Lectura
 Fecha de generación: 06/07/2025 15:26

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
 Cuchillo: Hodo 14520 110
 Grupo: 31
 Estrato: 2
 Clase de servicio: RESIDENCIAL
 Proveedor Anterior: Redes Aereas EBSA S.A.
 IUA: 000760001

Consumo

Medida	Unidad	Valor	Valor	Valor	Valor
Consumo	kWh	125	125	125	125
Consumo	kWh	125	125	125	125
Consumo	kWh	125	125	125	125

DETALLE DE INTERÉS

Costo Diario: \$ 2.027

DETALLE DE CALIDAD

Medida	Unidad	Valor	Valor	Valor	Valor
Consumo	kWh	125	125	125	125
Consumo	kWh	125	125	125	125
Consumo	kWh	125	125	125	125

INFORMACIÓN COMERCIAL

Costos Pien
 Última Pago: \$ 167.150
 Fecha: 25/06/2025

DETALLE DE PAGO

Valor hasta la presente: \$ 167.150

ESTACIÓN CARTERA EBSA

Total Estación Cartera: \$ 190.540

TOTAL PERIODO \$ 190.540
TOTAL BASE IVA \$ 0
IVA \$ 0

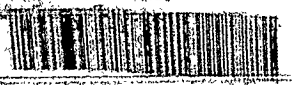
Total Externos \$ 0

Pago Oportuno

***Suspensión:**
01 AGO/2025

Total a Pagar
\$ 190.540

NUMERO DE CUENTA 882554984
Documento Equivalente Electrónico No. 216497257
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar \$ 190.540





(415)7709998000483(8020)10000882554984(3900)0000190540



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

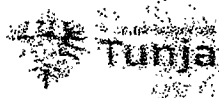
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 03 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 417		45	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Elizabeth Quemba Fuqueme				IDENTIFICACIÓN: 40016891	
TELÉFONO: 3228972435				VEREDA/BARRIO: Chorro blanco	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Quipy		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	2 años	
RAZA			PESO	4.5kg	
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:		
	15/05/2025	21/07/2025	1		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	☒		ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: Anyela Salamanca 40787
FIRMA O SELLO





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: 20/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

**CONSECUTIVO DE
REGISTRO**

45

FECHA DE REGISTRO:

DÍA

30

MES

08

AÑO

2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Elizabeth Quenba Fugueme

CEDULA: 40016891

DIRECCION

DE RESIDENCIA: Chorro blanco

CORREO ELECTRÓNICO: elizabeth.quenba@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Chorro blanco

CELULAR: 322897 2435

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA

NOMBRE: Quipy

ESPECIE: Canino ☐

Felino ☒

RAZA: D. comun

EDAD: 2 años

SEXO: Macho ☐

Hembra ☒

COLOR: Tricolor

ESTERILIZADO: Si

DESTINACION:

COMPANIA ☒

GUANZA ☐

DEFENSA ☐

OTRO ☐

MICROCHIP:



900255000716881

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Helena Caceres

FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. 23352962

Elizabeth Quenba

FIRMA DEL PROPIETARIO

C.C. 40.016.891

"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. Asimismo, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz."

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Quipy

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Elizabeth Quenza F. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40.016.891 de Fajá, 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 30/09 de Septiembre / 2025.

FIRMA: Elizabeth Quenza F.
C.C: 40.016.891 de Fajá
TELÉFONO: 322 897 2435



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **40.016.891**

QUEMBA FUGUENE

APELLIDOS
ELIZABETH

NOMBRES

Elizabeth Quemba Fugene
 FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO **13 MAR 1960**

SORACA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-MAY-1980 TUNJA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

00-00126683-F-0040016891-20081112 0005817667A 1 6770997513



Registro válido

Fecha de consulta:

30/08/2025

B4

Ficha:

15001002500600000211

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ELIZABETH

Apellidos: QUEMBA FUQUENE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40016891

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

26/06/2023

Última actualización ciudadano:

21/02/2024

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:

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

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.co

[illegible]



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

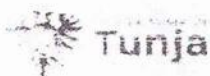
FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 418		46	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Blanco Elena Rodríguez Vergal			IDENTIFICACIÓN: 33368263		
TELÉFONO: 3133336757			VEREDA/BARRIO: Chorro blanco		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Chispal		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	2 años 6 m	
RAZA	Pinscher		PESO	3kg	
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:		
	06/04/2025	14/06/2025	2		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: Anyela Salamanca 40787
FIRMA O SELLO



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: 29/11/2023
 VERSION: 03
 CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; font-size: 1.2em;">46</div>			
FECHA DE REGISTRO:	DÍA	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">36</div>	MES
		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">08</div>	AÑO
		<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2025</div>	
DATOS DEL PROPIETARIO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Elena Rodríguez Vargas			
CEDULA: 33368263	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: chorro blanco		
CORREO ELECTRÓNICO: blanca.rodriguez@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A1		
BARRIO: Chorro blanco	CELULAR: 313 3336752		
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA			
NOMBRE: Chispal		ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: Pinscher		EDAD: 2 años 6 meses	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: blanco y café		
ESTERILIZADO: Si			
DESTINACIÓN: COMPANÍA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐			
MICROCHIP:  900255000716883		VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:			

[Firma]
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 23752962

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 33368263

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. Asimismo, 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 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 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. 9-95 atención al ciudadano."



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Chispas

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Blanca Rodríguez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33368263 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 30 de agosto / 2025.

FIRMA: [Firma]

C.C: 33368263

TELÉFONO: 313 3336752



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **33.368.263**

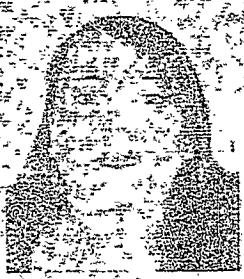
RODRIGUEZ VARGAS

APELLIDOS

BLANCA ELENA

NOMBRES

[Firma]
FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **15-MAR-1982**

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.49 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

16-ABR-2001 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *[Firma]*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0700100-00677285-F-0033368263-20150309 0043539267A-1 6773293356

Verificación - Calidad del Registro - Desmejoramiento en variables de nivel educativo

A1

Fecha de consulta: 30/08/2025

Ficha: 15001028504200000571

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: BLANCA ELENA

Apellidos: RODRIGUEZ VARGAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33368263

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/09/2020

Última actualización ciudadano: 17/04/2024

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 31751001

CLIENTE

CAMARGO POLIDORO
VR CHORRO BLANCO
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 07/01/25 Hasta: 01/04/25

Tipo Liquidación: TRIMESTRAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 01/04/2025 09:35:24

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	13241	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 1000
Lectura Actual	13346	-	Circuito - Nodo: 14530 - 1149	Ruta: 222/700
Factor Mult.	1	-	Grupo: 31	Med. Activa: 066262450
Consumo Mes	105	-	Estrato: 2	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	105	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 100.130001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidios	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	35	03/2025	\$ 940,0767	35	-47,55	\$ 32.903	-\$ 15.646
ACTIVA	35	02/2025	\$ 940,0767	35	-47,55	\$ 32.903	-\$ 15.646
ACTIVA	35	01/2025	\$ 940,0767	35	-47,55	\$ 32.903	-\$ 15.646

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: \$ 624

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
1	4.62	0.06	31.6	4.0	1.0	29.0
2	4.62	0.0	31.6	4.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL\$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 29.860
Fecha: 31/01/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo \$ 98.709
SUBSIDIOS \$ 46.937
Ajuste Decena \$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO

\$ 51.770

TOTAL BASE IVA

\$ 0

IVA

\$ 0

Total Externos

\$ 0

Pago Oportuno
02 MAY/2025

*Suspensión:
02 MAY/2025

Total a Pagar
\$ 51.770

(*) Por el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio. Contra esta comunicación proceden los recursos de reposición ante ebsa y en subsidio el de apelación ante la superservicios dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA HISTORIA CLÍNICA

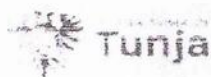
FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 419		47	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Gina Magnolia Ayala Gomez			IDENTIFICACIÓN: 1049638896		
TELÉFONO: 320 222 7998			VEREDA/BARRIO: Chorro blanco		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Luli		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	2 años	
RAZA	Cruce French		PESO	6kg	
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:
	15/03/2025		29/05/2025		1
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	☒		ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: Anyela Salamanca 40787
FIRMA O SELLO



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

CONSECUTIVO DE REGISTRO		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: 24px;">47</div>
FECHA DE REGISTRO:	DIA <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">30</div>	MES <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">08</div> AÑO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2025</div>
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Gina Magnolia Ayala Gonzalez</u>		
CEDULA: <u>1049638896</u>	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: <u>Chorro blanco</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>ginamagnolia94@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>B3</u>	
BARRIO: <u>Chorro blanco</u>	CELULAR: <u>320 222 7498</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Luli</u>	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: <u>Cruce French</u>	EDAD: <u>2 años</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Blanco</u>	
ESTERILIZADO: <u>Si</u>		
DESTINACIÓN: COMPAÑIA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐		
MICROCHIP 900255000716891	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Frieda Pascual
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 23752962

Gina Ayala
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 1049638896

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. Por lo tanto, 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 atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 5 37 atención al ciudadano."



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: 1011

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Gina Magnolia Aguila identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049638896 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 30 de 03 / 2025.

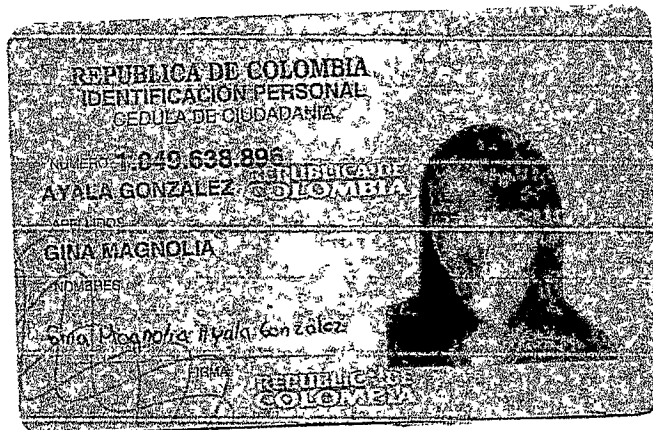
FIRMA: Gina Aguila

C.C: 1049638896

TELÉFONO: 3222229498



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



	FECHA DE NACIMIENTO		01-JUL-1994
	TUNJA		
	(BOYACA)		
	LUGAR DE NACIMIENTO		
	1.57	B+	F
	ESTATURA	G.S RH	SEXO
	14-AGO-2012 TUNJA		
	FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION		
INDICE DERECHO			REGISTRADOR NACIONAL CARLOS ARBEL SANCHEZ TORRES
			
P-0700100-00404497-P-1049638096-20121011 0031371269A 1 39344226			



Registro Único

83

Fecha de consulta:

30/08/2025

Ficha:

15001699807100000022

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: GINA MAGNOLIA

Apellidos: AYALA GONZALEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049638896

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

12/04/2021

Última actualización ciudadano:

12/04/2021

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

FACTU 56		ACUEDUCTO LA PIÑUELA		FACTURA DE ACUEDUCTO	
CÓDIGO:	56	RODRIGO GONZALEZ		Estrato:	
Medidor:	0	Dirección:	Vereda Chorro Blanco Alto	Consumo Promedio	Periodo de Facturación: JUNIO - JULIO
Lectura Anterior	55	Consumo	Consumos últimos 6 meses	FECHA DE PAGO	10 de Agosto 2025
Lectura Actual	60	-5		TOTAL ACUEDUCTO	\$ 20.000
PERIODO DE CONSUMO		DIAS DE CONSUMO		TOTAL OTROS VALORES	0
DESDE:	1/06/2025	HASTA:	1/07/2025	TOTAL A PAGAR	20.000
ACUEDUCTO		60			
DESCRIPCIÓN CONSUMO M		VALORES			
CARGO FIJO	-5	20.000			
CONSUMO BASI	0	0			
TOTAL CONSUMO		20.000			
OTROS VALORES					
CONCEPTO		VALORES			
VALOR FACTURAS VENCIDAS		0			
RECONEXIÓN		0			
MULTAS Y SANCIONES		0			
FINANCIACIONES		0			

CANCELADO 10 AGO 2025



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 420		48	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Gina Magnolia Ayala Gomaes				IDENTIFICACIÓN: 1049638896	
TELÉFONO: 320 222 7498				VEREDA/BARRIO: Chorro blanco	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	10/1		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	1 año	
RAZA	Criollo		PESO	12 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:		
	15/05/2025	No ha tenido	0		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	☒		ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: Angela Salamanca 40789
FIRMA O SELLO



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: 29/11/2023
 VERSION: 02
 CÓDIGO: SNA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		48
FECHA DE REGISTRO:	DIA 30	MES 08 AÑO 2025
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: Gina Magnolia Ayala Bonalel		DIRECCIÓN
CEDULA: 1049638896	DE RESIDENCIA: Chorro blanco	
CORREO ELECTRÓNICO: ginamagnolia94@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B3	
BARRIO: Chorro blanco	CELULAR: 3202224498	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: Loli	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: Criollo	EDAD: 1 año	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: Negro y amarillo	
ESTERILIZADO: S		
DESTINACIÓN:	COMPANÍA ☒	GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐
MICROCHIP:	VACUNACIÓN	
900255000716893		
OBSERVACIONES:		

Hilda Zaver
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 23752962

Gina Ayala
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 1049638896

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. Asimismo, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales. 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 5 37 atención al ciudadano."



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: 1011

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Gina Magnolia Ayala identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049638896 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 30 de 08 / 2025.

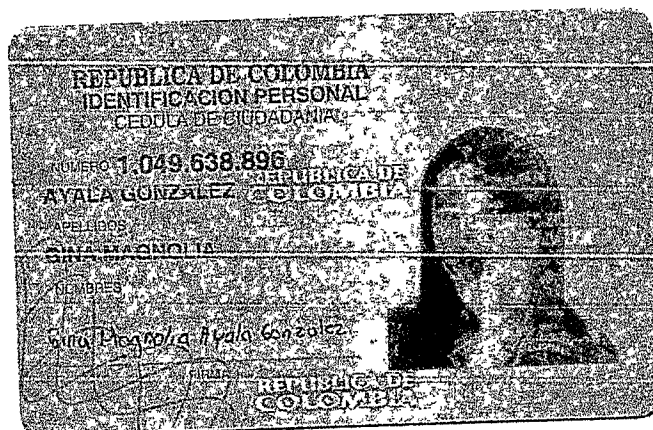
FIRMA: Gina Ayala

C.C: 1049638896

TELÉFONO: 3222227498



**ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA**



	FECHA DE NACIMIENTO		01-JUL-1994
	TUNJA		
	(BOYACA)		
	LUGAR DE NACIMIENTO		
	1.57	B+	F
	ESTATURA	G.S. RH	SEXO
	14-AGO-2012 TUNJA		
INDICE DERECHO	FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION		REGISTRADOR NACIONAL CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
			
P-0700100-00404497-F-1049638896-20121011 0031371269A 1 38344225			

Registro van-dm

B3

Fecha de consulta:

30/08/2025

Ficha:

15001699807102000022

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: GINA MAGNOLIA

Apellidos: AVALA GONZALEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049638896

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

12/04/2021

Última actualización ciudadano:

12/04/2021

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

FACTU 56		Asociación de ACUEDUCTO LA PIÑUELA Vereda Chorro Blanco Alto Municipio de Tunja		FACTURA DE ACUEDUCTO	
CÓDIGO:	56	RODRIGO GONZALEZ			
Medidor:	0	Dirección:	Vereda Chorro Blanco Alto		
Lectura Anterior	55	Consumo	Consumos últimos 6 meses		
Lectura Actual	60	Consumo	Consumo Promedio		
			Período de Facturación: JUNIO - JULIO		
PERÍODO DE CONSUMO		DIAS DE CONSUMO		FECHA DE PAGO	
DESDE:	1/06/2025	HASTA:	1/07/2025	10 de Agosto 2025	
ACUEDUCTO		TOTAL		TOTAL ACUEDUCTO	
DESCRIPCIÓN CONSUMO	VALORES				
CARGO FIJO	-5	20.000			
CONSUMO BASI	0	0			
TOTAL CONSUMO		20.000			
OTROS VALORES		TOTAL OTROS VALORES			
		0			
CONCEPTO		VALOR \$			
VALOR FACTURAS VENCIDAS		0			
RECONEXIÓN		0			
MULTAS Y SANCIONES		0			
FINANCIACIONES		0			
		TOTAL A PAGAR			
		20.000			

CANCELADO 10 AGO 2025



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 421		49	
<u>DATOS DEL PROPIETARIO</u>					
NOMBRE: Carlos David Alba Ramirez				IDENTIFICACIÓN: 1049658603	
TELÉFONO: 3216946000				VEREDA/BARRIO: Chorro blanco	
<u>HISTORIA DEL PACIENTE</u>					
NOMBRE:	Temari		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	1 año 6 meses	
RAZA	D. comun		PESO	2kg	
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:		
	14/05/2025	30/07/2025	2		
<u>PROCEDIMIENTO A REALIZAR</u>					
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: Anyela Salamanca 40787
FIRMA O SELLO





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

FECHA: 29/11/2023
 VERSION: 02
 CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

**CONSECUTIVO DE
REGISTRO**

49

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 08 AÑO 2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos David Alba Ramirez
 CEDULA: 1049658603 DIRECCION DE RESIDENCIA: Chorro blanco
 CORREO ELECTRÓNICO: carlos.alba@gmail.com FICHA SISBEN O ESTRATO: B5
 BARRIO: Chorro blanco CELULAR: 3216946000

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA

NOMBRE: Temari ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒
 RAZA: D. comun EDAD: 1 año 6 meses
 SEXO: Macho ☐ Hembra ☒ COLOR: blanco y amarillo
 ESTERILIZADO: S
 DESTINACIÓN: COMPAÑIA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐

MICROCHIP: 900255000716882 VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 23752962

FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 1049658603

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. Asimismo, 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 atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 5 37 atención al ciudadano."



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Temari

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Carlos David Alba Rumiérrez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049658603 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.

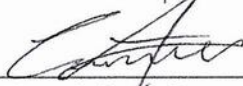
El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

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 30 de 08 / 2025.

FIRMA: 

C.C: 1049658603

TELÉFONO: 3276946000



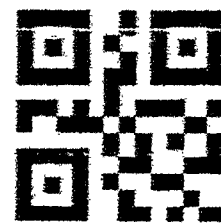
ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

CO

027441295



REGISTRADOR NACIONAL
Alexis Vega Roche



Toca el QR para compartir
tu información.

ICCOL027441295007001<<<<<<<<<<
9908039M3308187COL1049658603<8
ALBA<RAMIREZ<<CARLOS<DAVID<<<<

Powered by CamScanner

CEDULA DE
CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos

ALBA RAMIREZ

NUIP 1.049.658.603

Nombres

CARLOS DAVID

Nacionalidad

COL

Estatura

1.64

Sexo

M

Fecha de nacimiento

03 AGO 1999

G.S.

A+

Lugar de nacimiento

TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición

19 SEPT 2017, TUNJA

Fecha de expiración

18 AGO 2033

Firma



Powered by CamScanner



Registro válida

B5

Fecha de consulta:

30/08/2025

Ficha:

15001025504300001397

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LILIA

Apellidos: RAMIREZ TORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40032314

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

26/08/2019

Última actualización ciudadano:

05/03/2024

Última actualización vía registros administrativos:

25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

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

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

Redeban

Redeban

RAE VANGELINA
BLANCO

CUENTA 52327
Equivalente Electrónico No. 216497
SERVICIO JUNI/2025

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 03/04/25 Hasta: 06/06/25

Tipo Liquidación: TRIMESTRAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 06/07/2025 04:22:27

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS
Lectura Anterior	15553	-	Nivel Tensión: Secundaria
Lectura Actual	15715	-	Carga (W): 1400
Factor Mult.	1	-	Circuito - Nodo: 14530 - 228
Consumo Mes	162	-	Rota: 2235800
Prefacturado	-	-	Med. Activa: 844683
Total Consumo	162	-	Med. Reactiva: -
			Clase Servicio: RESIDENCIAL
			Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
			IUA: 100A720001

Consumo	Periodo	Valor	Kwh	Subsidio	Valor	Subsidio
Kwh		De	Subsidio	Contrbucho	Venta	Contrbucho
54	06/2025	\$ 869.5433	54	4141	\$ 46.955	\$ 19.444
54	05/2025	\$ 869.5433	54	4141	\$ 46.955	\$ 19.444
54	04/2025	\$ 869.5433	54	4141	\$ 46.955	\$ 19.444

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

La 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: 257.11
CV: 163.78
CF: 0
Costo Diario: \$ 878

Indicadores de calidad

Mes	Dia	Dura	Dura	Fur	Fura	Fura
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 DE US

Consumo:
Vunitario:
TOTAL:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 98.610
Fecha: 08/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura	\$ 140.865
Subsidio	\$ 58.333
Ajuste Decena	\$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Valor factura	\$ 140.865
Subsidio	\$ 58.333
Ajuste Decena	\$ 0

Total Gestión Cartera:

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO

\$ 82.530

TOTAL BASE IVA

\$ 0

IVA

\$ 0 - Total Externos

Pago Oportuno

01 AGO/2025

Suspensión

01 AGO/2025

Total a Pagar

\$ 82.530

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, el de apelación ante la superintendencia dentro de los cinco días sig
vientes contados a partir de la entrega de esta factura.



NÚMERO DE CUENTA

Documento Equivalente Electrónico No.

Fecha Vencimiento

Total a pagar:

523273124

21649729

01/01/2025

530

(415)770999800493(8020)100

AG V.3.133-EBSA-PRUSR/enova ID:nul/FCH:202507042177



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

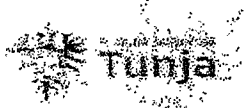
FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 422		50	
<u>DATOS DEL PROPIETARIO</u>					
NOMBRE: Daniela Marcela Castiblanco Ruel			IDENTIFICACIÓN: 1029520419		
TELÉFONO: 3007007295			VEREDA/BARRIO: Chorro blanco		
<u>HISTORIA DEL PACIENTE</u>					
NOMBRE:	Luna		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	1 año	
RAZA	Criollo		PESO	14kg	
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:		
	13/04/2025	05/06/2025	1		
<u>PROCEDIMIENTO A REALIZAR</u>					
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: Angela Salamanca 40787
FIRMA O SELLO



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

CONSECUTIVO DE REGISTRO		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: 1.2em;">50</div>
FECHA DE REGISTRO:	DÍA	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">30</div>
	MES	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">08</div>
	AÑO	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2023</div>
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: Daniela Marcela Castiblanco Paez		
CÉDULA: 1029520419	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Chorro blanco	
CORREO ELECTRÓNICO: daniela.castiblanco@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B1	
BARRIO: Chorro blanco	CELULAR: 300 900 7295	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: Luna	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: Orollo	EDAD: 1 año	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: Tacolor	
ESTERILIZADO: Si		
DESTINACIÓN: COMPANÍA ☒ GUÍANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐		
MICROCHIP:  900255000716892	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Daniela Marcela Paez
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 23752962

Daniela Marcela Paez
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 1029520419

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Luna

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Daniela Marcela C.P identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 7029520479 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 30 de 08 / 2025.

FIRMA: Daniela Marcela C.

C.C: 7029520479

TELÉFONO: 3007007295



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

1572

NUIP 1.029.520.419



Nombres
DANIELA MÂRCELA

Nacionalidad	Estatura
COL	1.42
Fecha de nacimiento	G.S.
21 DIC 2005	O+
Lugar de nacimiento	
TUNJA (BOYACA)	

Fecha y lugar de expedición
20 FEB 2024 TUNJA

Fecha de expiración
26 MAR 2034

Firma Daniela Marcela



042513571



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo



ICCOL042513571207001<<<<<<<<<
0512217F3403266COL1029520419<9
CASTIBLANCO<PAEZ<<DANIELA<MARC



Registro válido

Fecha de consulta:

30/08/2025

B1

Ficha:

15001920607000096261

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DANIELA MARCELA

Apellidos: CASTIBLANCO PAEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1029520419

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

23/12/2022

Última actualización ciudadano:

24/07/2024

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:

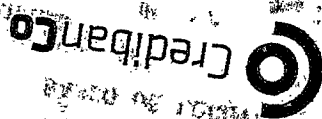
Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.co



JENTA 830271357
 ente Electrónico No. 216497303
 JUN/2025

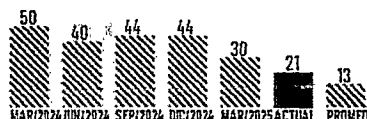
RESOLUCIÓN 15-07-2015 del Comité de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contrato 4 P Tel 7405770

CLIENTE
 SUAREZ ALBA HECTOR JULIO
 VR CHORRO BLANCO
 Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 03/04/25 Hasta: 06/07/25

Tipo Liquidación: TRIMESTRAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 06/07/2025 04:38:28

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	1517	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 1100
Lectura Actual	1538	-	Circuito - Nodo: 14530-228	Ruta: 2236100
Factor Mult.	1	-	Grupo: 31	Med. Activa: 071070112
Consumo Mes	21	-	Estrato: 2	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	21	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 100A/20001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unario	Kwh Subsidados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	7	04/2025	\$ 869,5433	7	-41,41	\$ 6.087	-\$ 2.521
ACTIVA	7	05/2025	\$ 869,5433	7	-41,41	\$ 6.087	-\$ 2.521
ACTIVA	7	04/2025	\$ 869,5433	7	-41,41	\$ 6.087	-\$ 2.521

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: 257,11 T: 56,76 D: 299,0
 CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
 CF: 0 CU: \$ 869,5433
 Costo Diario: \$ 114

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Ding	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 FIES

Consumo:
 V/Unitario:
 TOTAL \$:
 FACTURA \$:

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cuotas Ptes:
 Ultimo Pago: \$ 14,790
 Fecha: 12/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo \$ 18,261
 SUBSIDIOS \$ 7,562
 Ajuste Decena \$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO \$ 10.700
 TOTAL BASE IVA \$ 0
 IVA \$ 0 Total Externos \$ 0

Pago Oportuno 01 AGO/2025 *Suspensión: 01 AGO/2025 Total a Pagar \$ 10.700

(*) 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 el 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

830271357
 216497303
 01 AGO/2025
 \$ 10.700



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 423		51	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Juan Carlos Combata Piñeros			IDENTIFICACIÓN: 74346997		
TELÉFONO: 3204299234			VEREDA/BARRIO: Chorro blanco		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Pichu		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	2 años	
RAZA	D. Común		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? <i>Foto sensibilidad (ambas orejas)</i> ATROPELLADO: SI _____ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	05/04/2025	15/06/2025	3		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: Angela Salamanca 40787
FIRMA O SELLO



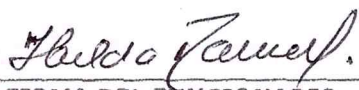
ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

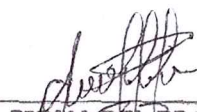


SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE GESTIÓN DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL
FORMATO: REGISTRO UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO		51
FECHA DE REGISTRO:	DÍA	30
	MES	08
	AÑO	2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: Juan Carlos Combita Piñero		
CEDULA: 74346997	DIRECCION DE RESIDENCIA: Chorro blanco	
CORREO ELECTRÓNICO: juan.combita@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: 04	
BARRIO: Chorro blanco	CELULAR: 3704299234	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: Pichu	ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: D. comun	EDAD: 2 años	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: Tricolor	
ESTERILIZADO: No		
DESTINACIÓN:	COMPAÑÍA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP:	VACUNACIÓN	
 900255000716894 Expiry date: 20/03/2028		
OBSERVACIONES:		


FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 23752962.


FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 74.346.997.

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.
 Asimismo, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA < AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Pichu

ESPECIE: Canino: Felino: X

SEXO: Macho: Hembra: X

Yo Juan Carlos Combita Pineda identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 74346997 de Miraflores, 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 30 de 08 / 2025.

FIRMA: [Firma]

C.C.: 74346997

TELÉFONO: 3254299839



**ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
74.346.997
 NUMERO
COMBITA PINEROS
 APELLIDOS
JUAN CARLOS
 NOMBRES
 FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-AGO-1976
MIRAFLORES
 (BOYACA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
 ESTATURA
A+
 G.S. RH
M
 SEXO
14-MAR-1995 MIRAFLORES
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
 REGISTRADORA NACIONAL
 ALMARESTRIZ BENGIFO LOPEZ



INDICE DERECHO



A-0700100-33132638-M-0074346997-20050712 01941051930.02 156876403



Registro válido

Fecha de consulta:

30/08/2025

Ficha:

15001012504400001960

C4

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JUAN CARLOS

Apellidos: COMBITA PIÑEROS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 74346997

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

05/09/2019

Última actualización ciudadano:

05/09/2019

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

Pura
2015
OF 112
Tel 770
CLIE
BOH
VR
Tunja



Pura Energía Boyacense



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

769686782
216493837
01 AGO/2025
\$ 265.650



{415}7709998000483(8020)10000769686782(3900)0000265650

WMBLING V 3.133-EBSA-PR USA (nueva) ID no 1 FCH 202510307072



Pura Energía Boyacense

NUMERO DE CUENTA **769686782**
Documento equivalente Electrónico No. **216493837**
MES DE SERVICIO **JUN/2025**

Nº 631600-7-5-1
O/R EBSA ESP Cta 19 N 15-26 El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel: 7405770
Tel: 7405770

CLIENTE

BOHORQUEZ TORRES JOSE ABELARDO
VR BARON GERMANIA
Tunja

Señor(a) usuario

La Empresa de Energía de Boyacá S.A.E.S.P.

Superventado



CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 1159 DE 2025
MUNICIPIO DE TUNJA y "FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA, REFUGIO ANIMAL"

OBJETO: SMA-54 Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para el desarrollo de jornadas de esterilización masivas y de identificación de caninos y felinos, con tenedores pertenecientes a los grupos A, B y C del SISBEN IV, y los contemplados en las líneas especiales señaladas en la ley 2374 de 2024, para promover el bienestar animal y la tenencia responsable de animales de compañía en la zona urbana y rural del municipio de Tunja.

FOTOS PACIENTES

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 07 (30/08/2025)

**SITIO: ESCUELA "CHORRO BLANCO" ALTO
(TIENDA NUEVA)**

VEREDAS BENEFICIADAS: "CHORRO BLANCO"

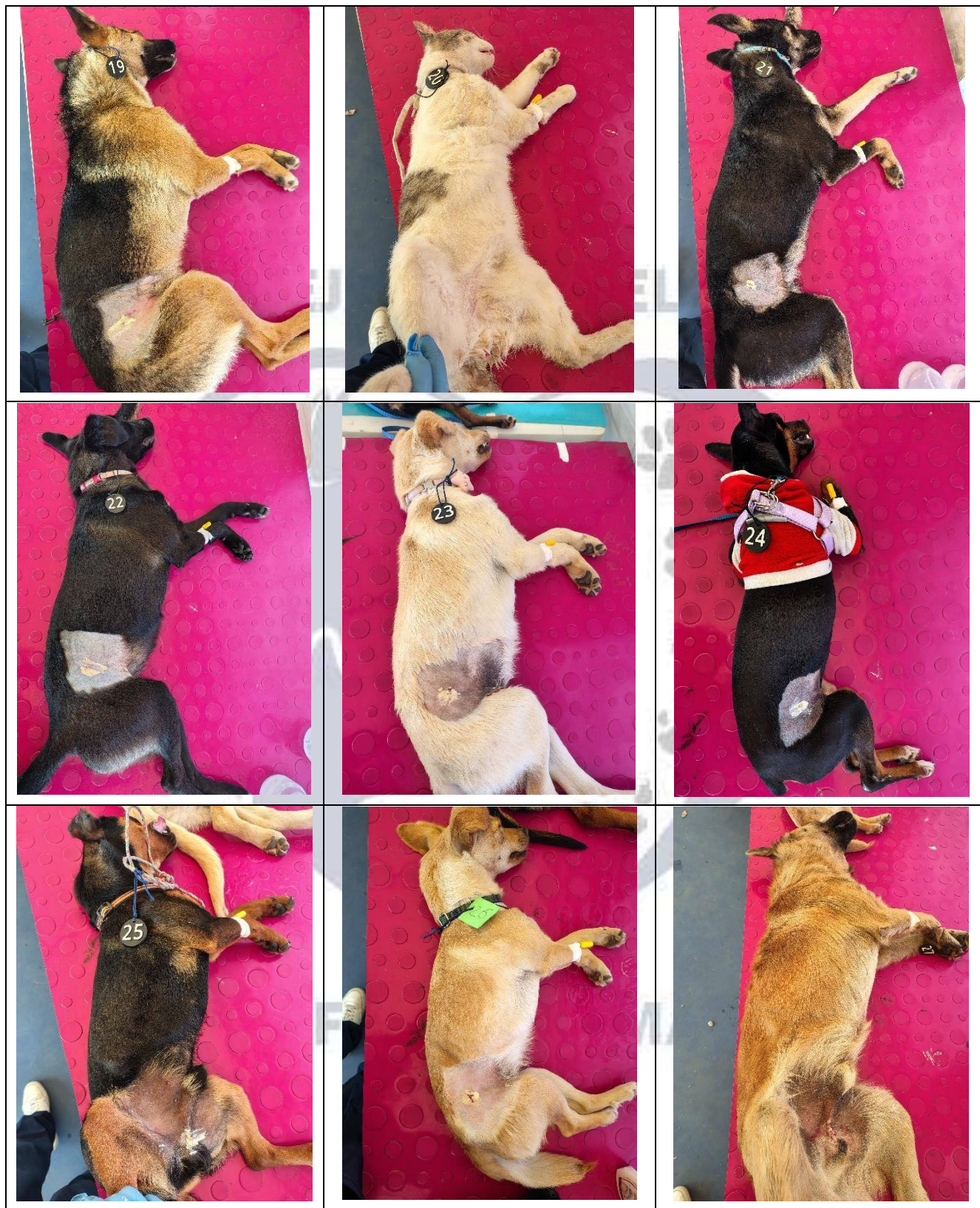
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 1159 DE 2025 CON LA ALCALDÍA DE TUNJA
FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 07 (30 DE AGOSTO DE 2025)



CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 1159 DE 2025 CON LA ALCALDÍA DE TUNJA
FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 07 (30 DE AGOSTO DE 2025)



CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 1159 DE 2025 CON LA ALCALDÍA DE TUNJA
FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 07 (30 DE AGOSTO DE 2025)



CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 1159 DE 2025 CON LA ALCALDÍA DE TUNJA
FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 07 (30 DE AGOSTO DE 2025)



CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 1159 DE 2025 CON LA ALCALDÍA DE TUNJA
FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 07 (30 DE AGOSTO DE 2025)



CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 1159 DE 2025 CON LA ALCALDÍA DE TUNJA
FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 07 (30 DE AGOSTO DE 2025)



REFUGIO ANIMAL



ACTA #01

(17 DE JULIO - 16 DE AGOSTO DE 2025)

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 08 (02/09/2025)

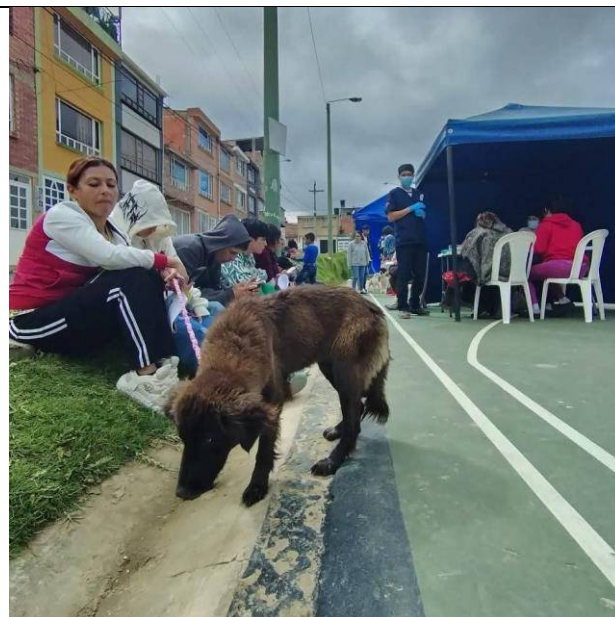
**SITIO: POLIDEPORTIVO DE LA
URBANIZACIÓN “CIUDAD JARDÍN”**

BARRIOS BENEFICIADOS: CIUDAD JARDÍN, PINOS DE ORIENTE,
RUNTA LA CABAÑA, CHORRO BLANCO (SECTOR LA PRIMAVERA)

CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 1159 DE 2025 (MUNICIPIO DE TUNJA - FDHRA)

Objeto: SMA-54 AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL DESARROLLO DE JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN MASIVAS Y DE IDENTIFICACIÓN DE CANINOS Y FELINOS, CON TENEDORES PERTENECIENTES A LOS GRUPOS A, B Y C DEL SISBEN IV, Y LOS CONTEMPLADOS EN LAS LÍNEAS ESPECIALES SEÑALADAS EN LA LEY 2374 DE 2024, PARA PROMOVER EL BIENESTAR ANIMAL Y LA TENENCIA RESPONSABLE DE ANIMALES DE COMPAÑÍA EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE TUNJA.

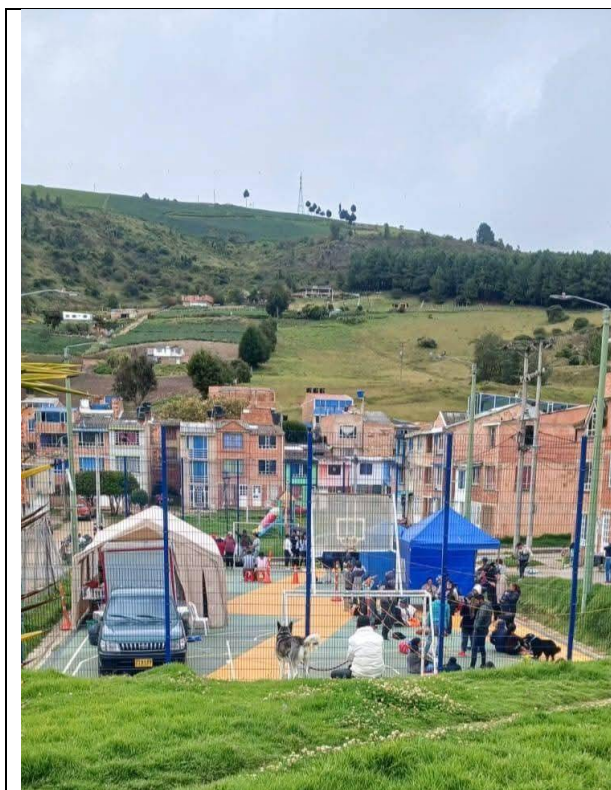
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 1159 CON LA ALCALDIA DE TUNJA
FOTOS DE LA JORNADA 08 (02 DE SEPTIEMBRE DE 2025)



CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 1159 CON LA ALCALDIA DE TUNJA
FOTOS DE LA JORNADA 08 (02 DE SEPTIEMBRE DE 2025)



CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 1159 CON LA ALCALDIA DE TUNJA
FOTOS DE LA JORNADA 08 (02 DE SEPTIEMBRE DE 2025)





ACTA #02

(17 DE AGOSTO - 16 DE SEPTIEMBRE DE 2025)

BASES DE DATOS

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 08
(02/09/2025)

SITIO: POLIDEPORTIVO DE LA
URBANIZACIÓN “CIUDAD JARDÍN”

Nota: La Base de datos digital se encuentra en formato Excel (*.XLSX)

CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 1159 DE 2025 (MUNICIPIO DE TUNJA - FDHRA)

Objeto: SMA-54 AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL DESARROLLO DE JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN MASIVAS Y DE IDENTIFICACIÓN DE CANINOS Y FELINOS, CON TENEDORES PERTENECIENTES A LOS GRUPOS A, B Y C DEL SISBEN IV, Y LOS CONTEMPLADOS EN LAS LÍNEAS ESPECIALES SEÑALADAS EN LA LEY 2374 DE 2024, PARA PROMOVER EL BIENESTAR ANIMAL Y LA TENENCIA RESPONSABLE DE ANIMALES DE COMPAÑÍA EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE TUNJA.



COMPLEMENTO CONVENIO DE ASOCIACIÓN ELECTRÓNICO N° 1159 DE 2025
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE TUNJA
LA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO (ESAL): FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA, REFUGIO ANIMAL



CUENTA N° 02 (DOS) DESDE: 17 DE AGOSTO DE 2025 HASTA: 16 DE SEPTIEMBRE DE 2025
JORNADA N° 08. FECHA: 02/09/2025 SITIO: POLIDEPORTIVO DE LA URBANIZACIÓN "CIUDAD JARDÍN". BARRIOS / VEREDAS BENEFICIADOS: CIUDAD JARDÍN, PINOS DE ORIENTE, RUNTA LA CABAÑA, CHORRO BLANCO (SECTOR LA PRIMAVERA)

JORNADA				DATOS DEL TENEDOR							DATOS ANIMAL					SERVICIO PRESTADO (Valor \$)				TOTAL (\$)		
Fecha	Sitio	Ficha Esterilización	N° Historia Clínica	Nombres y apellidos	Cédula de Ciudadanía	SISBEN	Barrio	Dirección	Correo electrónico	Celular	Condición	Especie	Nombre	Genero	Edad	N° Microchip	Orquiectomía	OVH	Suministro e implantación Microchip	Aporte 70% Municipio	Aporte 30% ESAL	TOTAL
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	1	424	EREDIA SUA SUA	23932531	B3	ANTONIA SANTOS	MZ 6 CS 12 URB. PINOS DE ORIENTE	jmmesteca@usantotomas.edu.co	3024904780	PROPIETARIO	CANINO	KIARA	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	900255000716884	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	2	425	EREDIA SUA SUA	23932531	B3	ANTONIA SANTOS	MZ 6 CS 12 URB. PINOS DE ORIENTE	jmmesteca@usantotomas.edu.co	3024904780	PROPIETARIO	CANINO	COQUETA	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	900255000716885	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	3	426	MARIA ALEJANDRA CAMARGO ARENA	1051823601	A2	CIUDAD JARDIN	CRA 3A ESTE #9-34	colmendoza.1@gmail.com	3054247922	PROPIETARIO	CANINO	TOBY	MACHO	60 Meses (5 Años)	900255000716887	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	4	427	MARIA ALEJANDRA CAMARGO ARENA	1051823601	A2	CIUDAD JARDIN	CRA 3A ESTE #9-34	colmendoza.1@gmail.com	3054247922	PROPIETARIO	CANINO	LUCKY	MACHO	12 Meses (1 Año)	900255000716895	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	5	428	MARIELA MENDOZA MORENO	40365096	A4	CIUDAD JARDIN	CRA 3A ESTE #9-30	colmendoza.1@gmail.com	3054247922	PROPIETARIO	CANINO	MOLLY	HEMBRA	08 Meses	900255000716577	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	6	429	MARIELA MENDOZA MORENO	40365096	A4	CIUDAD JARDIN	CRA 3A ESTE #9-30	colmendoza.1@gmail.com	3054247922	PROPIETARIO	CANINO	MANCHAS	HEMBRA	09 Meses	900255000716886	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	7	430	MARIELA MENDOZA MORENO	40365096	A4	CIUDAD JARDIN	CRA 3A ESTE #9-30	colmendoza.1@gmail.com	3054247922	PROPIETARIO	FELINO	DORITA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900255000716569	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	8	431	MARIELA MENDOZA MORENO	40365096	A4	CIUDAD JARDIN	CRA 3A ESTE #9-30	colmendoza.1@gmail.com	3054247922	PROPIETARIO	FELINO	NEGRO	MACHO	05 Meses	900255000716576	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	9	432	MARIELA MENDOZA MORENO	40365096	A4	CIUDAD JARDIN	CRA 3A ESTE #9-30	colmendoza.1@gmail.com	3054247922	PROPIETARIO	CANINO	BLANQUITA	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900255000716570	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	10	433	MARIELA MENDOZA MORENO	40365096	A4	CIUDAD JARDIN	CRA 3A ESTE #9-30	colmendoza.1@gmail.com	3054247922	PROPIETARIO	CANINO	VANESCA	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	900255000716578	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	11	434	MARIELA MENDOZA MORENO	40365096	A4	CIUDAD JARDIN	CRA 3A ESTE #9-30	colmendoza.1@gmail.com	3054247922	PROPIETARIO	FELINO	CENIZA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900255000716572	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	12	435	MARIELA MENDOZA MORENO	40365096	A4	CIUDAD JARDIN	CRA 3A ESTE #9-30	colmendoza.1@gmail.com	3054247922	PROPIETARIO	FELINO	PANCHO	MACHO	24 Meses (2 Años)	900255000716571	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	13	436	MARIELA MENDOZA MORENO	40365096	A4	CIUDAD JARDIN	CRA 3A ESTE #9-30	colmendoza.1@gmail.com	3054247922	PROPIETARIO	CANINO	PANCHA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900255000716579	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	14	437	MARIELA MENDOZA MORENO	40365096	A4	CIUDAD JARDIN	CRA 3A ESTE #9-30	colmendoza.1@gmail.com	3054247922	PROPIETARIO	CANINO	LULLU	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900255000716561	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	15	438	MARIELA MENDOZA MORENO	40365096	A4	CIUDAD JARDIN	CRA 3A ESTE #9-30	colmendoza.1@gmail.com	3054247922	PROPIETARIO	FELINO	LUNA	HEMBRA	07 Meses	900255000716562	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	16	439	NANCY MILENA MOLANO DE PABLO	1049616566	C2	CIUDAD JARDIN	CRA 2B ESTE	nancy.molano@gmail.com	3212955677	PROPIETARIO	CANINO	MILU	HEMBRA	48 Meses (4 Años)	900255000716580	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	17	440	VICTORIA DE PABLO	33378680	B2	CIUDAD JARDIN	CRA 2 ESTE #10-39	victoria.depablo@gmail.com	3212955677	PROPIETARIO	CANINO	MAYA	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	900255000716573	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	18	441	DIANA MARCELA DIAZ ROJAS	1104069934	B3	CIUDAD JARDIN	CRA 2A ESTE #11-43	terribautista20@gmail.com	3105475568	PROPIETARIO	CANINO	APOLO	MACHO	48 Meses (4 Años)	900255000716574	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	19	442	DAFFER SULAY VILLAMIL CARDENAL	1049652773	C4	PINOS DE ORIENTE	MZ 4 CS 20	todoslosmultifamiliar@gmail.com	3203848320	PROPIETARIO	CANINO	MILA	HEMBRA	07 Meses	900255000716563	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	20	443	MARIA LEANDRA BERNAL	23268320	C2	CIUDAD JARDIN	MZ 6 CS 12	maria.bernal@gmail.com	3143771581	PROPIETARIO	CANINO	MONA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900255000716564	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	21	444	TIFFANY DANIELA MOYANO SUESCA	1050606767	A2	CIUDAD JARDIN	CRA 2A #11-9	tiffany.moyano@gmail.com	3203593858	PROPIETARIO	FELINO	KANDI	HEMBRA	05 Meses	900255000716575	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	22	445	YEIMY ALEXANDRA NAJAR PIRACOCA	1049620519	A5	PINOS DE ORIENTE	MZ 10 CS 4	alexandranajar@gmail.com	3223296788	PROPIETARIO	FELINO	MALANDRIL	MACHO	06 Meses (½ Año)	900255000716566	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	23	446	JUANA BENILDA TORRES GUTIERREZ	33375369	B6	PINOS DE ORIENTE	CALLE 9 SUR #4-60 ESTE	torresjuana155@gmail.com	3134342011	PROPIETARIO	FELINO	MICHI	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	900255000716567	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	24	447	DANIELA ANDREA URIBE VENEGAS	1049645853	C3	CIUDAD JARDIN	CALLE 10 SUR #3-14 ESTE	daniela.uribe@gmail.com	3112753843	PROPIETARIO	FELINO	MILO	MACHO	06 Meses (½ Año)	900255000716565	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	25	448	MARIA CONSTANZA PEREZ MANCERA	1049606144	A4	ANTONIA SANTOS	CRA 8 #7A-60 SUR	larratoyvana@gmail.com	3133792743	PROPIETARIO	FELINO	PANCHO	MACHO	60 Meses (5 Años)	900255000716935	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	26	449	YILARI HASBLEIDY HUERTAS GRANADOS	1049647830	B5	PINOS DE ORIENTE	CALLE 8 SUR #1-77E	huertahasbleidy@gmail.com	3107832010	PROPIETARIO	FELINO	RAMONA	HEMBRA	08 Meses	900255000716568	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	27	450	ISMENIA FONSECA BAUTISTA	40039444	B3	RUNTA BAJA	RUNTA BAJA	jsmeniafonseca09@gmail.com	3106663386	PROPIETARIO	FELINO	MUÑECA	HEMBRA	09 Meses	900255000716936	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	28	451	MARIA ROCIO ORDOÑEZ RUIZ	1116544969	A5	CIUDAD JARDIN	MZ 8 CS 7	valsofirocio29@gmail.com	3138695080	PROPIETARIO	CANINO	ZAFFRA	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900255000716937	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	29	452	MAYERLY RUIZ ACOSTA	41241965	A3	CIUDAD JARDIN	MZ 6 CS 38	maverly.uribe@gmail.com	3125589531	PROPIETARIO	CANINO	LUPE	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900255000716938	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	30	453	LUZ NYDIA SUAREZ MORENO	1049620941	B2	CHORRO BLANCO	VDA. CHORRO BLANCO	luzsuarez6757@gmail.com	3138688785	PROPIETARIO	CANINO	LUNA	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	900255000716569	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	31	454	GLORIA CARVAJAL CAMACHO	63431628	B3	PINOS DE ORIENTE	CALLE 9 SUR #1-48 ESTE	gloria.carvajal@gmail.com	3106086953	PROPIETARIO	CANINO	CANDY	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	900255000716928	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	32	455	KAREN LIZBETH LOPEZ GOMEZ	1002393084	C16	PINOS DE ORIENTE	CALLE 9 SUR # 01-24	karen.gomez@gmail.com	31026453955	PROPIETARIO	FELINO	VAGIRA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900255000716930	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	33	456	SILVIA LORENA VARGAS UMBIA	1049660506	C3	PINOS DE ORIENTE	MZ 4 CS 8	julioq717@gmail.com	3122774668	PROPIETARIO	FELINO	MOLLY	MACHO	12 Meses (1 Año)	900255000716929	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	34	457	YARMILI PAREDES CONTRERAS	4731761	B4	CIUDAD JARDIN	CRA 2A ESTE CALLE # 10-51	yarmilwilany@gmail.com	3028447273	PROPIETARIO	FELINO	NUCITA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900255000716923	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	35	458	YARMILI PAREDES CONTRERAS	4731761	B4	CIUDAD JARDIN	CRA 2A ESTE CALLE # 10-51	yarmilwilany@gmail.com	3028447273	PROPIETARIO	FELINO	NINA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900255000716939	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0



COMPLEMENTO CONVENIO DE ASOCIACIÓN ELECTRÓNICO N° 1159 DE 2025
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE TUNJA
LA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO (ESAL): FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA, REFUGIO ANIMAL



CUENTA N° 02 (DOS) DESDE: 17 DE AGOSTO DE 2025 HASTA: 16 DE SEPTIEMBRE DE 2025
JORNADA N° 08. FECHA: 02/09/2025 SITIO: POLIDEPORTIVO DE LA URBANIZACIÓN "CIUDAD JARDÍN". BARRIOS / VEREDAS BENEFICIADOS: CIUDAD JARDÍN, PINOS DE ORIENTE, RUNTA LA CABAÑA, CHORRO BLANCO (SECTOR LA PRIMAVERA)

JORNADA				DATOS DEL TENEDOR								DATOS ANIMAL					SERVICIO PRESTADO (Valor \$)			TOTAL (\$)		
Fecha	Sitio	Ficha Esterilización	N° Historia Clínica	Nombres y apellidos	Cédula de Ciudadanía	SISBEN	Barrio	Dirección	Correo electronico	Celular	Condición	Especie	Nombre	Genero	Edad	N° Microchip	Orquiectomía	OVH	Suministro e implantación Microchip	Aporte 70% Municipio	Aporte 30% ESAL	TOTAL
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	36	459	YARMILI PAREDES CONTRERAS	4731761	B4	CIUDAD JARDIN	CRA 2A ESTE CALLE # 10-51	yarmilwulany@gmail.com	3028447273	PROPIETARIO	FELINO	MLI	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900255000716931	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	37	460	SANDRA MILENA MORENO VALENCIA	24586499	B1	RUNTA BAJA	RUNTA BAJA	sandramoreno617@gmail.com	3118343169	PROPIETARIO	CANINO	NEGRA	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900255000716771	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	38	461	YAIR HERNAN BOHORQUEZ ROMERO	1049646429	B3	CIUDAD JARDIN	CRA 2 ESTE # 10-45 SUR	stelladm@gmail.com	3008805106	PROPIETARIO	CANINO	MAILO	MACHO	24 Meses (2 Años)	900255000716932	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	39	462	FRANCY LORENA FRANCO HERNANDEZ	1049640666	B4	SAN FRANCISCO	CALLE 8 SUR # 6-29	lorenitha50494@gmail.com	3218335051	PROPIETARIO	FELINO	AKIRA	HEMBRA	04 Meses	900255000716925	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	40	463	DECSY VIVIANA CIFUENTES ORDUÑA	1002331711	A4	CIUDAD JARDIN	CRA 2B ESTE # 11-44	leakulcew@gmail.com	3132087084	PROPIETARIO	CANINO	MAX	MACHO	12 Meses (1 Año)	900255000716940	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	41	464	DECSY VIVIANA CIFUENTES ORDUÑA	1002331711	A4	CIUDAD JARDIN	CRA 2B ESTE # 11-44	leakulcew@gmail.com	3132087084	PROPIETARIO	CANINO	MAX	MACHO	12 Meses (1 Año)	900255000716933	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	42	465	DECSY VIVIANA CIFUENTES ORDUÑA	1002331711	A4	CIUDAD JARDIN	CRA 2B ESTE # 11-44	leakulcew@gmail.com	3132087084	PROPIETARIO	CANINO	PRINCESA	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900255000716926	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	43	466	MARÍA MERCEDES VARGAS ROJAS	40034074	C13	CIUDAD JARDIN	CALLE 10 A SUR # 3-12 ESTE	mechasu72@gmail.com	3112099550	PROPIETARIO	FELINO	CIELO	HEMBRA	07 Meses	900255000716934	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	44	467	MARÍA MERCEDES VARGAS ROJAS	40034074	C13	CIUDAD JARDIN	CALLE 10 A SUR # 3-12 ESTE	mechasu72@gmail.com	3112099550	PROPIETARIO	FELINO	LULU	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900255000716921	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	45	468	MARÍA MERCEDES VARGAS ROJAS	40034074	C13	CIUDAD JARDIN	CALLE 10 A SUR # 3-12 ESTE	mechasu72@gmail.com	3112099550	PROPIETARIO	FELINO	LUNA	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	900255000716924	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	46	469	SONIA ROCIO MORENO SUAREZ	1049643324	A3	LA CABAÑA	VEREDA LA CABAÑA	saritamos@gmail.com	3203143608	PROPIETARIO	FELINO	COFFE	HEMBRA	05 Meses	900255000716927	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	47	470	SONIA ROCIO MORENO SUAREZ	1049643324	A3	LA CABAÑA	VEREDA LA CABAÑA	saritamos@gmail.com	3203143608	PROPIETARIO	FELINO	MAYLI	HEMBRA	10 Meses	900255000716922	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	48	471	NATALIA ANDREA VARGAS LUIS	1049653348	B6	CIUDAD JARDIN	CALLE 10 # 3-33 CASA 3 MZ 7	diego12080607@gmail.com	3134000296	PROPIETARIO	CANINO	KLOE	HEMBRA	08 Meses	900255000716915	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	49	472	NATALIA ANDREA VARGAS LUIS	1049653348	B6	CIUDAD JARDIN	CALLE 10 # 3-33 CASA 3 MZ 7	suarezatiana0116@gmail.com	3144598699	PROPIETARIO	FELINO	MONET LEONARDO	MACHO	12 Meses (1 Año)	900255000716908	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	50	473	NATALIA ANDREA VARGAS LUIS	1049653348	B6	CIUDAD JARDIN	CALLE 10 # 3-33 CASA 3 MZ 7	yuri.roias01@uptc.edu.co	3123087752	PROPIETARIO	FELINO	MUCHACHITO	MACHO	05 Meses	900255000716916	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	51	474	KATHERINE YANETH RODRIGUEZ GUIDINO	6614230	B2	PINOS DE ORIENTE	CALLE 9 SUR # 1-30 MZ 15 CS 19	katherineyanethrodriguez22203@gmail.com	3229558034	PROPIETARIO	CANINO	ZOE	HEMBRA	07 Meses	900255000716909	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	52	475	FLOR MARLENY BORDA BARAHONA	40046879	A4	CIUDAD JARDIN	CRA 2B ESTE SUR # 10-02	angelav123@gmail.com	3123086777	PROPIETARIO	CANINO	MUNECA	HEMBRA	09 Meses	900255000716917	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	53	476	FLOR MARLENY BORDA BARAHONA	40046879	A4	CIUDAD JARDIN	CRA 2B ESTE SUR # 10-02	angelav123@gmail.com	3123086777	PROPIETARIO	CANINO	KIARA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900255000716910	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	54	477	ANGI JULIANA GOMEZ JIMENEZ	1050603716	C3	PINOS DE ORIENTE	MZ A4 CS 8	julioqm717@gmail.com	3138403687	PROPIETARIO	CANINO	HINATA	HEMBRA	48 Meses (4 Años)	900255000716902	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	55	478	MARIA EBELIA RATIVA	1049602709	B5	ESPINITO	VEREDA EL ESPINITO	puplinrativa1518@gmail.com	3133318881	PROPIETARIO	FELINO	ESKANOR	MACHO	12 Meses (1 Año)	900255000716901	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	56	479	CLARA BELINDA ROMERO FONSECA	20368485	A5	PINOS DE ORIENTE	CRA 2E 8B 18 SUR MZ 11 CS 7	clabelindarof@gmail.com	324358409	PROPIETARIO	FELINO	CHIMUELO	MACHO	08 Meses	900255000716903	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	57	480	LUZ MARINA TOLOZA PINZON	40037041	A3	PINOS DE ORIENTE	CRA 2A ESTE # 9A-21	luzmatoloz@gmail.com	3112659801	PROPIETARIO	FELINO	YAYA	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900255000716911	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	58	481	DIANA PATRICIA SANDOVAL	40049848	B1	PINOS DE ORIENTE	CRA 40 ESTE # 8A-BIS 19 SUR MZ 5 CS 6	dianapatriciasandoval49@gmail.com	3115643549	PROPIETARIO	CANINO	SAFIRA	HEMBRA	48 Meses (4 Años)	900255000716912	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	59	482	DIANA PATRICIA SANDOVAL	40049848	B1	PINOS DE ORIENTE	Carrera 40 Este # 8A-BIS 19 Sur, Manzana 5 Casa 6	dianapatriciasandoval49@gmail.com	3115643549	PROPIETARIO	CANINO	PERLA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900255000716904	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	60	483	ANA MERCEDES HERNADEZ GUERRERO	40037001	B5	LA CABAÑA	Carrera 40 Este # 8A-BIS 19 Sur, Manzana 5 Casa 6	ana.hernandez@gmail.com	3202665182	PROPIETARIO	CANINO	CAMPANITA	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	900255000716913	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	61	484	ZULLY MILENA PARADA ROZO	1002393396	B2	PINOS DE ORIENTE	Calle 8A # 1A-48	zullyparada00@gmail.com	3207898699	PROPIETARIO	FELINO	MIA	HEMBRA	04 Meses	900255000716905	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	62	485	ANGIE PAOLA LUIS TABACO	1002393823	B5	CIUDAD JARDIN	Calle 8A # 1A-48, Manzana 6 Casa 18	paolitalabaco25@gmail.com	3222833711	PROPIETARIO	CANINO	COPIITO	MACHO	48 Meses (4 Años)	900255000716914	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	63	486	ANGIE PAOLA LUIS TABACO	1002393823	B5	CIUDAD JARDIN	Calle 8A # 1A-48, Manzana 6 Casa 18	paolitalabaco25@gmail.com	3222833711	PROPIETARIO	CANINO	ZAFIRA	HEMBRA	09 Meses	900255000716906	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	64	487	ANGIE PAOLA LUIS TABACO	1002393823	B5	CIUDAD JARDIN	Calle 8A # 1A-48, Manzana 6 Casa 18	paolitalabaco25@gmail.com	3222833711	PROPIETARIO	CANINO	NNIS	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	900255000716918	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	65	488	MARIA IDALBA GRAJALES TREJOS	40270424	B1	CIUDAD JARDIN	Calle 8A # 1A-48, Manzana 4 Casa 14	maria.grajales@gmail.com	3134090459	PROPIETARIO	FELINO	PEPITA	HEMBRA	08 Meses	900255000716919	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	66	489	NANCY ESPERANZA PLAZAS CARDENAS	24221343	B5	CIUDAD JARDIN	CRA 10 # 15-87	amavagalinobeti49@gmail.com	3103044722	PROPIETARIO	FELINO	MICIFU	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900255000716920	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	67	490	HERNAN RICARDO PERDOMO GOMEZ	1049602260	C10	CIUDAD JARDIN	CRA 4 SUR # 09-39	hernanricardo.pg@gmail.com	3108011803	PROPIETARIO	CANINO	BRUNO	MACHO	60 Meses (5 Años)	900255000716907	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	68	491	ANDREA BERSABED SUAREZ SUAREZ	1001330433	A3	CIUDAD JARDIN	MZ 7 CS 14	andreisuzarez1728@gmail.com	3223031695	PROPIETARIO	FELINO	BRUCELEE	MACHO	12 Meses (1 Año)	900255000716585	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	69	492	ERIKA LORENA SOLANO JAIME	1056076083	A5	CIUDAD JARDIN	MZ 7 CS 30	erikaajme2008@gmail.com	3227847825	PROPIETARIO	FELINO	TOMY	MACHO	04 Meses	900255000716590	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0



COMPLEMENTO CONVENIO DE ASOCIACIÓN ELECTRÓNICO N° 1159 DE 2025
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE TUNJA
LA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO (ESAL): FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA, REFUGIO ANIMAL



CUENTA N° 02 (DOS) DESDE: 17 DE AGOSTO DE 2025 HASTA: 16 DE SEPTIEMBRE DE 2025
JORNADA N° 08. FECHA: 02/09/2025 SITIO: POLIDEPORTIVO DE LA URBANIZACIÓN "CIUDAD JARDÍN". BARRIOS / VEREDAS BENEFICIADOS: CIUDAD JARDÍN, PINOS DE ORIENTE, RUNTA LA CABAÑA, CHORRO BLANCO (SECTOR LA PRIMAVERA)

JORNADA				DATOS DEL TENEDOR								DATOS ANIMAL					SERVICIO PRESTADO (Valor \$)				TOTAL (\$)	
Fecha	Sitio	Ficha Esterilización	N° Historia Clínica	Nombres y apellidos	Cédula de Ciudadanía	SISBEN	Barrio	Dirección	Correo electrónico	Celular	Condición	Especie	Nombre	Genero	Edad	N° Microchip	Orquiectomía	OVH	Suministro e implantación Microchip	Aporte 70% Municipio	Aporte 30% ESAL	TOTAL
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	70	493	FADUA CAROLINA NIÑO CABREJO	40047793	C6	PINOS DE ORIENTE	MZ 18 CS 11	carolinainio37@gmail.com	3112563252	PROPIETARIO	CANINO	PRINCESA	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	900255000716587	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	71	494	LUZ NYDIA SUAREZ MORENO	1049620941	B2	CHORRO BLANCO	VDA. CHORRO BLANCO	luzsuarez6757@gmail.com	3138688785	PROPIETARIO	FELINO	MELY	HEMBRA	08 Meses	900255000716581	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	72	495	CLAUDIA MANCILLA	40025410	C16	CIUDAD JARDIN	CALLE 9 A SUR # 3-15 ESTE	mancilla792@gmail.com	3202832702	PROPIETARIO	CANINO	ELIE	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900255000716600	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	73	496	MARIA CAMILA MARTINEZ BERRIO	1138074798	B2	PINOS DE ORIENTE	MZ 18 CS 27	andreafernandolono@gmail.com	3244572758	PROPIETARIO	FELINO	TIGRILLO	MACHO	24 Meses (2 Años)	900255000716596	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	74	497	ANGIE LORENA SIMBASICA GONZALEZ	1050094252	B2	PINOS DE ORIENTE	MZ 2 CS 6	angielorenasq@gmail.com	3144047214	PROPIETARIO	FELINO	MISIKU	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	900255000716595	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	75	498	ANGIE LORENA SIMBASICA GONZALEZ	1050094252	B2	PINOS DE ORIENTE	MZ 2 CS 6	angielorenasq@gmail.com	3144047214	PROPIETARIO	FELINO	CHUCHU PEREZ	MACHO	04 Meses	900255000716594	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	76	499	PAULA XIMENA OCHOA FERRUCHO	1050091473	A1	RUNTA BAJA	VEREDA RUNTA BAJA	xime213ik@gmail.com	3204255727	PROPIETARIO	FELINO	COPITA	HEMBRA	09 Meses	900255000716586	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	77	500	ELIZABETH DUEÑAS APARICIO	1048730426	A2	LA CABAÑA	VEREDA LA CABAÑA	luzdue125@gmail.com	3114763787	PROPIETARIO	FELINO	SILVANA	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	900255000716588	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	78	501								NO INGRESO	CANINO		MACHO (RETIRADO)		0	RETIRADO POR EL PROPIETARIO, NO ENTRO					
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	79	502	BRANDON ESTIVEN CARO CAYCEDO	1002331356	B2	PINOS DE ORIENTE	CRA 2B ESTE # 10-48 SUR	brandon.caro@gmail.com	3219302319	PROPIETARIO	CANINO	PITA	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	900255000716583	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	80	503	MARIA NIEVES MONROY CORTES	23443559	B6	PINOS DE ORIENTE	MZ 10 CS 14	jocicaro16@gmail.com	3224390360	PROPIETARIO	FELINO	MANOLO	MACHO	36 Meses (3 Años)	900255000716582	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	81	504	JOAQUINA EVA DE RODRIGUEZ	40010104	C2	CIUDAD JARDIN	CRA 2 ESTE # 11-38 SUR	joaquina.eva@gmail.com	3173469463	PROPIETARIO	FELINO	JULIAN	MACHO	12 Meses (1 Año)	900255000716597	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	82	505	JOAQUINA EVA DE RODRIGUEZ	40010104	C2	CIUDAD JARDIN	CRA 2 ESTE # 11-38 SUR	joaquina.eva@gmail.com	3173469463	PROPIETARIO	CANINO	MALU	HEMBRA	72 Meses (6 Años)	900255000716598	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	83	506	JOAQUINA EVA DE RODRIGUEZ	40010104	C2	CIUDAD JARDIN	CRA 2 ESTE # 11-38 SUR	joaquina.eva@gmail.com	3173469463	PROPIETARIO	CANINO	PELUSA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900255000716593	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	84	507	JOAQUINA EVA DE RODRIGUEZ	40010104	C2	CIUDAD JARDIN	CRA 2 ESTE # 11-38 SUR	joaquina.eva@gmail.com	3173469463	PROPIETARIO	CANINO	VIOLETA	HEMBRA	07 Meses	900255000716584	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	85	508	JOAQUINA EVA DE RODRIGUEZ	40010104	C2	CIUDAD JARDIN	CRA 2 ESTE # 11-38 SUR	joaquina.eva@gmail.com	3173469463	PROPIETARIO	FELINO	VANESSA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900255000716591	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	86	509	MARY LUZ FERRUCHO ALBARRACIN	33377340	A1	RUNTA BAJA	VEREDA RUNTA BAJA	mary.ferrucho@gmail.com	3208355145	PROPIETARIO	FELINO	NAOMI	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900255000716592	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	87	510	MARY LUZ FERRUCHO ALBARRACIN	33377340	A1	RUNTA BAJA	VEREDA RUNTA BAJA	mary.ferrucho@gmail.com	3208355145	PROPIETARIO	FELINO	MORITA	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	900255000716589	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	88	511	ELCIMARY GUZMAN GARZON	1097390594	B1	CIUDAD JARDIN	CRA 3 ESTE # 10-07 SUR	dl_ana74@hotmail.com	3103473635	PROPIETARIO	FELINO	MICHI	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	900255000716778	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	89	512	LENIS ROJAS SANCHEZ	1049661857	A2	CIUDAD JARDIN	CRA 3 ESTE # 8A - 06	rojaslenis_06@gmail.com	3102681559	PROPIETARIO	CANINO	LUNA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900255000716775	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	90	513								NO INGRESO	CANINO		MACHO (RETIRADO)		0	RETIRADO POR EL PROPIETARIO, NO ENTRO					
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	91	514	LUZ MARINA CABAÑA FONSECA	40027902	C17	PINOS DE ORIENTE	CRA 2 ESTE # 9 - 84 SUR	diancatastro23@gmail.com	3118580087	PROPIETARIO	CANINO	MIA	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	900255000716793	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	92	515	CAREN YULIETH FONSECA PIRA	1050090595	B3	SAN FRANCISCO	CALLE 7 SUR # 5-09	yuliehfonseca120@gmail.com	3118404590	PROPIETARIO	CANINO	LUNA	HEMBRA	72 Meses (6 Años)	900255000716776	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	93	516	MARIA GLADYS LOPEZ FAGUA	40033939	B6	LA CABAÑA	VEREDA RUNTA LA CABAÑA	angelav1234@gmail.com	3114956662	PROPIETARIO	FELINO	BRUNO	MACHO	07 Meses	900255000716777	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	94	517	MADELENE PINZON VELASQUEZ	24163925	B7	CIUDAD JARDIN	CRA 4 # 9 - 15	madedepinzon@hotmail.com	3212709714	PROPIETARIO	FELINO	MERLINA	HEMBRA	04 Meses	900255000716768	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	95	518	HECTOR AGUSTO RAMIREZ PARRA	7169402	C7	PINOS DE ORIENTE	CRA 1A ESTE # 8A - 30	hramirezparras67@gmail.com	3105774883	PROPIETARIO	CANINO	HOLLY	HEMBRA	48 Meses (4 Años)	900255000716779	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	96	519	MARIA DEL PILAR CUCHIVAGUE YANQIJEN	23297426	A4	PINOS DE ORIENTE	MZ 15 CS 2	mariaadelapilarcuchivague@gmail.com	3218618656	PROPIETARIO	FELINO	BENZEMA	MACHO	12 Meses (1 Año)	900255000716769	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	97	520	ANDREA DEL PILAR MENJURA ALVAREZ	52982311	B2	CIUDAD JARDIN	MZ 9 CS 9	andradealpilarmenjuraalvarez@gmail.com	3123844537	PROPIETARIO	FELINO	PACO	MACHO	18 Meses (1 ½ Años)	900255000716780	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	98	521	MARIA CAMPOS PLAZAS CARDENAS	40032965	B5	CIUDAD JARDIN	CRA 2 ESTE # 10 - 36 SUR	elyoms_joko@hotmail.com	3112167950	PROPIETARIO	FELINO	NEGRO	MACHO	09 Meses	900255000716770	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	99	522	JOSE GUILLERMO CAMARGO CHAPARRO	1049642157	B4	CIUDAD JARDIN	MZ 3 CS 2	jccamargoc@misena.edu.co	3144082566	PROPIETARIO	CANINO	ZOE	HEMBRA	05 Meses	900255000716772	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	100	523	PAOLA ANDREA MENDOZA TORRES	1049605468	A4	CIUDAD JARDIN	CRA 3A ESTE # 9 - 20 SUR	andretamentor2310@gmail.com	3223136283	PROPIETARIO	CANINO	KIRA	HEMBRA	08 Meses	900255000716764	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	101	524	MARIELA MUÑOZ ROMERO	1054373583	B7	LA CABAÑA	LA CABAÑA	munozromeroiversonfabien@gmail.com	3223018494	PROPIETARIO	CANINO	PALOMA	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900255000716761	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	102	525	MARIELA MUÑOZ ROMERO	1054373583	B7	LA CABAÑA	LA CABAÑA	munozromeroiversonfabien@gmail.com	3223018494	PROPIETARIO	CANINO	ABEJITA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900255000716762	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	103	526	ANA DEL TRANSITO BAUTISTA GONZALEZ	1049607020	A2	CIUDAD JARDIN	CRA 2B ESTE # 10 - 51 SUR	paradabautistasaravenasa@gmail.com	3232112402	PROPIETARIO	CANINO	COCO	MACHO	12 Meses (1 Año)	900255000716763	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	104	527	MARIA EBELIA RATIVA	1049602709	B5	CIUDAD JARDIN	CS 12 MZ 2	evelinrativa1518@gmail.com	3133015612	PROPIETARIO	FELINO	MAX	MACHO	12 Meses (1 Año)	900255000716773	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0



COMPLEMENTO CONVENIO DE ASOCIACIÓN ELECTRÓNICO N° 1159 DE 2025
ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE TUNJA
LA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO (ESAL): FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA, REFUGIO ANIMAL



CUENTA N° 02 (DOS) DESDE: 17 DE AGOSTO DE 2025 HASTA: 16 DE SEPTIEMBRE DE 2025
JORNADA N° 08. FECHA: 02/09/2025 SITIO: POLIDEPORTIVO DE LA URBANIZACIÓN "CIUDAD JARDÍN". BARRIOS / VEREDAS BENEFICIADOS: CIUDAD JARDÍN, PINOS DE ORIENTE, RUNTA LA CABAÑA, CHORRO BLANCO (SECTOR LA PRIMAVERA)

JORNADA				DATOS DEL TENEDOR							DATOS ANIMAL					SERVICIO PRESTADO (Valor \$)				TOTAL (\$)			
Fecha	Sitio	Ficha Esterilización	Historia Clínica	Nombres y apellidos	Cédula de Ciudadanía	SISBEN	Barrio	Dirección	Correo electronico	Celular	Condición	Especie	Nombre	Genero	Edad	N° Microchip	Orquiectomia	OVH	Suministro e implantación Microchip	Aporte 70% Municipio	Aporte 30% ESAL	TOTAL	
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	105	528								NO INGRESÓ	CANINO		MACHO (RETIRADO)		0	RETIRADO POR EL PROPIETARIO, NO ENTRO						
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	106	529	MARIA SUSANA HERNANDEZ DIAZ	40039606	B4	RUNTA BAJA	VEREDA RUNTA BAJA	mariasusanahernandez046@gmail.com	3115315129	PROPIETARIO	FELINO	NEGRA	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900255000716765	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0	
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	107	530	JENNIFER TATIANA MORENO PEREZ	1002365650	B3	BELLA VISTA URBANIZACION	CALLE 8 SUR # 3-14	tatianamp1@gmail.com	3158325642	PROPIETARIO	CANINO	LANNA	HEMBRA	60 Meses (5 Años)	900255000716774	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0	
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	108	531	SIGRID ARYENIS WILCHES MORALES	1049635832	A5	PINOS DE ORIENTE	MZ 18 CS 15	signrator@gmail.com	3115151454	PROPIETARIO	CANINO	BORONITA	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	900255000716767	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0	
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	109	532	SIGRID ARYENIS WILCHES MORALES	1049635832	A5	PINOS DE ORIENTE	MZ 18 CS 15	signrator@gmail.com	3115151454	PROPIETARIO	CANINO	DUQUEZA	HEMBRA	48 Meses (4 Años)	900255000716766	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0	
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	110	533	LEIDY JOHANA GONZALEZ GACHA	1049623039	A4	PINOS DE ORIENTE	MZ 13 CS 4 # 8A-24 SUR	leidyhoganagonzalez36@gmail.com	3043966187	PROPIETARIO	CANINO	LUNA	HEMBRA	96 Meses (8 Años)	900255000716800	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0	
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	111	534	LEIDY JOHANA GONZALEZ GACHA	1049623039	A4	PINOS DE ORIENTE	MZ 13 CS 4 # 8A-24 SUR	leidyhoganagonzalez36@gmail.com	3043966187	PROPIETARIO	CANINO	FIONA	HEMBRA	72 Meses (6 Años)	900255000716797	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0	
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	112	535	CATHERINE CAMARGO CHAPARRO	1049630573	B4	CIUDAD JARDIN	MZ 3 CS 2	francislalia22@gmail.com	3128072730	PROPIETARIO	CANINO	KLOY	HEMBRA	60 Meses (5 Años)	900255000716799	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0	
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	113	536	ROSA EUMELIA BARON CALDERON	1049643378	A2	CIUDAD JARDIN	CRA 2A ESTE # 11-42 SUR	rosilabo@outlook.com	3219231268	PROPIETARIO	FELINO	PELUSA	HEMBRA	09 Meses	900255000716794	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0	
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	114	537	SANDRA PATRICIA JIMENEZ ENCISO	39950070	C1	CIUDAD JARDIN	CALLE 1 SUR # 2A-32 ESTE	sandra.jimenez@gmail.co	3112165822	PROPIETARIO	CANINO	TOBI	MACHO	60 Meses (5 Años)	900255000716789	\$ 130.000,0	0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0	
2/09/2025	Polideportivo "Ciudad Jardín"	115	538	TATIANA CONSUELO JOYA VILLANUEVA	1049632650	B6	LA CABAÑA	VEREDA LA CABAÑA	gabrielito5293@hotmail.com	3223624265	PROPIETARIO	FELINO	FLOW	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	900255000716798	0	\$ 130.000,0	\$ 40.000,0	\$ 119.000,0	\$ 51.000,0	\$ 170.000,0	
VALOR TOTAL PROCEDIMIENTOS																	\$ 4.030.000,0	\$ 10.530.000,0	\$ 4.480.000,0	\$ 13.328.000,0	\$ 5.712.000,0	\$ 19.040.000,0	

PROCEDIMIENTO					TOTAL (\$)		
TIPO DE PROCEDIMIENTO	TIPO DE PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	Valor Unitario	Total	Aporte 70% Municipio	Aporte 30% ESAL	TOTAL
1) OVARIOSHISTERECTOMIA U ORQUIECTOMIA POR ANIMAL DE ESPECIE CANINA Y FELINA	ORQUIECTOMIA	31	\$ 130.000,0	\$ 4.030.000,0	\$ 2.821.000,0	\$ 1.209.000,0	\$ 4.030.000,0
	OVARIOSHISTERECTOMIA	81	\$ 130.000,0	\$ 10.530.000,0	\$ 7.371.000,0	\$ 3.159.000,0	\$ 10.530.000,0
	TOTAL PROCEDIMIENTOS	112		\$ 14.560.000,0	\$ 10.192.000,0	\$ 4.368.000,0	\$ 14.560.000,0
	TOTAL HISTORIAS CLINICAS	115					
	NO INGRESOS	-3					
2) SUMINISTRO, REGISTRO E IMPLANTACION DE MICROCHIP		112	\$ 40.000,0	\$ 4.480.000,0	\$ 3.136.000,0	\$ 1.344.000,0	\$ 4.480.000,0
			\$ TOTAL JORNADA 08	\$ 19.040.000,0	\$ 13.328.000,0	\$ 5.712.000,0	\$ 19.040.000,0
NÚMERO DE FELINOS MACHO INTERVENIDOS		21	\$ 130.000,0	\$ 2.730.000,0	\$ 1.911.000,0	\$ 819.000,0	\$ 2.730.000,0
NÚMERO DE FELINOS HEMBRA INTERVENIDAS		33	\$ 130.000,0	\$ 4.290.000,0	\$ 3.003.000,0	\$ 1.287.000,0	\$ 4.290.000,0
NÚMERO DE FELINOS INTERVENIDOS		54		\$ 7.020.000,0	\$ 4.914.000,0	\$ 2.106.000,0	\$ 7.020.000,0
NÚMERO DE CANINOS MACHO INTERVENIDOS		10	\$ 130.000,0	\$ 1.300.000,0	\$ 910.000,0	\$ 390.000,0	\$ 1.300.000,0
NÚMERO DE CANINOS HEMBRA INTERVENIDAS		48	\$ 130.000,0	\$ 6.240.000,0	\$ 4.368.000,0	\$ 1.872.000,0	\$ 6.240.000,0
NÚMERO DE CANINOS INTERVENIDOS		58		\$ 7.540.000,0	\$ 5.278.000,0	\$ 2.262.000,0	\$ 7.540.000,0
TOTAL CANINOS Y FELINOS INTERVENIDOS		112		\$ 14.560.000,0	\$ 10.192.000,0	\$ 4.368.000,0	\$ 14.560.000,0

Nota 03: Los 3 pacientes de las fichas de esterilización 501 (historia 78), 513 (historia 90), y 528 (historia 105), de la JORNADA 08 fueron retirados por los propietarios, por tanto NO fueron intervenidos



CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 1159 DE 2025
MUNICIPIO DE TUNJA y "FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA, REFUGIO ANIMAL"

OBJETO: SMA-54 Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para el desarrollo de jornadas de esterilización masivas y de identificación de caninos y felinos, con tenedores pertenecientes a los grupos A, B y C del SISBEN IV, y los contemplados en las líneas especiales señaladas en la ley 2374 de 2024, para promover el bienestar animal y la tenencia responsable de animales de compañía en la zona urbana y rural del municipio de Tunja.

EXPEDIENTES

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 08 (02/09/2025)

**SITIO: POLIDEPORTIVO DE LA
URBANIZACIÓN "CIUDAD JARDÍN"**

**BARRIOS BENEFICIADOS: CIUDAD JARDÍN, PINOS DE
ORIENTE, RUNTA LA CABAÑA, CHORRO BLANCO
(SECTOR LA PRIMAVERA)**



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 09 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 424		1	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Eredia Súa Sra			IDENTIFICACIÓN: 23.932531		
TELÉFONO: 302 490 4700			VEREDA/BARRIO: Antonio Santos		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Kiara.		SEXO	MACHO: ☐	HEMERA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	6 meses	
RAZA	Cnolla		PESO	5.3 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:		
	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



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

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

		CONSECUTIVO DE REGISTRO		1
FECHA DE REGISTRO:		DIA	02	MES
			09	AÑO
DATOS DEL PROPIETARIO (A)				
NOMBRES Y APELLIDOS: Eredia Sja Sja				
CEDULA: 23 932 531		DIRECCION DE RESIDENCIA: M7 6 CS 12 UR		
CORREO ELECTRONICO: jimmyeslerpa@usantotoma.edu.co		FICHA SISBEN O ESTRATO: B3		
BARRIO: Antonia Santos		CELULAR: 302 4904780		
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA				
NOMBRE: Kiara		ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐		
RAZA: Ovillo		EDAD: 6 meses		
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒		COLOR: Tricolor		
ESTERILIZADO: Si				
DESTINACIÓN:		COMPañIA ☒	GUIANZA ☐	DEFENSA ☐ OTRO ☐
MICROCHIP:		VACUNACIÓN		
OBSERVACIONES:				

FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. 104963453

FIRMA DEL PROPIETARIO

C.C. 1006446596

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 2021, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano.



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Kara

ESPECIE: Canino: 1 Felino:

SEXO: Macho: Hembra: X

Yo Ordra Sca Sca identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23932531 de 4/12/24, 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 02 de 09 / 2025.

FIRMA: [Firma]

C.C: 1006446596

TELÉFONO: 3024 964980



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

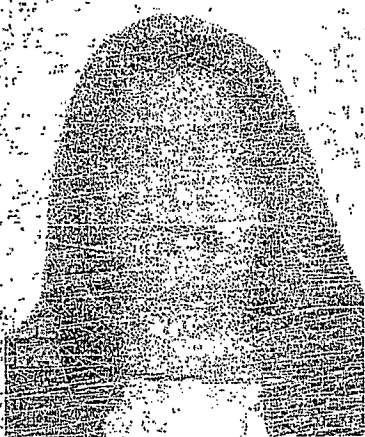
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **23.932.531**

SUA SUA
 APELLIDOS

EREDIA
 NOMBRES

Eredia sua sua
 FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **08-ENE-1981**

PISBA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

30-MAR-2000 PISBA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
 JUAN CARLOS GALINDO VÁZQUEZ



4-0700100-00898960-F-0023932531-20170421

0055079972A.1

6774367638



Registro válido

Fecha de consulta:

21/07/2025

Ficha:

1500105250290001115

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: EREDIA

Apellidos: SUA SUA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23932531

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

26/03/2019

Última actualización ciudadano:

16/05/2019

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:

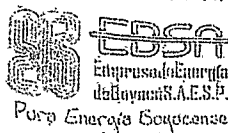
3175100143

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.co



CamScanner



NUMERO DE CUENTA
Documento Equivalente Electrónico No.
MES DE SERVICIO

561276745
217132791
JUL/2025

QR EBSA 2025 Via la N 1571 póliz de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del C&U Contacto I AP Tel: 7405770

CLIENTE
MONROY CORREDOR GUILLERMO SEGUNDO
MZ 6 CS 12 UR PINOS DE ORIENTE
Tunjá

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



DATOS CONSUMO



Período Servicio Desde: 16/06/25 Hasta: 19/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/07/2025 11:51:05

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS
Lectura Anterior	17674	-	Nivel Tensión: Secundaria
Lectura Actual	17819	-	Circuito - Nodo: 14523 - 444
Factor Mult.	1	-	Grupo: 11
Consumo Mas	145	-	Estrato: 1
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL
Total Consumo	145	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
			IUA: 100C750001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	145	07/2025	\$ 905,7866	130	-54,85	\$ 131,339	-\$ 64,587

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

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

G: 280,87 T: 54,69 D: 299,85
CV: 154,49 PR: 62,79 R: 53,1
CF: 0 CU: \$ 905,7866
Costo Diario: \$ 2,085

Indicadores de calidad

Mes	Diag	Diag	Diag	Fluj	Fluj	Fluj
6	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
Vunitario:
TOTAL \$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 68,340
Fecha: 05/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

GESTIÓN CARTERA EBSA

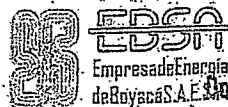
Valor factura periodo	\$ 131,339
SUBSIDIOS	-\$ 64,587
Ajuste Decena	-\$ 3

Total Gestión Cartera	\$ 0
CONCEPTOS EXTERNOS	
I.A.P AC-MPAC-029-1998	\$ 19,701

TOTAL PERIODO	\$ 66,749
TOTAL BASE IVA	\$ 0
IVA	\$ 0
Total Externos	\$ 19,701

Pago Oportuno 01 AGO/2025	*Suspensión: 01 AGO/2025	Total a Pagar \$ 86,450
------------------------------	-----------------------------	----------------------------

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



NUMERO DE CUENTA
Documento Equivalente Electrónico No.

561276745
217132791



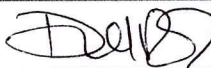
JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 09 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 425		2.	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Cirodia Sua Sga			IDENTIFICACIÓN: 23.932.531		
TELÉFONO: 302 490 4780.			VEREDA/BARRIO: Antonio Santos		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Coqueta		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	6 meses	
RAZA	Criollo		PESO	4kg	
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


T: 43281



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

Tunja

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

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

**CONSECUTIVO DE
REGISTRO**

2

FECHA DE REGISTRO:

DIA

02

MES

09

AÑO

2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Fredia Sosa Sosa

CEDULA: 23932531

DIRECCION

DE RESIDENCIA: M7 6 CS 12 UR

CORREO ELECTRÓNICO: jimmyehopa@uscintotana.edu.co

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: Antonia Santol

CELULAR: 302 4904780

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Coqueta

ESPECIE: Canino

☒

Felino

☐

RAZA: Cuollo

EDAD:

6

meses

SEXO: Macho

☐

Hembra

☒

COLOR:

Cafe y beige

ESTERILIZADO: Si

DESTINACIÓN:

COMPAÑIA

☒

GUIANZA

☐

DEFENSA

☐

OTRO

☐

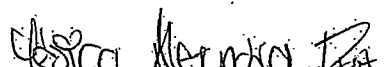
MICROCHIP:



900255000716885

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:


FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. 1044631753


FIRMA DEL PROPIETARIO

C.C. 100646596

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 toda 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 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: Coqueta

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Geidia Sva identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23932531 de Boyacá, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 02 de 09 / 2025.

FIRMA: [Firma]

C.C: 606446596

TELÉFONO: 3024909780



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

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



Fecha 02/09/13

Yo Ercelia Sosa Sosa

Identificado con cedula de ciudadanía número 23 932 531 expedida en Boyacá
residente en la dirección Carretera 12 barrio Antena Satel de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Jenny Estepa
identificado con cedula de ciudadanía número 100644696 expedida en Boyacá
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre coquet de especie
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 SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO
ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos
procedimientos.

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

Atentamente

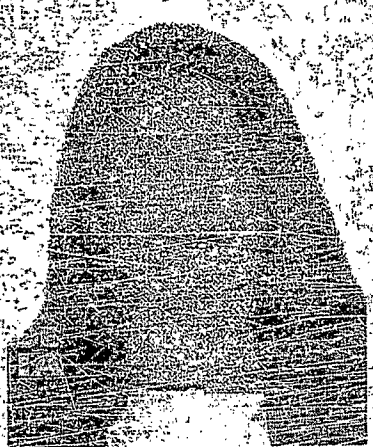
Ercelia Sosa

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **23.932.531**

SUA SUA
 APELLIDOS
EREDIA
 NOMBRES
Eredia sua sua

FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **08-ENE-1981**

PISBA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-MAR-2000 PISBA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
 JUAN CARLOS GALINDO YACHA



4-0700100-00898960-F-0023932531-20170421

0055079972A.1

6774367638

PAZ CIVIL



Registro válido

Fecha de consulta:

21/07/2025

Ficha:

15001052502900001115

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: EREDIA

Apellidos: SUA SUA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23932531

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

26/03/2019

Última actualización ciudadano:

16/05/2019

Última actualización vía registros administrativos:

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

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



CamScanner

Nº 691.000.210-1
CUI EBSA E.S.P. C.A. 10 N 1251000000 do AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel: 7405770
Tel: 7405000 - www.ebsa.com.co

CLIENTE
MONROY CORREDOR GUILLERMO SEGU
MZ 4 CS 12 UR PINOS DE ORIENTE
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/06/25 Hasta: 19/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/07/2025 11:51:05

	Activa	Reactiva	DATOS TECNICOS	
Lectura Anterior	17674	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 900
Lectura Actual	17819	-	Circuito: Nudo: 14523	Ruta: 340023011201010
Factor Mult.	1	-	Grupo: II	Med. Activa: 36713708
Consumo Mes	145	-	Estrato: 1	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	145	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 100C750001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	145	07/2025	\$ 905,7866	130	-54.85	\$ 131.339	\$ 64.587

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: \$ 2,086

Indicadores de calidad

Mes: DÍU DÍUM DÍUG Flg FlíUM FlíUG
6 0.06 0.0 2.17 1.0 0.0 6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL \$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 68.340
Fecha: 05/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

GESTIÓN CARTERA EBSA

Valor factura periodo: \$ 131.339
SUBSIDIOS: \$ 64.587
Ajuste Decena: \$ 3

Total Gestión Cartera: \$ 0
CONCEPTOS EXTERNOS
I.A.P. AC-MPAL-029-1998 \$ 19.701

TOTAL PERIODO \$ 66.749
TOTAL BASE IVA \$ 0
IVA \$ 0
Total Externos \$ 19.701

Pago Oportuno 01 AGO/2025
***Suspensión:** 01 AGO/2025
Total a Pagar \$ 86.450

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

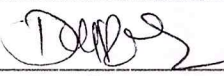
FECHA: DIA: 02 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 426	3.
<u>DATOS DEL PROPIETARIO</u>		
NOMBRE: Maria Alejandra Camargo Arana	IDENTIFICACIÓN: 1051823601	
TELÉFONO: 305 4247922	VEREDA/BARRIO: Ciudad Jardín	

<u>HISTORIA DEL PACIENTE</u>					
NOMBRE:	Toby.		SEXO	MACHO: ☒	HEMERA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	5 años	
RAZA	Chollo		PESO	5 kg	
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:
	NA	NA	NA

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO


FR: 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: 29/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PAF-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		3
FECHA DE REGISTRO: DIA 02 MES 09 AÑO 2025		
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Maira Alejandra Camargo Arencibia</u>		
CEDULA: <u>1051823601</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>Cra 3A este 19-34</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>Colmendoa1@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>A2</u>	
BARRIO: <u>Ciudad Jardin</u>	CELULAR: <u>3054247922</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA		
NOMBRE: <u>Toby</u>		ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐
RAZA: <u>French P.</u>		EDAD: <u>3 años</u>
SEXO: Macho ☒ Hembra ☐	COLOR: <u>Blanco</u>	
ESTERILIZADO: <u>S</u>		
DESTINACIÓN: COMPANIA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐		
MICROCHIP:  900255000716887		VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:		

Maira Alejandra Arencibia
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 1049831958

Ange Cano
 C.C. 1049640732

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 40365096

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: 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: Toby

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho ☒ Hembra: ☐

Yo Diego Alejandro Camargo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1051823601 de Medellán, 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 02 de 09 / 2025.

FIRMA: [Firma]

C.C: 40382013

TELÉFONO: 3054247922



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

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



Fecha 02-01-25

Yo Maira Alejandra Camargo Arencibia
Identificado con cedula de ciudadanía número 1051823681 expedida en San Juan de Nepomuceno
residente en la dirección Cra 30 No 9-28 barrio Ciudad Juana de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una ÚNICA vez a Marcia Mendez
identificado con cedula de ciudadanía número 403650916 expedida en VLCO
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Toby de especie
Canino de raza Croch el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada
anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada
por la SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO
ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos
procedimientos.

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

Atentamente

Maira A. Camargo

3 Toby

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.051.823.601

CAMARGO ARENA

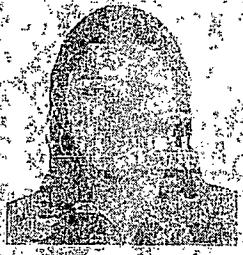
APELLIDOS

MAIRA ALEJANDRA

NOMBRES

Maira Camargo A.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1992

SAN JUAN NEPOMUCENO
(BOIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 B+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

28-FEB-2011 SAN JUAN NEPOMUCENO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INICIO DE RECHO




A-0507900-00954601-F-1051023601-20161008 0051765644A 45658266

Maira Camargo
3778498985

Camargocarenam@gmail-com



Fecha de consulta:

24/07/2025

Ficha:

15001035502400000824



Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MAIRA ALEJANDRA

Apellidos: CAMARGO ARENA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051823601

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

16/05/2023

Última actualización ciudadano:

16/05/2023

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 526833987
Documento Equivalente Electrónico No. 215628465
MES DE SERVICIO JUN/2025

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSS E.S.P. Cra 10 N 15-77 Impuesto de AP se aplica conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770
Tel: 74050000 www.ebss.com.co

CLIENTE
MOZO GONZALEZ RODOLFO
K 3 A W N 9-34 S
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/05/25 Hasta: 16/06/25

Tipo Liquidación: MENSUAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 16/06/2025 03:33:35

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	17377	-
Lectura Actual	17484	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	107	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	107	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria Carga (W): 500
Circuito - Nodo. 14523 - 336 Ruta: 340022603401010
Grupo: 11 Med. Activa: 31035906
Estrato: 1 Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IJA: 1008700001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	107	06/2025	\$ 869.5433	107	-53.12	\$ 93.041	-\$ 49.423

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: \$ 1.454		

Mes	Div	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiuu
5	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL\$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 63.100
Fecha: 27/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor final a periodo	\$ 93.041
SUBSIDIOS	-\$ 49.423
Ajuste Decena	-\$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera	\$ 1.000.000
------------------------------	---------------------

CONCEPTOS EXTERNOS

LAPAC-MPAL-029-1998 \$ 13.95

TOTAL PERIODD	\$ 43.614
---------------	-----------

TOTAL BASE IVA \$ 0

IVA	\$ 0
-----	------

Total Externos	\$ 13.95
----------------	----------

Pago Oportuno
01 JUL/2025

***Suspensión:**
01 JUL/2025

Total a Pagar
\$ 57.570

(*) por el no pago en la fecha establecida se procedera a la suspension del servicio conica esta comunicacion procedan los recursos de reposicion ante obsa 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	

526833987
215628465
01 JUL/2025
\$ 57.570



*****00000010010000100000574833087(3900)00000057570



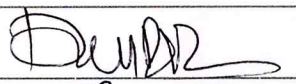
JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 09 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 427		4	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Maria Alejandra Camargo Arana			IDENTIFICACIÓN: 1.051.823601		
TELEFONO: 305449922			VEREDA/BARRIO: Ciudad Jardin.		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	lucky		SEXO	MACHO: ☒	HEMBA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	1A	
RAZA	ciollo		PESO	7,6kg	
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:		
	NA	NA	NA		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: _____		ORQUIECTOMIA: ☒			
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO


T. 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: 15/11/2023
 VERSION: 01
 CODIGO: SMA-PAF-001

**CONSECUTIVO DE
REGISTRO**

4

FECHA DE REGISTRO:

DÍA

02

MES

09

AÑO

2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maira Alejandra Camargo Arana

CEDULA: 1051823601

DIRECCION

DE RESIDENCIA: Circa 3 este 9-34

CORREO ELECTRÓNICO: colmendoza.1@gmail.com

FICHA: SISBEN O ESTRATO: A2

BARRIO: Ciudad Jardín

CELULAR: 305 4247922

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA

NOMBRE: Lucy

ESPECIE: Canino

☒

Felino

☐

RAZA: Grullo

EDAD:

1 año

SEXO: Macho

☒

Hembra

☐

COLOR:

Negro

ESTERILIZADO: Si

DESTINACIÓN:

COMPAÑÍA

☒

GUIANZA

☐

DEFENSA

☐

OTRO

☐

MICROCHIP:



900255000716895

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Maira Alejandra Arana
FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. 10414631750

Angele Camo
 C. 10414631752

Maira Alejandra Arana
FIRMA DEL PROPIETARIO

C.C. 40365096

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 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."

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: Lucy

ESPECIE: Canino ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho ☒ Hembra: ☐

Yo Alfonso Alejandro Carrero Arenas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1051823601 de SEPTIEMBRE 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 02 de 09 / 2025.

FIRMA: Alfonso Carrero

C.C.: 20305093

TELÉFONO: 3054247922



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

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



Fecha 02.09.25

Yo María Alejandra Comaga
Identificado con cedula de ciudadanía número 1051823601 expedida en Uva de Nariño
residente en la dirección CR 35 Ete 9-34 barrio Candelaria de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Flavio Esteban
identificado con cedula de ciudadanía número 20365096 expedida en Nariño
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Lucy de especie
canino de raza español el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada
anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada
por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO
ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos
procedimientos.

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

Atentamente

María A. Comaga

4

Loty

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO: 1-051-823-601

APellidos: CAMARGO ARENA

Nombres: MAIRA ALEJANDRA

Firma: *Maira Camargo A.*



FECHA DE NACIMIENTO: 31-DIC-1992

SAN JUAN NEPOMUCENO (BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 B+ F

ESTATURA: 1.60 G.S. RH SEXO

28-FEB-2011 SAN JUAN NEPOMUCENO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACA

ÍNDICE DERECHO




A-0507900-00654601-F-1051023601-20161008 0051766644A 1 45658266

Maira Camargo
3778498985

Camargocarenam@gmail.com



Registro válido

Fecha de consulta:

24/07/2025

Ficha:

15001035502400000824

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MAIRA ALEJANDRA

Apellidos: CAMARGO ARENA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051823601

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

16/05/2023

Última actualización ciudadano:

16/05/2023

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:

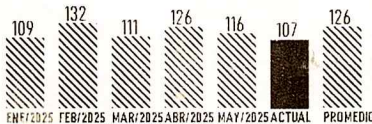
sisben@tunja.gov.co

CLIENTE
MOZO GONZALEZ RODOLFO
K 3 A W N 9-34 S
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/05/25 Hasta: 16/06/25

Tipo Liquidación: MENSUAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 16/06/2025 03:33:35

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	17377	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 500
Lectura Actual	17484	-	Circuito - Nodo: 14523 - 336	Ruta: 340022603401010
Factor Mult.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: 31035906
Consumo Mes	107	-	Estrato: 1	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	107	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 100B700001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	107	06/2025	\$ 869,5433	107	-53,12	\$ 93.041	-\$ 49.423

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: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: \$ 869,5433
Costo Diario: \$ 1.454

Indicadores de calidad

Mes Div Dium Diug Fiu Fium Fiug
5 0.06 0.0 2.17 1.0 0.0 6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL\$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 63.100
Fecha: 27/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

GESTIÓN CARTERA EBSA

Valor factura periodo \$ 93.041
SUBSIDIOS -\$ 49.423
Ajuste Decena -\$ 4

Total Gestión Cartera \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC- MPAL-029-1998 \$ 13.956

TOTAL PERIODO \$ 43.614

TOTAL BASE IVA \$ 0

IVA \$ 0

Total Externos \$ 13.956

Pago Oportuno

01 JUL/2025

***Suspensión:**

01 JUL/2025

Total a Pagar

\$ 57.570

(*) 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 super servicios 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: 02 MES: 09 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 428		5.	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Manela Mendoza Moreno			IDENTIFICACIÓN: 40365.096		
TELÉFONO: 305 424 7922-			VEREDA/BARRIO: Ciudad Jardín		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Molly		SEXO	MACHO: ☐	HEMERA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	8 Meses	
RAZA	Golden		PESO	13kg	
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

[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: 19/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		5
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 02	MES 09 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: Mariana Mendoza Moreno		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Cra 3A ^{este} # 9-30
CÉDULA: 40 365096	FICHA SISBEN O ESTRATO: A4	
CORREO ELECTRÓNICO: Colmendoza.1@gmail.com	CELULAR: 3054243977	
BARRIO: Ciudad jardín		
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: Molly	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: Golden R.	EDAD: 8 meses	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: Dorado	
ESTERILIZADO: Si		
DESTINACIÓN:	COMPañIA ☒	GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐
MICROCHIP:  900255000716577	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Crista Alvarado R. Y.
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 1041831953

Annie Cano
 C.C. 1644640332

Fariela Mendez
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 40365096

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

***PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER:** De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020; se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 5-87 atención al ciudadano.



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Molly

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Marela Mendez Moreno identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40365096 de Nlar, 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: Marela Mendez Moreno

C.C: 40365096

TELÉFONO: 3054297922



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.365.096

MENDOZA MORENO

APELLIDOS

MARIELA

NOMBRES

Mariaela Mendoza

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1947

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

17-OCT-1979 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES





Registro válido

Fecha de consulta:

01/09/2025

Ficha:

15001920500400004233

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **MARIELA**

Apellidos: **MENDOZA MORENO**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **40365096**

Municipio: **Tunja**

Departamento: **Boyacá**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

10/11/2022

Última actualización ciudadano:

10/11/2022

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





NUMERO DE CUENTA 526835441
Documento Equivalente Electrónico No. 217130857
MES DE SERVICIO JUL/2025

Para Energía Boyacense
 NIT 891.809.119-1
 O.P. EBSA S.A.P. Cra 10 N. 14B-18 Bogotá de SP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 26 del CCU Contacto I.A.P. Tel: 7405770

CLIENTE
 MEDONZA MARIA CRISTINA
 K 5A W 9 - 30S
 Tunja

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



DATOS CONSUMO

99	97	117	101	102	110	107	Período Si	Desde: 16/06/25 Hasta: 19/07/25
							Tipo Liquidación:	MENSUAL
							Tipo Lectura:	Toma Exitosa
FEB/2025	MAR/2025	ARR/2025	MAY/2025	JUN/2025	ACTUAL	PROMEDIO	Fecha de generación:	19/07/2025 12:08:37

Activa		Reactiva	DATOS TÉCNICOS			
Lectura Anterior	20080	-	Nivel Tensión:	Secundaria	Carga (W):	500
Lectura Actual	20190	-	Circuito - Nodo:	14523 - 336	Ruta:	340022602801010
Factor: Mult.	1	-	Grupo:	11	Med. Activa:	31209887
Consumo Mes	110	-	Estrato:	1	Med. Reactiva:	-
Prefacturado	-	-	Clase Servicio:	RESIDENCIAL	Propiedad Activos:	Redes Aereas EBSA 21
Total Consumo	110	-	IUA:	100B700001		
Tipo	Consumo Kwh	Período	Valor Unitario	Kwh Subsidados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta Subsidio Contribución
ACTIVA	110	07/2025	\$ 905,7866	110	-54,85	\$ 99,637 - \$ 54,651

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

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

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: \$ 1,406

Indicadores de calidad

Mes	Div	Dum	Diug	Fiu	Fium	Fiug
6	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
 Vunitario:
 TOTAL \$:
 FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cuotas Ples:
 Ultimo Pago: \$ 54,940
 Fecha: 03/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	\$ 99,637
SUBSIDIOS	-\$ 54,651
Interes Mora Energia 48% 1.2%	\$ 199
Ases. Decena	-\$ 1

SESTION CARTERA EBSA

Saldo Anterior	\$ 41,576
----------------	-----------

Total Gestión Cartera \$ 41,576

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P.	\$ 13,304
I.A.P AC-MPAL-029-1998	\$ 14,946

TOTAL PERIODO	\$ 45,184
TOTAL BASE IVA	\$ 0
IVA	\$ 0

Total Externos \$ 28,250

Pago Oportuno INMEDIATO	*Suspensión: INMEDIATO	Total a Pagar \$ 115,010
-------------------------	------------------------	--------------------------

(*) 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

526835441
 217130857
INMEDIATO
\$ 115.010



Vigilada Superintendencias

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 09 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 429		6	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Manela Mendoza Marcho			IDENTIFICACIÓN: 40365096		
TELÉFONO: 305 424922			VEREDA/BARRIO: Ciudad Jardín		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Manchas		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	9 meses	
RAZA	Pitbull		PESO	14 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:		
	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



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: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		6
FECHA DE REGISTRO: DIA 02 MES 09 AÑO 2023		
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Mariela Mendoza Moreno</u>		
CEDULA: <u>40365096</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>Cra 3A Este #9-30</u>	
CORREO ELECTRONICO: <u>Colmendoza@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>A4</u>	
BARRIO: <u>Ciudad Jardin</u>	CELULAR: <u>3054247922</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA		
NOMBRE: <u>Mancha</u>		ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐
RAZA: <u>Pit Bull</u>	EDAD: <u>9</u> meses	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>cafe y blanco</u>	
ESTERILIZADO: <u>Si</u>		
DESTINACIÓN: COMPANIA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐		
MICROCHIP:  900255000716886		VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:		

Cesca Alegria
FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. 104903153

Ange Luis
 C.C. 7044640732

Mariela Mendoza
FIRMA DEL PROPIETARIO

C.C. 40365096

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 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 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: 891800846 - 1



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Manchas

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Jaider Flández Moreno identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40365096 de Villavieja, 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: Jaider Flández Moreno

C.C: 40365096

TELÉFONO: 305 421 7922



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.365.096

MENDOZA MORENO

APELLIDOS

MARIELA

NOMBRES

Maria Elena Mendoza

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1947

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48

ESTATURA

O+

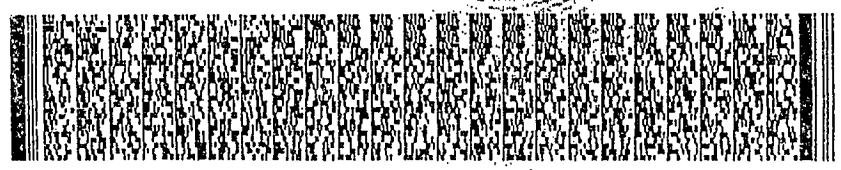
G.S. RH

F

SEXO

17-OCT-1979 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES





Ministerio del Interior
Dirección General de Identificación

Registro válido

Fecha de consulta:

01/09/2025

Ficha:

15001920500400004233

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIELA

Apellidos: MENDOZA MORENO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40365096

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

10/11/2022

Última actualización ciudadano:

10/11/2022

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





NÚMERO DE CUENTA 526835441
Documento Equivalente Electrónico No. 217130857
MES DE SERVICIO JUL/2025

CLIENTE
MEDONZA MARIA CRISTINA
K 3A W N 9 - 30S
Tunja

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



Vigilada Superintendencia

DATOS CONSUMO



Periodo Sr. Desde: 16/06/25 Hasta: 19/07/25
 Tipo Liquidación: MENSUAL
 Tipo Lectura: Toma Exitosa
 Fecha de generación: 19/07/2025 12:08:37

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS				
Lectura Anterior	20080	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 500			
Lectura Actual	20190	-	Circuito - Nodo: 14523 - 336	Ruta: 340022602801010			
Factor Mult.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: 31209887			
Consumo Mes	110	-	Estrato: 1	Med. Reactiva: -			
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL				
Total Consumo	110	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21				
			IUA: 100B700001				
Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	110	07/2025	\$ 905,7866	110	-54,85	\$ 99,637	-\$ 54,651

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

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

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: \$ 1,406

Indicadores de calidad

Mes Div Dium Diug Fiu Fium Flug
 6 0.06 0.0 2.17 1.0 0.0 6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
 Vunitario:
 TOTAL \$:
 FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cuotas Ples:
 Ultimo Pago: \$ 54,940
 Fecha: 03/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA		GESTIÓN CARTERA EBSA	
Valor factura periodo	\$ 99,637	Saldo Anterior	\$ 41,576
SUBSIDIOS	-\$ 54,651		
Interes Mora Energia 4.0% 1.2%	\$ 199		
Alcance Decena	-\$ 1		
		Total Gestión Cartera	\$ 41,576
		CONCEPTOS EXTERNOS	
		Deuda I.A.P	\$ 13,304
		I.A.P AC-MPAL-029-1998	\$ 14,946
TOTAL PERIODO	\$ 45,184	Total Externos	\$ 28,250
TOTAL BASE IVA	\$ 0		
IVA	\$ 0		
Pago Oportuno INMEDIATO	*Suspensión: INMEDIATO	Total a Pagar \$ 115,010	

(*) por el no pago en la fecha establecida se procedera a la suspensión del servicio/contrata 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

Somos Autorizados por Resolución de la Superintendencia de Energía y Gas, DIAN 0547 de 2002 y San Contribuyente - Res. 000200 (27/12/2024)



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

526835441
217130857
INMEDIATO
\$ 115,010





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

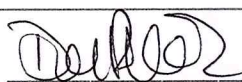
FECHA: DIA: 02 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 430	7
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: Mariela Mendoza Morano	IDENTIFICACIÓN: 40 365.096	
TELEFONO: 305 424 7922	VEREDA/BARRIO: Ciudad Jardín.	

HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Dorita		SEXO	MACHO: ☐	HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	1 año	
RAZA	D. común		PESO	3.4 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:
	No saben	No saben	1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR	
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO


P43281



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: 29/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SNA-PRA-P-001

		CONSECUTIVO DE REGISTRO		7
FECHA DE REGISTRO:		DÍA	02	MES
			09	AÑO
DATOS DEL PROPIETARIO (A)				
NOMBRES Y APELLIDOS: Mariela Mendoza Moreno				
CÉDULA: 40365096		DIRECCIÓN		
CORREO ELECTRÓNICO: colmendoza.1@gmail.com		DE RESIDENCIA: Crra 3A ehe # 9-30		
BARRIO: Ciudad Jardín		FICHA SISBEN O ESTRATO: A-1		
		CELULAR: 303 42 47922		
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA				
NOMBRE: Dorita		ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒		
RAZA: D. común		EDAD: 1 año		
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒		COLOR: Dorado		
ESTERILIZADO: Si				
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐				
MICROCHIP:  900255000716569		VACUNACIÓN		
OBSERVACIONES:				

[Firma]
FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. 1044031755

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 40.365096

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 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. 5-87 atención al ciudadano."

7



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Donta

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Lorela Henao identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40365096 de Medellín, 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: Lorela Henao

C.C.: 40365096

TELÉFONO: 305247922



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.365.096

MENDOZA MORENO

APELLIDOS

MARIELA

NOMBRES

Mariela Mendoza Moreno

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1947

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

17-OCT-1979 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES





Ministerio del Poder Judicial de la
Fuerza Pública - Dirección General de Registro Civil

Registro válido

Fecha de consulta:

01/09/2025

Ficha:

15001920500400004233

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **MARIELA**

Apellidos: **MENDOZA MORENO**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **40365096**

Municipio: **Tunja**

Departamento: **Boyacá**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

10/11/2022

Última actualización ciudadano:

10/11/2022

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





NUMERO DE CUENTA 526835441
Documento Equivalente Electrónico No. 217130857
MES DE SERVICIO JUL/2025

Nº 091 BCN '19-1
O.R. EBSA - S.P. Cto 13 N.º 16 - Chuquibambilla de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel.: 7405770

CLIENTE
MEDONZA MARIA CRISTINA
K 3A W N 9 - 30S
Tunja

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

**DATOS CONSUMO**

Periodo Sin Desde: 16/06/25 Hasta: 19/07/25

Tipo Liquidation: MENSUAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 19/07/2025 12:08:37

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	20080	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 500
Lectura Actual	20190	-	Circuito - Nodo: 14523 - 336	Ruta: 340022602801010
Factor Mult.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: 31209887
Consumo Mes	110	-	Estrato: 1	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	110	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	110	07/2025	\$ 905,7866	110	-54,85	\$ 99,637	-\$ 54,651

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

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

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: \$ 1.406		

Indicadores de calidad						
Mes	Div	Diun	Diug	Flú	Fium	Fiug
6	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL \$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ples:
Ultimo Pago: \$ 54.940
Fecha: 03/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	\$ 99.637
SUBSIDIOS	-\$ 54.651
Interes Mora Energia: 48% 1.2%	\$ 199
Ahorro Decena	-\$ 1

GESTIÓN CARTERA EDSA

Saldo Anterior	\$ 41.576
----------------	-----------

Total Gestión Cartera	\$ 41.576
------------------------------	------------------

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	\$ 13.304
I.A.P AC-MPAL -029-1998	\$ 14.946

TOTAL PERIODO	\$ 45.184
---------------	-----------

TOTAL BASE IVA	\$ 0
----------------	------

IVA	\$ 0
-----	------

Total Externos	\$ 20.250
----------------	-----------

Pago Oportuno
INMEDIATO

***Suspensión:
INMEDIATO**

Total a Pagar
\$ 115.010

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

526835441
217130857
INMEDIATO
\$ 115.010





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: <u>02</u> MES: <u>01</u> 2025	HISTORIA CLÍNICA N° <u>431</u>	<u>8</u>
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: <u>Mariela Mendoza Macno</u>	IDENTIFICACIÓN: <u>40.365.096</u>	
TELÉFONO: <u>305 424 7922</u>	VEREDA/BARRIO: <u>Ciudad Jardín</u>	
HISTORIA DEL PACIENTE		
NOMBRE: <u>Negro.</u>	SEXO	MACHO: ☒ HEMBRA: ☐
ESPECIE: CANINO ☐ FELINO ☒	EDAD	<u>5 meses</u>
RAZA: <u>D. común</u>	PESO	<u>1.8 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 <u>NA</u>	FECHA ÚLTIMO PARTO <u>NA</u>
		# PARTOS: <u>NA</u>
PROCEDIMIENTO A REALIZAR		
OVH: _____	ORQUIECTOMIA: ☒	
OBSERVACIONES		

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

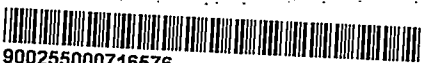


ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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: 19/11/2023
 VERSION: 01
 CODIGO: SMA-PAA-F-001

		CONSECUTIVO DE REGISTRO		8	
FECHA DE REGISTRO:		DÍA	02	MES	09
				AÑO	2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)					
NOMBRES Y APELLIDOS: Marcela Mendoza Moreno					
CEDULA: 40365096			DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 3A este # 9-30		
CORREO ELECTRÓNICO: colmendoza.1@gmail.com			FICHA SISBEN O ESTRATO: A4		
BARRIO: Ciudad Jardin			CELULAR: 3054249922		
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA					
NOMBRE: Negro			ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒		
RAZA: D. Comon			EDAD: 5 meses		
SEXO: Macho ☒ Hembra ☐			COLOR: Negro y gris		
ESTERILIZADO: SI					
DESTINACIÓN: COMPANIA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐					
MICROCHIP:  900255000716576			VACUNACION		
OBSERVACIONES:					

Clara Mercedes Rix
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 1049831758

Angie Cano
 C.C. 10446473

Lavelle Mendoza
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 40365096

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 en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a: atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-37 atención al ciudadano.



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Negro.

ESPECIE: Canino: ☐ Felino ☒

SEXO: Macho ☒ Hembra: ☐

Yo Flavio Flendora Moreno identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40365096 de NL, 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 02 de 09 / 2025.

FIRMA: Flavio Flendora

C.C: 4036 5096

TELÉFONO: 304247922



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

Wegus
Justo

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.365.096

MENDOZA MORENO

APELLIDOS

MARIELA

NOMBRES

Mariaela Mendoza Moreno

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1947

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

17-OCT-1979 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES





Ministerio de Bienestar Social
Protección y Fortalecimiento de la Población Vulnerable

Registro válido

Fecha de consulta:

01/09/2025

Ficha:

15001920500400004233

A4

GRUPO SISEBEN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIELA

Apellidos: MENDOZA MORENO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40365096

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

10/11/2022

Última actualización ciudadano:

10/11/2022

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





Pura Energía Boyacense

NUMERO DE CUENTA 526835441
Documento Equivalente Electrónico No. 217130857
MES DE SERVICIO JUL/2025

CLIENTE
MEDONZA MARIA CRISTINA
K 3A W 9 - 30S
Tunja

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



Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO

99	97	117	101	102	110	107
FEB/2025	MAR/2025	ABR/2025	MAY/2025	JUN/2025	ACTUAL	PROMEDIO
Periodo Sr: Desde: 16/06/25 Hasta: 19/07/25						
Tipo Liquidación: MENSUAL						
Tipo Lectura: Toma Exitosa						
Fecha de generación: 19/07/2025 12:08:37						

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	20080	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 500
Lectura Actual	20190	-	Circuito - Node: 14523 - 336	Ruta: 340022602801010
Factor Mult.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: 31209887
Consumo Mes	110	-	Estrato: 1	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	110	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 100B700001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	110	07/2025	\$ 905,7866	110	-54,85	\$ 99,637	-\$ 54,651

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

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

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: \$ 1,406

Indicadores de calidad

Mes: Die Dium Diug Fiu Fium Flog
 6 0.06 0.0 2.17 1.0 0.0 6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
 V/Unitario:
 TOTAL \$:
 FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cuotas Ptes:
 Ultimo Pago: \$ 54,940
 Fecha: 03/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	\$ 99,637
SUBSIDIOS	-\$ 54,651
Interes Mora Energia .48% 1.2%	\$ 199
Ahorro Decena	-\$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior \$ 41,576

Total Gestión Cartera \$ 41,576

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P. \$ 13,304
 I.A.P AC-MPAL-029-1998 \$ 14,946

TOTAL PERIODO \$ 45,184

TOTAL BASE IVA \$ 0

IVA \$ 0

Total Externos \$ 28,250

Pago Oportuno
INMEDIATO

***Suspensión:**
INMEDIATO

Total a Pagar
\$ 115,010

(*) 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 fide apelar ante la superservicios dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura

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



Pura Energía Boyacense

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

526835441
217130857
INMEDIATO
\$ 115,010





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: <u>02</u> MES: <u>09</u> 2025		HISTORIA CLÍNICA N° <u>432</u>		<u>9</u>	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: <u>Manela Mendoza Moreno</u>			IDENTIFICACIÓN: <u>40365096</u>		
TELÉFONO: <u>305 4247922</u>			VEREDA/BARRIO: <u>Ciudad Jahn</u>		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	<u>Blanquita</u>		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	<u>2 años</u>	
RAZA	<u>Cnollos</u>		PESO	<u>10 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>Diciembre 2024</u>	<u>Febrero 2025</u>	<u>2</u>		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: [Firma]
FIRMA O SELLO



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

CONSECUTIVO DE REGISTRO		9
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 02	MES 09 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Mariana Mendoza Moreno</u>		
CEDULA: <u>40365096</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>Cra 3A este # 9-30</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>Colmendra.1@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>A4</u>	
BARRIO: <u>Ciudad Jardin</u>	CELULAR: <u>3054247922</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA		
NOMBRE: <u>Blanguita</u>		ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐
RAZA: <u>Cuollo</u>	EDAD: <u>2 años</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Blanca</u>	
ESTERILIZADO: <u>Si</u>		
DESTINACIÓN:	COMPANÍA ☒	GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐
MICROCHIP:  900255000716570	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Mariana Mendoza
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 100607153

Ange Cano
 C.C. 24410732

Fabiola Pardo
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 40365096

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 1773 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 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: Blanquita

ESPECIE: Canino: Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra:

Yo Janetela Mendez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40365096 de Ulica, 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 02 de 09 / 2025.

FIRMA: Janetela Mendez

C.C: 40365096

TELÉFONO: 3051247422



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

Blanco + l.
Pera

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.365.096

MENDOZA MORENO

APELLIDOS

MARIELA

NOMBRES

Maria del Socorro Mendoza

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1947

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

17-OCT-1979 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-5200100-00127823-F-0040365096-20081114

000600549: A 1



Ministerio de Bienestar Social
Protección Social y Promoción Comunitaria

Registro válido

Fecha de consulta:

01/09/2025

Ficha:

15001920500400004233

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIELA

Apellidos: MENDOZA MORENO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40365096

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

10/11/2022

Última actualización ciudadano:

10/11/2022

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





NÚMERO DE CUENTA 526835441
Documento Equivalente Electrónico No. 217130857
MES DE SERVICIO JUL/2025

Por EBSA S.A. E.S.P. Cra 10 N 134-10 Bogotá de A.P. se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel: 7405770

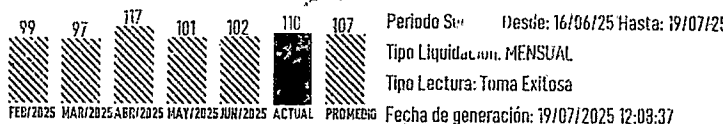
CLIENTE
MEDONZA MARIA CRISTINA
K 3A W N 9 - 30S
Tunja

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



Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO



	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	20080	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 500
Lectura Actual	20190	-	Circuito - Nudo: 14523 - 336	Ruta: 340022602801010
Facto: Mult.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: 31209887
Consumo Mes	110	-	Estrato: 1	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	110	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 100B700001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	110	07/2025	\$ 905,7866	110	54,85	\$ 99,637	-\$ 54,651

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

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

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: \$ 1,406

Indicadores de calidad

Mes	Div	Diam	Diag	Fid	Fium	Flug
6	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
 Vunitario:
 TOTAL \$:
 FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cuotas Ptes:
 Ultimo Pago: \$ 54,940
 Fecha: 03/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	\$ 99,637
SUBSIDIOS	-\$ 54,651
Interes Mora Energia .48% 1.2%	\$ 199
Alcance Decena	-\$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior \$ 41,576

Total Gestión Cartera \$ 41,576

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P. \$ 13,304
 I.A.P AC-MPAL-C29-1996 \$ 14,946

TOTAL PERIODO	\$ 45,184
TOTAL BASE IVA	\$ 0
IVA	\$ 0

Total Externos \$ 28,250

Pago Oportuno
INMEDIATO

***Suspensión:**
INMEDIATO

Total a Pagar
\$ 115,010

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

Somos Autorrelatorías Res. DIAN 0547 de 2002 y Gen Contribuyente - Res. DIAN 02000 (27/12/2024)



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

526835441
217130857
INMEDIATO
\$ 115,010





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: <u>02</u> MES: <u>09</u> 2025		HISTORIA CLÍNICA N° <u>433</u>		<u>10</u>	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: <u>Narela Mendoza Moreno</u>			IDENTIFICACIÓN: <u>40.365.096</u>		
TELÉFONO: <u>305 424 79 22</u>			VEREDA/BARRIO: <u>Ciudad Jardín</u>		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	<u>Vanesca</u>		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	<u>3 años</u>	
RAZA	<u>Crolo</u>		PESO	<u>9 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>Enero 2025</u>	<u>Agosto 2024</u>	<u>2</u>		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

[Firma]
7143281



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: 19/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

**CONSECUTIVO DE
REGISTRO**

10

FECHA DE REGISTRO:

DÍA

07

MES

09

AÑO

2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mariela Mendoza Moreno

CEDULA: 40365096

DIRECCIÓN

DE RESIDENCIA: Ccda 3A este # 9-30

CORREO ELECTRÓNICO: colmendoza.1@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A-4

BARRIO: ciudad jardín

CELULAR: 3054247927

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA

NOMBRE: Vanesca

ESPECIE: Canino

☒

Felino

☐

RAZA: Criollo

EDAD:

3 años

SEXO: Macho

☐

Hembra

☒

COLOR:

Amarilla

ESTERILIZADO: Si

DESTINACIÓN:

COMPAÑÍA

☒

GUIANZA

☐

DEFENSA

☐

OTRO

☐

MICROCHIP:

900255000716578

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

[Firma]
FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. 104493758

[Firma]
 Angie Cano
 C.C. 10449646732

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO

C.C. 40365096

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

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

ESPECIE: Canino ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Marcelo Flórez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40365096 de SLW, 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 02 de 09 / 2025.

FIRMA: Marcelo Flórez

C.C.: 40365096

TELÉFONO: 305-1247922



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

10

Vanessa
Gonzalez Perez

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.365.096

MENDOZA MORENO

APELLIDOS

MARIELA

NOMBRES

Maria del Mar Mendoza

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1947

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

17-OCT-1979 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



Sisbén

Registro de la Información Social y Económica

Registro válido

Fecha de consulta:

01/09/2025

Ficha:

15001920500400004233

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **MARIELA**

Apellidos: **MENDOZA MORENO**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **40365096**

Municipio: **Tunja**

Departamento: **Boyacá**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

10/11/2022

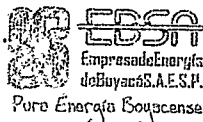
Última actualización ciudadano:

10/11/2022

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





NUMERO DE CUENTA 526835441
Documento Equivalente Electrónico No. 217130857
MES DE SERVICIO JUL/2025

IN 851 627 19-1
C.R. FCSA S. C. en la ciudad de Ap. se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770

CLIENTE
MEDONZA MARIA CRISTINA
K 3A W N 9 - 30S
Tunja

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

**DATOS CONSUMO**

Periodo Sr Desde: 16/06/25 Hasta: 19/07/25

Tipo Liquidat. ou. MENSUAL.

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 19/07/2025 12:08.37

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	20030	-	Nivel Tensión: - Secundaria	Carga (W): 500
Lectura Actual	20190	-	Círculo - Nudo: 14523 - 336	Rela: 340022602801010
Factor: Multi.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: 31209887
Consumo Mes	110	-	Estrato: 1	Med. Reactiva: -
Prefacturado	110	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	110	-	Propiedad Activos: Redes Acreas EBSA 21	
			IUA: 100B700001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	110	07/2025	\$ 905,7866	110	54,85	\$ 99,637	-\$ 54,651

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

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

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: \$ 1.406		

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Flú	Fium	Fiug
6	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL \$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ples:
Ultimo Pago: \$ 54.940
Fecha: 03/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	\$ 99.637
SUBSIDIOS	-\$ 54.651
Interes Mora Energia .48% 1.2%	\$ 199
Atorno Decena	-\$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	\$ 41.576
----------------	-----------

30125 / 110110, 4-711070

Total Gestión Cartera	\$ 41.578
------------------------------	------------------

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	\$ 13.304
-------------	-----------

I.A.P AC-MPAL-029-1998	\$ 14.946
------------------------	-----------

TOTAL PERIODO	\$ 45.184
---------------	-----------

TOTAL BASE IVA	\$ 0
----------------	------

IVA	\$ 0
-----	------

Total Externos	\$ 28.250
----------------	-----------

Page Oportuno
INMEDIATO

***Suspensión:
INMEDIATO**

Total a Pagar
\$ 115.010

(*) por el no pago en la fecha establecida se procedera a la suspension del servicio; contra esta comunicacion proceden los recursos de reposicion ante ebsa y en subsidio el de apelacion ante la superseccion 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	

526835441
217130857
INMEDIATO
\$ 115.010





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: <u>02</u> MES: <u>09</u> 2025		HISTORIA CLÍNICA N° <u>434</u>		<u>11</u>	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: <u>Mariela Mendoza Moreno</u>			IDENTIFICACIÓN: <u>40.365.096</u>		
TELÉFONO: <u>305 4247922</u>			VEREDA/BARRIO: <u>Ciudad Jardín</u>		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	<u>Ceniza</u>		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	<u>1 año</u>	
RAZA	<u>D. común</u>		PESO	<u>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>Marzo 2025</u>	<u>Junio 2025</u>	<u>1</u>		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: [Firma]
FIRMA O SELLO

P: 43781



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

**CONSECUTIVO DE
REGISTRO**

11

FECHA DE REGISTRO:

DÍA

07

MES

09

AÑO

2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mariela Mendoza Moreno

CEDULA: 40365096

DIRECCION

DE RESIDENCIA: Cra. 3a este # 9-30

CORREO ELECTRÓNICO: m.mendoza1@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Ciudad Jardín

CELULAR: 3054247922

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA

NOMBRE: Ceniza

ESPECIE: Canino ☐

Felino ☒

RAZA: p. común

EDAD: 1 año

SEXO: Macho ☐

Hembra ☒

COLOR: Gris

ESTERILIZADO: Si

DESTINACIÓN:

COMPANÍA ☒

GUIANZA ☐

DEFENSA ☐

OTRO ☐

MICROCHIP:



900255000716572

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

[Firma]
FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. 1044631733

[Firma]

C.C. 1044640732

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO

C.C. 40365096

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 84 de 1989, Ley 1274 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. Justamente, 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 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. 5-87 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: 891890846 - 1



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: gata. Ceniza

ESPECIE: Canino: Felino: X

SEXO: Macho: Hembra: X

Yo Flavio Fernando Moreno identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40365096 de , expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 02 de 09 / 2025.

FIRMA: Flavio Fernando Moreno

C.C.: 40365096

TELÉFONO: 3054247622





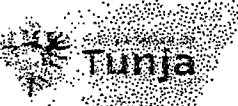
JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 435	12
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: Marela Mendoza Morano	IDENTIFICACIÓN: 40.365.096	
TELÉFONO: 305.424.99.22	VEREDA/BARRIO: Ciudad Jardín	
HISTORIA DEL PACIENTE		
NOMBRE: Pancho	SEXO	MACHO: ☒ HEMBRA: ☐
ESPECIE: CANINO ☐ FELINO ☒	EDAD	2 años
RAZA	PESO	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:	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
	NA	NA
		# PARTOS: NA
PROCEDIMIENTO A REALIZAR		
OVH: _____	ORQUIECTOMIA: ☒	
OBSERVACIONES		

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLOALCALDÍA 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: 19/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		12
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 02	MES 09 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: Mariela Mendoza Moreno		
CEDULA: 40365096	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 3A este #9-30	
CORREO ELECTRÓNICO: colmendoza.1@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A4	
BARRIO: Ciudad Jardín	CELULAR: 3054247922	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: Panchito	ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: D. Común	EDAD: 2 años	
SEXO: Macho ☒ Hembra ☐	COLOR: Negro y gris	
ESTERILIZADO: Si		
DESTINACION:	COMPAÑIA ☒	GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐
MICROCHIP:  900255000716571	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

[Firma]
FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. 1049631753

[Firma]
 C.C. 7049640732

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO

C.C. 40365096

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. Asimismo, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

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

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: Pencha

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Marela Mendoza identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40365096 de Niño, 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 02 de 09 / 2025.

FIRMA: Marela Mendoza

C.C.: 40365096

TELÉFONO: 3054247922



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

(12)

Panche

gate

Wagw congres.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 40.365.096

MENDOZA MORENO

APELLIDOS

MARIELA

NOMBRES

Mariaela Mendoza

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1947

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48

ESTATURA

O+

G.S. RH

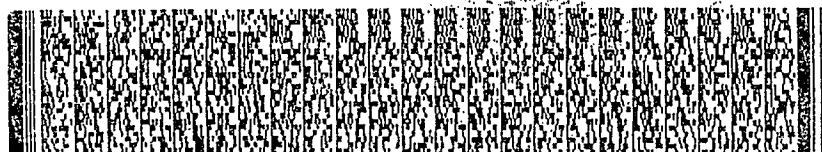
F

SEXO

17-OCT-1979 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-5200100-00127823-F-0040365096-20081114

000600510114

Sisbén

Ministerio de Protección Social
Secretaría de Bienestar Social

Registro válido

Fecha de consulta:

01/09/2025

Ficha:

15001920500400004233

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIELA

Apellidos: MENDOZA MORENO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40365096

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

10/11/2022

Última actualización ciudadano:

10/11/2022

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

A1-A5

B1-B7

C1-C8

D1-D2

0

0

5



NUMERO DE CUENTA 526835441
Documento Equivalente Electrónico No. 217130857
MES DE SERVICIO JUL/2025

NR 001 2011-19-1
 O.R. EBSA - Pura Energía de Boyacá S.A.E.S.P. - Factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel: 7405770

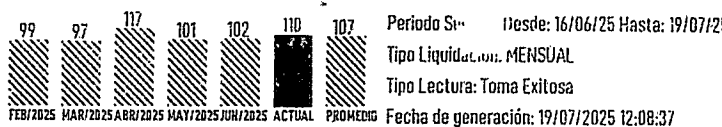
CLIENTE
MEDONZA MARIA CRISTINA
K 3A W N 9 - 30S
Tunja

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



Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO



	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	20080	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 500
Lectura Actual	20190	-	Circuito - Nodo: 14523 - 336	Ruta: 340022602801010
Factor Mult.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: 31209887
Consumo Mes	110	-	Estrato: 1	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	110	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 100B700001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	110	01/2025	\$ 905,7866	110	-54,85	\$ 99,637	-\$ 54,651

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

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

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: \$ 1,406

Indicadores de calidad

Mes	Div	Divm	Divg	Fiu	Fium	Flug
6	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
 V/Unitario:
 TOTAL \$:
 FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cuotas Ptes:
 Ultimo Pago: \$ 54,940
 Fecha: 03/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA **GESTIÓN CARTERA EBSA**

Valor factura periodo	\$ 99,637	Saldo Anterior	\$ 41,576
SUBSIDIOS	-\$ 54,651		
Interes Mora Energia 48% 1.2%	\$ 199		
Ahorro Decena	-\$ 1		

Total Gestión Cartera \$ 41,576

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	\$ 13,304
I.A.P AC-MPAL-029-1998	\$ 14,946

TOTAL PERIODO	\$ 45,184	
TOTAL BASE IVA	\$ 0	
IVA	\$ 0	
Total Externos	\$ 28,250	

Pago Oportuno INMEDIATO	*Suspensión: INMEDIATO	Total a Pagar \$ 115,010
--------------------------------	-------------------------------	---------------------------------

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

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



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

526835441
217130857
INMEDIATO
\$ 115,010



11
Cenra
gati

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.365.096

MENDOZA MORENO

APELLIDOS

MARIELA

NOMBRES

Mariaela Mendoza Moreno

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1947

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48

ESTATURA

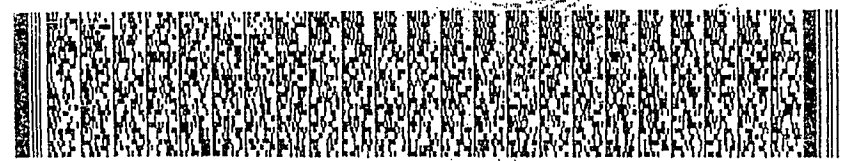
O+
G.S. RH

F
SEXO

17-OCT-1979 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



Sisbén

Ministerio del Poder Judicial
Subdirección de Registro y Estadística

Registro válido

Fecha de consulta:

01/09/2025

Ficha:

15001920500400004233

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIELA

Apellidos: MENDOZA MORENO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40365096

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

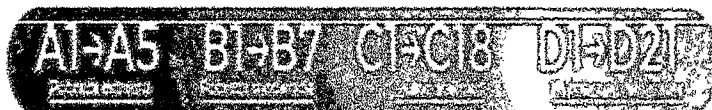
10/11/2022

Última actualización ciudadano:

10/11/2022

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





NÚMERO DE CUENTA 526835441
Documento Equivalente Electrónico No. 217130857
MES DE SERVICIO JUL/2025

NI 891370-19-1
 C.R. 10 N 156000000 de A.P. se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770

CLIENTE
 MEDONZA MARIA CRISTINA
 K 3A W 9 - 30S
 Tunja

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



DATOS CONSUMO

99	97	117	101	102	110	107	Periodo Sr	Desde: 16/06/25 Hasta: 19/07/25
							Tipo Liquidación:	MENSUAL
							Tipo Lectura:	Toma Exitosa
FEB/2025	MAR/2025	ABR/2025	MAY/2025	JUN/2025	ACTUAL	PROMEDIO	Fecha de generación:	19/07/2025 12:08:37

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	20080	-	Nivel Tensión:	Secundaria
Lectura Actual	20190	-	Circuito - Nodo:	14523 - 336
Factor: Mult.	1	-	Grupo:	11
Consumo Mes	110	-	Estrato:	1
Prefacturado	-	-	Clase Servicio:	RESIDENCIAL
Total Consumo	110	-	Propiedad Activos:	Redes Aereas EBSA 21
			IUA:	100B700001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	110	07/2025	\$ 905,7866	110	-54,85	\$ 79,637	-\$ 54,651

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

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

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: \$ 1,406

Indicadores de calidad

Mes	Div	Dium	Diog	Fiu	Fium	Flug
6	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
 Vunitario:
 TOTAL \$:
 FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cuotas Ples:
 Ultimo Pago: \$ 54,940
 Fecha: 03/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	\$ 99,637
SUBSIDIOS	-\$ 54,651
Interes Mora Energía .48% 1.2%	\$ 199
Adm. Decena	-\$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior \$ 41,576

Total Gestión Cartera \$ 41,576

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P. \$ 13,304
 I.A.P AC-MPAL-029-1998 \$ 14,946

TOTAL PERIODO	\$ 45,184
TOTAL BASE IVA	\$ 0
IVA	\$ 0

Total Externos \$ 28,250

Pago Oportuno
INMEDIATO

***Suspensión:**
INMEDIATO

Total a Pagar
\$ 115,010

(*) por el no pago en la fecha establecida se procedera a la suspension del servicio, contra esta comunicacion proceden los recursos de reposicion ante obsa y en subsidio el de apelacion ante la superservicios 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

526835441
217130857
INMEDIATO
\$ 115,010



Vigilada Superservicios

Somos Automatizadores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000200 (27/12/2004)



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: <u>02</u> MES: <u>09</u> 2025		HISTORIA CLÍNICA N° <u>436</u>		<u>13</u>	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: <u>Mariela Mendoza Moreno</u>			IDENTIFICACIÓN: <u>40.365.096.</u>		
TELÉFONO: <u>300 242 7922</u>			VEREDA/BARRIO: <u>Ciudad Jardín</u>		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	<u>Danda</u>		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	<u>1 año</u>	
RAZA	<u>Criollo</u>		PESO	<u>11 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>Abril 2023</u>	<u>No habiendo.</u>	<u>0</u>		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	☒				
	ORQUIECTOMIA: _____				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: [Firma]
FIRMA O SELLO



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

Tunja

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

FECHA: 19/11/2023
 VERSION: 01
 CODIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		13
FECHA DE REGISTRO:	DIA 07	MES 09 AÑO 2025
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: Mariela Mendoza Moreno		
CEDULA: 40365096	DIRECCION DE RESIDENCIA: C/ta 3A este #9-30	
CORREO ELECTRONICO: Colmendoza.1@gmail.com	FICHA: SISBEN O ESTRATO: A4	
BARRIO: Ciudad Jardin	CELULAR: 3054247927	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA		
NOMBRE: Pancho	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: Criollo	EDAD: 1 año	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: Negro	
ESTERILIZADO: Si		
DESTINACIÓN:	COMPANIA ☒	GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐
MICROCHIP:  900255000716579	VACUNACION	
OBSERVACIONES:		

Alfonso Alejandro Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. 1041031255

Mariela Mendoza
 C.C. 2049640732

Mariela Mendoza
FIRMA DEL PROPIETARIO

C.C. 40365096

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.
 Asimismo, 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 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 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 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: Pancha.

ESPECIE: Canino ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Mariela Mendosa identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40365096 de 4 de mayo, 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 02 de mayo / 2025.

FIRMA: Mariela Mendosa

C.C.: 40365096

TELÉFONO: 3054247922



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

(13)

Poncha

Perra

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 40.365.096

MENDOZA MORENO

APELLIDOS

MARIELA

NOMBRES

Mariaela Mendoza

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1947

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

17-OCT-1979 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-5200100-00127823-F-0040365096-20081114

0006005407A 4

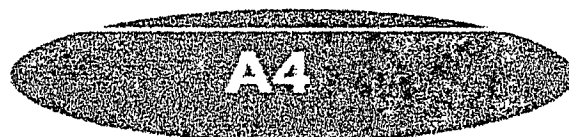
Sisbén

Fecha de consulta:

01/09/2025

Ficha:

15001920500400004233



SISTEMA DE INFORMACIÓN DE LA POBREZA
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **MARIELA**

Apellidos: **MENDOZA MORENO**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **40365096**

Municipio: **Tunja**

Departamento: **Boyacá**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

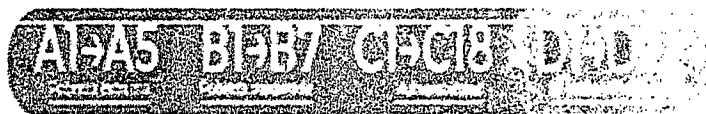
10/11/2022

Última actualización ciudadano:

10/11/2022

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





NÚMERO DE CUENTA 526835441
Documento Equivalente Electrónico No. 217130857
MES DE SERVICIO JUL/2025

NI 091.807 19-1
 CUC EBSA S.A. P. Cra 10 11 T. 7405770
 El consumo de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770

CLIENTE
MEDONZA MARIA CRISTINA
K 3A W N 9 - 303
Tunja

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



DATOS CONSUMO

99	97	117	101	102	110	107	Periodo Sr	Desde: 16/06/25 Hasta: 19/07/25
							Tipo Liquidación	MENSUAL
							Tipo Lectura	Toma Exitosa
FEB/2025	MAR/2025	ABR/2025	MAY/2025	JUN/2025	ACTUAL	PROMEDIO	Fecha de generación:	19/07/2025 12:06:37

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	20080	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 500
Lectura Actual	20190	-	Circuito - Nodo: 14523 - 336	Ruta: 340022602801010
Fact. Mult.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: 31209887
Consumo Mes	110	-	Estrato: 1	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	110	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 100B700001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	110	07/2025	\$ 905,7866	110	-54,85	\$ 99,637	-\$ 54,651

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

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

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: \$ 1,406

Indicadores de calidad

Mes	Dio	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
6	0,06	0,0	2,17	1,0	0,0	6,0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
 Vunitario:
 TOTAL \$:
 FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cuotas Ptes:
 Ultimo Pago: \$ 54,940
 Fecha: 03/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	\$ 99,637
SUBSIDIOS	-\$ 54,651
Interes Mora Energia 48% 12%	\$ 199
AP - Decena	-\$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	\$ 41,576
----------------	-----------

Total Gestión Cartera \$ 41,576

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	\$ 13,304
I.A.P AC-MPAL-029-1998	\$ 14,946

TOTAL PERIODO \$ 45,184

TOTAL BASE IVA \$ 0

IVA \$ 0

Total Externos \$ 28,250

Pago Oportuno
INMEDIATO

***Suspensión:**
INMEDIATO

Total a Pagar
\$ 115,010

(*) 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 de los servicios 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

526835441
217130857
INMEDIATO
\$ 115,010



Vigilada por Superintendencia de los Servicios Públicos Domiciliarios - Res. 000200 (27/12/2024) Sonetos Autorrelatores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000200 (27/12/2024)



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: <u>02</u> MES: <u>09</u> 2025		HISTORIA CLÍNICA N° <u>437</u>		<u>14</u>	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: <u>Manela Mendoza Moreno</u>			IDENTIFICACIÓN: <u>40.365.096</u>		
TELÉFONO: <u>305 424 7927</u>			VEREDA/BARRIO: <u>Ciudad Jardín</u>		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	<u>Wito</u>		SEXO	MACHO: ☐	HEMERA: ☒
ESPECIE:	CANINO: ☒	FELINO: ☐	EDAD	<u>2 años</u>	
RAZA	<u>Cnollo</u>		PESO	<u>10kg</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>Dic 2024</u>	<u>febrero 2025</u>	<u>2</u>		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

Tunja

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

FECHA: 26/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SNA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		14
FECHA DE REGISTRO:	DIA 07	MES 09 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: Mariela Mendora Morena		
CEDULA: 40365096	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 3A este # 9-30	
CORREO ELECTRÓNICO: colmendoza.1@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A4	
BARRIO: Ciudad Jardin	CELULAR: 3054217922	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: Lulu	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: Criollo	EDAD: 2 años	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: Negro	
ESTERILIZADO: Si		
DESTINACIÓN:	COMPANÍA ☒	GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐
MICROCHIP  900255000716561	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Mariela Mendora
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 1049631953

Annie Con
 C.C. 7069616772

Mariela Mendora
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 40365096

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, 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. 5-87 atención al ciudadano."



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: W W

ESPECIE: Canino ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Marela Mendoza identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40365096 de Valledupar, 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 02 de 09 / 2025.

FIRMA: Marela Mendoza

C.C.: 40365096

TELÉFONO: 3051243922



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

14
1010

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.365.096

MENDOZA MORENO

APELLIDOS

MARIELA

NOMBRES

Mariela Mendoza Moreno

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1947

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

17-OCT-1979 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



Sisbén

Alcaldía Municipal de
Pácora, Boyacá

Registro válido

Fecha de consulta:

01/09/2025

Ficha:

15001920500400004233

A4

GRUPO SISBÉN IV Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **MARIELA**

Apellidos: **MENDOZA MORENO**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **40365096**

Municipio: **Tunja**

Departamento: **Boyacá**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

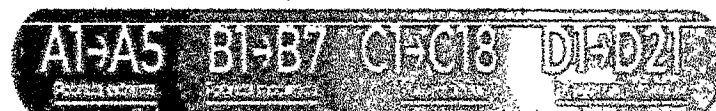
10/11/2022

Última actualización ciudadano:

10/11/2022

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



CLIENTE

MEDONZA MARIA CRISTINA
K 3A W N 9 - 30S
Tunja

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



DATOS CONSUMO



	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	20080	-	Nivel Tensión	Secundaria
Lectura Actual	20190	-	Circuito - Nodo:	14523 - 336
Fact. Mult.	1	-	Grupo:	11
Consumo Mes	110	-	Estrato:	1
Prefacturado	-	-	Clase Servicio:	RESIDENCIAL
Total Consumo	110	-	Propiedad Activos:	Redes Aereas EBSA 21
			IUA:	100B700001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	110	07/2025	\$ 905,7866	110	54,85	\$ 99.637	-\$ 54.651

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

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

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: \$ 1.406

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
6	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL \$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 54.940
Fecha: 03/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	\$ 99.637
SUBSIDIOS	-\$ 54.651
Interes Mora Energia .48% 1.2%	\$ 199
Decena	-\$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior \$ 41.576

Total Gestión Cartera \$ 41.576

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	\$ 13.304
I.A.P AC - MPAL -029-1998	\$ 14.946

TOTAL PERIODO	\$ 45.184
TOTAL BASE IVA	\$ 0
IVA	\$ 0

Total Externos \$ 28.250

Pago Oportuno
INMEDIATO

***Suspensión:**
INMEDIATO

Total a Pagar
\$ 115.010

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





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 438	15	
DATOS DEL PROPIETARIO			
NOMBRE: Mariela Mendoza Moreno	IDENTIFICACIÓN: 40.365.096		
TELÉFONO: 305 424 7922	VEREDA/BARRIO: Ciudad Jardín		
HISTORIA DEL PACIENTE			
NOMBRE: Luna	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒	
ESPECIE: CANINO ☐ FELINO ☒	EDAD	7 meses	
RAZA	D. común	PESO	1.8 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:
	No ha tenido	No ha tenido	0
PROCEDIMIENTO A REALIZAR			
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES			

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

TP: 43281

ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

Tunja

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

FECHA: 25/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PA-1-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		15
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 02	MES 09 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Mariela Mendoza Moreno</u>		DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: <u>Circ 3A este #9-30</u>
CEDULA: <u>40365096</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>A4</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>colmendoza.1@gmail.com</u>	CELULAR: <u>3054241922</u>	
BARRIO: <u>Ciudad Jardín</u>		
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Luna</u>	ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: <u>D. comun</u>	EDAD: <u>7 meses</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Grises</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN:	COMPañÍA ☒	GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐
MICROCHIP  900255000716562	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Yessica Alejandra Paz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 10240631252

Annyre Cano
 C.C. 10240631252

Loreto Mendoza
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 40365096

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. judicialmente, 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: 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: Luna

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Marcia Hernandez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 10365096 de ulu, 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 02 de 09 / 2025.

FIRMA: Marcia Hernandez

C.C.: 10365096

TELÉFONO: 3054249927



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

15 gente
lora

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.365.096

MENDOZA MORENO

APELLIDOS

MARIELA

NOMBRES

Maria Elena Mendoza

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1947

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

17-OCT-1979 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-5200100-00127923-F-0040365096-20081114

0006005401A 1

Sisbén

Ministerio de Bienestar Social
Protección Social Básica de Bogotá, D.C.

Registro válido

Fecha de consulta:

01/09/2025

Ficha:

15001920500400004233

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **MARIELA**

Apellidos: **MENDOZA MORENO**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **40365096**

Municipio: **Tunja**

Departamento: **Boyacá**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

10/11/2022

Última actualización ciudadano:

10/11/2022

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





NÚMERO DE CUENTA 526835441
Documento Equivalente Electrónico No. 217130857
MES DE SERVICIO JUL/2025

Por 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 del Interior solo los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de este factura

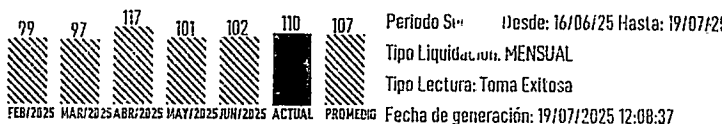
CLIENTE
MEDONZA MARIA CRISTINA
K 3A W N 9 - 30S
Tunja

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



Vigilada Superintendencia

DATOS CONSUMO



	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	20080	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 500
Lectura Actual	20190	-	Circuito - Nodo: 14523 - 336	Ruta: 340022602801010
Factor Mult.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: 31209887
Consumo Mes	110	-	Estrato: 1	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	110	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 100B700001	

Tipo	Consumo Kwh	Período	Valor Unitario	Kwh Subsidados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	110	07/2025	\$ 905,7866	110	-54,85	\$ 99,637	-\$ 54,651

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

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

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: \$ 1,406

Indicadores de calidad

Mes	Div	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
6	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
 V/Unitario:
 TOTAL \$:
 FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cuotas Ptes:
 Último Pago: \$ 54,940
 Fecha: 03/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	\$ 99,637
SUBSIDIOS	-\$ 54,651
Interes Mora Energia .48% 1.2%	\$ 199
Decena	-\$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior \$ 41,576

Total Gestión Cartera \$ 41,576

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	\$ 13,304
I.A.P AC-MPAL-029-1998	\$ 14,946

TOTAL PERIODO \$ 45,184

TOTAL BASE IVA \$ 0

IVA \$ 0

Total Externos \$ 28,250

Pago Oportuno INMEDIATO

***Suspensión: INMEDIATO**

Total a Pagar \$ 115,010

(*) 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 del Interior solo los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de este factura

Somos Autorizados Res. DIAN 0547 de 2002 y Gm Contribuyente - Res. 000200 (27/12/2004)



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

526835441
217130857
INMEDIATO
\$ 115.010



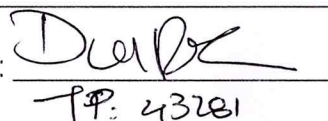
JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 09 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 439		16	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Nancy Milena Nobano de Pablo			IDENTIFICACIÓN: 1049 616 566		
TELÉFONO: 3212955677			VEREDA/BARRIO: Ciudad Jardín		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Milo		SEXO	MACHO: ☐	HEMERA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	Años	
RAZA	French P.		PESO	5kg	
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:		
	Mayo 2025	No ha fundido	0		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO


T.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 COMPANÍA

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO		16
FECHA DE REGISTRO:	DÍA: 02	MES: 09 AÑO: 2025
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: Nancy Milena Molano de Pablo		
CEDULA: 1049616566	DIRECCION DE RESIDENCIA: Circa 2B eje	
CORREO ELECTRÓNICO: nancy.molano@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: C2	
BARRIO: Ciudad Jardin	CELULAR: 3219955677	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPANÍA		
NOMBRE: Milu	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: French P	EDAD: 4 años	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: Blanco	
ESTERILIZADO: Si		
DESTINACIÓN: COMPANÍA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐		
MICROCHIP:  900255000716580	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Alexandra Port
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 1049631953

Anayo Cerao
 C.C. 1049640732

Nancy Molano
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 1049616566

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 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: Milo

ESPECIE: Canino: x Felino:

SEXO: Macho: Hembra: x

Yo Nanci Molano identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 7049616566 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 02 de 09 / 2025.

FIRMA: Nanci Molano

C.C: 7049616566

TELÉFONO: 327 29556 77



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

76 milu

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1:049.616.566

NUMERO
MOLANO DE PABLO
APELLIDOS
NANCY MILENA
NOMBRES

FIRMA



30-DIC-1988

FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 O F
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-MAY-2007 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CIUDAD DE BOGOTA

P:0700100 33161193-F:1049616566-20070717 0017607198A 02 252384812




Registro válido

Fecha de consulta:

01/09/2025

Ficha:

15001920607000017686

C2

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: NANCY MILENA

Apellidos: MOLANO DE PABLO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049616566

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

01/08/2023

Última actualización ciudadano:

01/08/2023

Última actualización via registros administrativos:

25/11/2023

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del 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

¡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
- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas
- DNP- Departamento Nacional de Planeación

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



Pura Energía Boyacense

MES DE SERVICIO

108379
AGO/2025

Pág. 2627 de 6530

Nº 891.000.219-1
O.R. EBSA S.P.A. Cra 10 N 15-42 Bugueño de AP se factura conforme a lo establecido en la Ley 1712 de 2014 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770
Tel: 7405770 - www.ebsa.com.co

CLIENTE

LUZ MERY ROS MENDEZ
K 2B W N 4, 39S
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/07/25 Hasta: 18/08/25

Tipo Liquidación: MENSUAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 18/08/2025 02:15:44

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS				
Lectura Anterior	9103	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 500			
Lectura Actual	9163	-	Círculo - Nudo: 14523 - 373	Ruta: 340021696101010			
Factor Mult.	1	-	Grupo: II	Med. Activa: 31035817			
Consumo Mes	60	-	Estrato: 1	Med. Reactiva: -			
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL				
Total Consumo	60	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21				
			IUA: 100C060001				
Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	60	08/2025	\$ 883,1473	60	-53,64	\$ 52.989	-\$ 28.423

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

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

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: \$ 883,1473
Costo Diario: \$ 819

Indicadores de calidad

Mes Div Dium Divg Fiu Fium Flug
7 0.06 0.0 2.17 1.0 0.0 6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL \$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 23.430
Fecha: 26/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

GESTIÓN CARTERA EBSA

Valor factura periodo \$ 52.989
Subsidio \$ -28.423
Ajuste \$ -4

Total Gestión Cartera \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-079-1998 \$ 7.948

TOTAL PERIODO \$ 24.562

TOTAL BASE IVA \$ 0

IVA \$ 0

Total Externos \$ 7.948

Pago Oportuno
01 SEP/2025

*Suspensión:
01 SEP/2025

Total a Pagar
\$ 32.510

(* 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 DANE 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.



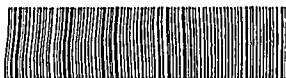
NÚMERO DE CUENTA

Documento Equivalente Electrónico No.

Fecha Vencimiento

Total a pagar

527437806
218408379
01 SEP/2025
\$ 32.510



(415)770999 0000483(8020)100005274 3032510



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: <u>02</u> MES: <u>09</u> 2025	HISTORIA CLÍNICA N° <u>440</u>	<u>17</u>
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: <u>Victoria de Pablo</u>	IDENTIFICACIÓN: <u>33378.680</u>	
TELÉFONO: <u>321 2955677</u>	VEREDA/BARRIO: <u>Ciudad Jardín</u>	
HISTORIA DEL PACIENTE		
NOMBRE: <u>Maya</u>	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE: CANINO ☒ FELINO ☐	EDAD	<u>6 meses</u>
RAZA: <u>Cnollo</u>	PESO	<u>4.3 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
	<u>No ha fundido</u>	<u>No ha fundido</u>
		# PARTOS: <u>0</u>
PROCEDIMIENTO A REALIZAR		
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____	
OBSERVACIONES		

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLOALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

FECHA: 19/11/2023
VERSION: 01
CODIGO: SM-PR-01

Cecilia Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Anjie Cano
C.C. 7049640732

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 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@tunjagov.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: Moya

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☐

Yo Victoria de Palo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33 378 680 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 02 de 09 / 2025.

FIRMA: Mónica P. Ochoa

C.C.: 15 0019 648 Tunja

TELÉFONO: 327 295 5677



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



Fecha 02/09/2025

Yo VICTORIA DE PABLO

Identificado con cedula de ciudadanía número 33378680 expedida en Tunja,
residente en la dirección _____ barrio _____ de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a MARCELA DE PABLO
identificado con cedula de ciudadanía número 40612618 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre MACIA de especie
OROLLA 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

Victoria de Pablo

17: Maya

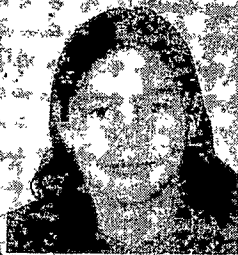
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **33.378.630**

DE PABLO
APELLIDOS

VICTORIA
NOMBRES

Victoria de Pablo
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **13 JUL 1985**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.46 **A** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

08 AGO 2003 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL
ALBADEATRIZ RENDON LOPEZ

P-0700100-33119131-F-0033378660-20040216-0178504043A 02-136011608



Registro válido

Fecha de consulta:

01/09/2025

Ficha:

15001046506200000030

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: VICTORIA

Apellidos: DE PABLO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33378680

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

16/05/2023

Última actualización ciudadano:

16/05/2023

Última actualización vía registros administrativos:

25/11/2023

*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

¡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
- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas
- DNP - Departamento Nacional de Planeación

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

NÚMERO DE CUENTA 527397483
Documento Electrónico No. 218408431
AGO/2025

CLIA

REYES MUÑOZ VILMA SARETH
 K 2 W N 10 - 39 S
 Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/07/25 Hasta: 18/08/25
 Tipo Liquidación: MENSUAL
 Tipo Lectura: Tonia Exitosa
 Fecha de generación: 18/08/2025 02:34:45

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	9772	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 500
Lectura Actual	9839	-	Circuito - Nudo: 14523 - 334	Ruta: 340021703901010
Factor Mult.	1	-	Grupo: II	Med. Activa: 31035828
Consumo Mes	67	-	Estrato: I	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	67	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 100B680001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	67	08/2025	\$ 883,1473	67	-53,64	\$ 59.171	-\$ 31.739

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: \$ 914

Indicadores de calidad

Mes Dia Diu Diug Fiu Fium Fiug
 7 0.06 0.0 2.17 1.0 0.0 6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
 V/Unitario:
 TOTAL \$:
 FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cuotas Ptes:
 Ultimo Pago: \$ 41,950
 Fecha: 01/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo \$ 59.171
 SUBSIDIOS -\$ 31.739
 Ajuste Decena \$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998 \$ 8.876

TOTAL PERIODO \$ 27.434
 TOTAL BASE IVA \$ 0
 IVA \$ 0

Total Externos \$ 8.876

Pago Oportuno 01 SEP/2025
 *Suspensión: 01 SEP/2025
 Total a Pagar \$ 36.310

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



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

527397483
218408431
01 SEP/2025
\$ 36.310



Vigilados por Superservicios



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 09 2025 HISTORIA CLÍNICA N° 441 18

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Diana Marcela Diaz Lopez IDENTIFICACIÓN: 1.104.069.934
TELÉFONO: 310 5475568 VEREDA/BARRIO: Ciudad Jardin.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Apolo		SEXO	MACHO: ☒	HEMBRA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	4 años	
RAZA	S. Husky		PESO	23 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
P: 43281ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

Tunja

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

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

		CONSECUTIVO DE REGISTRO		18
FECHA DE REGISTRO:		DÍA	02	MES
			09	AÑO
DATOS DEL PROPIETARIO (A)				
NOMBRES Y APELLIDOS: Diana Marcela Dal Rojas				
CEDULA: 1104669934			DIRECCION	
CORREO ELECTRÓNICO: peribautista70@gmail.com			DE RESIDENCIA: Cra 2A este #11 - 43	
BARRIO: Ciudad Jardin			FICHA SISBEN O ESTRATO: B3	
			CELULAR: 3105475568	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA				
NOMBRE: Apolo		ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐		
RAZA: Husky		EDAD: 4 años		
SEXO: Macho ☒ Hembra ☐		COLOR: Tricolor		
ESTERILIZADO: ☒				
DESTINACIÓN: COMPANÍA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐				
MICROCHIP:  900255000716574		VACUNACION		
OBSERVACIONES:				

Alexandra B. A.
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 1049687950

Annie Cano
 C.C. 104940732

María Fernanda Campos
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 1002365929

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: 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: Arlo

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☒ Hembra: ☐

Yo Diana Marcela 062 identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1104069934 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 sobrevenir 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 02 de 09 / 2025.

FIRMA: Juan Mozo

C.C.: 1002365929

TELÉFONO: 3105425568



ALCALDÍA MAYOR DE

TUNJA

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



Fecha 02/09/2025

Yo Diana Marcela Díaz Rosas
Identificado con cedula de ciudadanía número 7.704.064.434 expedida en CUBA
residente en la dirección Calle 8 Sur 63-7119 con barrio Ciudad Jardín de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Juan Pablo Mozo
identificado con cedula de ciudadanía número 10.9650142 expedida en _____
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre APOLLO de especie JOSKY
JOSKY de raza JOSKY 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

Diana Marcela Díaz Rosas

78
cibelo

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.104.069.934

DIAZ ROJAS

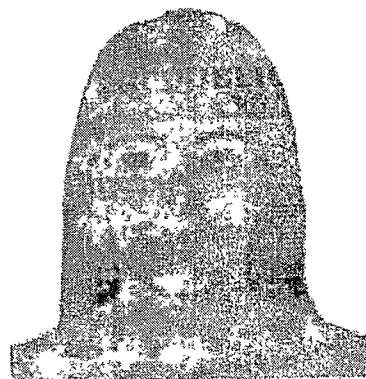
APELLIDOS

DIANA MARCELA

NOMBRES

Diana Marcela Diaz

FIRMA



NO-CE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

06-SEP-1992

OIBA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

A+

F

ESTATURA

G.S RH

SEXO

19-OCT-2010 OIBA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2714500-00267183-F-1104085934-20101124

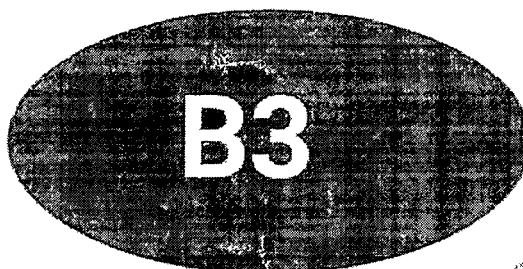
0024958752A 1

32789330

Registro válido

Fecha de consulta: 29/08/2025

Ficha: 15001018502000000761



GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres:

DIANA MARCELA

Apellidos: DIAZ ROJAS

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1104069934

EBSA
 Empresa de Energía
 del Ayacáhuacho S.A.E.S.P.
 Para Energía Baysense

NUMERO DE CUENTA 527356000
Documento Equivalente Electrónico No. 217136330
MES DE SERVICIO JUL/2025

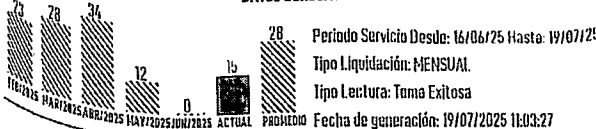
El presente documento es una copia impresa de la factura electrónica emitida por EBSA. El pago de esta factura debe realizarse en la fecha establecida en la Cláusula 25 del CCU Contrato LAP Tel. 745170

CLIENTE
MARIO TORRES MARIA ADELFA
K-2A W N 11 - 43 S.

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



DATOS CONSUMO



	Activa	Reactiva		
Lectura Anterior	7440	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 600
Lectura Actual	7455	-	Circuito - Nudo: 14523 - 372	Nota: 34002174301010
Factor Mult.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: 31210410
Consumo Mes	15	-	Estrato: 1	Med. Reactiva: -
Prelaborado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	15	-	Propiedad Activos: Redes Aereas (EBSA 21)	
			IVA: 100C050001	

Tip	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiadas	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	15	07/2025	\$ 905,7866	15	-54,85	\$ 13,587	-\$ 7,452

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

G: 280,87 T: 54,69 D: 299,85
 CV: 154,49 PR: 62,79 R: 63,1
 CF: 0 CU: \$ 905,7866
 Costo Diario: \$ 192

Indicadores de calidad							INFORMACIÓN FDES		INFORMACIÓN COMERCIAL	
Mes	Dis	Disu	Disu	Fiu	Fium	Fium	Consumo:	Financiación:		
6	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0	Vunitario:	Cuotas Ptes:		
							TOTAL \$:	Ultimo Pago: \$ 6,530		
							FACTURA	Fecha: 28/05/2026		

DETALLE DE LA FACTURA		GESTIÓN CARTERA EBSA	
Valor factura periodo	\$ 13,587		
SESIOS	-\$ 7,452		
Ajuste Decena	-\$ 3		

Total Gestión Cartera	
CONCEPTOS EXTERNOS	
LAP AC-MPAL-029-1998	\$ 2,038

TOTAL PERIODO	\$ 6,132
TOTAL BASE IVA	\$ 0
IVA	\$ 0
Total Externos	\$ 2,038

Pago Oportuno 01 AGO/2025
***Suspensión:** 01 AGO/2025
Total a Pagar \$ 8,170

Si no se realiza el pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, contra pago comunicación proceda a la suspensión de la suspensión ante EBSA y en subsidio al de apalac en ante la superintendencia dentro de los cinco días siguientes a la emisión de esta factura.

EBSA
 Empresa de Energía
 del Ayacáhuacho S.A.E.S.P.
 Para Energía Baysense

NÚMERO DE CUENTA 527356000
Documento Equivalente Electrónico No. 217136330
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar \$ 8,170



(415)749998000483(8020)10000527356000(3900)0000008170



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: <u>02</u> MES: <u>09</u> 2025	HISTORIA CLÍNICA N° <u>442</u>	<u>19</u>
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: <u>Daffer Day Ullamil Cardenal</u>	IDENTIFICACIÓN: <u>1049. 652.773</u>	
TELÉFONO: <u>320 3848320</u>	VEREDA/BARRIO: <u>Pinos de Oriente</u>	

HISTORIA DEL PACIENTE			
NOMBRE:	<u>Mila</u>	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒ FELINO ☐	EDAD	<u>7 meses</u>
RAZA	<u>Criollo</u>	PESO	<u>4.3 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:	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>0.</u>

PROCEDIMIENTO A REALIZAR	
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

Daffer
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 UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO		19
FECHA DE REGISTRO: DIA 02 MES 09 AÑO 2023		
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Daffer Sulay Villamil Cardenal</u>		DIRECCION
CEDULA: <u>1049652773</u>	DE RESIDENCIA: <u>M7 4 casa 20</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>lodo11101m011familiar@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>C4</u>	
BARRIO: <u>Pino de Oriente</u>	CELULAR: <u>3203848320</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA		
NOMBRE: <u>Mila</u>	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: <u>Criollo</u>	EDAD: <u>7 meses</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Negro</u>	
ESTERILIZADO: <u>Si</u>		
DESTINACIÓN: COMPANÍA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐		
MICROCHIP:  900255000716563	VACUNACION	
OBSERVACIONES:		

Gloria Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. 104601953

Anayre Cano
 C.C. 1044640732

Sulay Cardenal
FIRMA DEL PROPIETARIO

C.C. 1049652773

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 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. 5-87 atención al ciudadano."



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Mila

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Daffey Day Villamil C identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049652773 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 02 de 09 / 2025.

FIRMA: Sely Cordero

C.C.: 1049652773

TELÉFONO: 3103848310



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.049.652.773**
VILLAMIL CARDENAL

APELLIDOS
DAFFER SULAY

NOMBRES
Sulay Cardenal

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **26-FEB-1998**

TUNJA
(BOYACA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
 ESTATURA

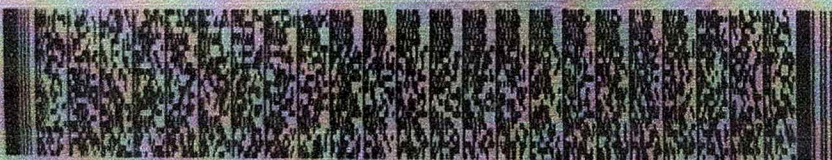
O+
 G.S. RH

F
 SEXO

02-MAR-2016 TUNJA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
 JUAN CARLOS GAUNDO VACHA

P-0700100-01082252-F-1049652773-20190709 0066169600A 1 9908900370

Registro válido

Fecha de consulta:

01/09/2025

Ficha:

150019201108200011631

C4**Vulnerable****DATOS PERSONALES****Nombres:** DAFFER SULAY**Apellidos:** VILLAMIL CARDENAL**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 1049652773**Municipio:** Tunja**Departamento:** Boyacá**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:**

15/04/2023

Última actualización ciudadano:

15/04/2023

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

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



NUMERO DE CUENTA 007470100
Documento Equivalente Electrónico No. 217132805
MES DE SERVICIO JUL/2025

N.º 000219-1
 C.º 015A E.S.P. Cra 10 N.º 15-77 Tunja
 Tel 740.000 www.ebsa.com.co Este documento de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto IAP Tel. 7405770

CLIENTE
PITA WILLIAM VICENTE
C 9S N 4-36 W MZ 4 CS 20
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/06/25 Hasta: 19/07/25
 Tipo Liquidación: MENSUAL
 Tipo Lectura: Toma Exitosa
 Fecha de generación: 19/07/2025 07:13:26

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	17131	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 1000
Lectura Actual	17188	-	Circuito: Nudo: 14523 337	Ruta: 340023021001015
Factor Mult.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: 051305393
Consumo Mes	57	-	Estrato: 1	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	57	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 1008710001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	57	07/2025	\$ 905,7866	57	-54,85	\$ 51,630	-\$ 28,319

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: \$ 728

Indicadores de calidad

Mes	Div	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
6	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
 V/unitario:
 TOTAL\$:
 FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cuotas Ptes:
 Último Pago: \$ 27,980
 Fecha: 11/07/2025

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

Valor factura periodo -\$51,630
 SUBSIDIOS -\$28,319
 Interes Mora Energía 48% 1.2% \$ 101
 Ajuste Decena \$ 3

Total Gestión Cartera \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029 1998 \$ 7,745

TOTAL PERIODO \$ 23.415
 TOTAL BASE IVA \$ 0
 IVA \$ 0 Total Externos \$ 7,745

Pago Oportuno INMEDIATO *Suspensión: INMEDIATO **Total a Pagar \$ 31,160**

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



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

609498180
217132805
INMEDIATO
\$ 31,160



Vigilado Superservicio Somos Autorizados por Res. DIAV 0547 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000200 (27/12/2024)

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

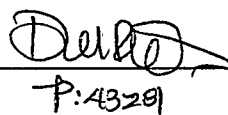
FECHA: DIA: 02 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 443	20
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: Maria leandra Bernal	IDENTIFICACIÓN: 23268320	
TELEFONO: 314 377 1581	VEREDA/BARRIO: Ciudad Jardin	

HISTORIA DEL PACIENTE			
NOMBRE:	Mona.	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
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			
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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR	
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO



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

CONSECUTIVO DE REGISTRO		20
FECHA DE REGISTRO: DIA 02 MES 09 AÑO 2025		
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Maria Alejandra Bernal</u>		DIRECCIÓN
CEDULA: <u>23268320</u>	DE RESIDENCIA: <u>M76 Casa 42</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>maria.bernal@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>C7</u>	
BARRIO: <u>Ciudad Jardín</u>	CELULAR: <u>3143771581</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Mona</u>	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: <u>Criollo</u>	EDAD: <u>1 año</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Cafe</u>	
ESTERILIZADO: ☒		
DESTINACIÓN: COMPANÍA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐		
MICROCHIP:  900255000716564	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Alejandra Bernal
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 1049640332

Annie Cano
 C.C. 1049640332

Annie Cano
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 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: Mona

ESPECIE: Canino: X Felino:

SEXO: Macho: Hembra: X

Yo Mara Leandra Bernal identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23268320 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 sobrevenir 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 02 de 09 / 2025.

FIRMA: Mario Bernal

C.C: 23268320

TELÉFONO: 319 377 1581



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



Registro válido

Fecha de consulta:

02/09/2025

Ficha:

15001033504000000829

C2

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA LEANDRA

Apellidos: BERNAL

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23268320

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

26/03/2019

Última actualización ciudadano:

10/05/2019

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

CLIENTE
AFAQUE CLAIKA ELIZABETH
K : W N 10 - 41S
Tuja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/01/25 Hasta: 16/02/25

Tipo Liquidación: MENSUAL

Tipo Lectura: Lema Fijada

Fecha de generación: 16/02/2025 02:32:23

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	20241		Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 500
Lectura Actual	20284		Circuito Nodr. 14323 334	Rota: 340021704101010
Factor Mult.	1		Grupo: 11	Med. Activa: 31035863
Consumo Mes	43	-	Estrato: 1	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	43	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 1008680001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidios	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
AC IVA	43	02/2025	\$ 940,0161	43	-58,04	\$ 40.423	-\$ 23.462

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.esa.com.co

G: 364,23 T: 56,03 D: 280,91
CV: 14,46 PR: 79,49 R: 4,96
CF: 0 CU: \$ 940,0767
Costo Diario: \$ 606

Indicadores de calidad

Mis	Div	Divm	Divg	Fiu	Fium	Fivg
1	0.06	0.06	2.17	1.0	1.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
Vunitario:
TOTAL \$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 31,910
Fecha: 27/01/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo \$ 40.423
SU ISIDIOS -\$ 23.462
Ajuste Decena -\$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestion Cartera \$ 0
CONCEPTOS EXTERNOS
I.A.P AC MPAL -029-1998 \$ 6.063

TOTAL PERIODO \$ 16.957

TOTAL BASE IVA \$ 0

IVA \$ 0

Total Externos \$ 6.063

Pago Oportuno
03 MAR/2025

*Suspensión:
03 MAR/2025

Total a Pagar
\$ 23.020

*Si el pago en la fecha establecida se suspende el servicio, por esta comunicación proceden los recursos de reposición ante EBSA y el subsidio de suspensión ante la Superintendencia de los cinco días siguientes al vencimiento de la entrega de esta factura.



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

527394132
210667711
03 MAR/2025
\$ 23.020



(475)7709998000483(8020)10000527394132(3900)0000023020



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: <u>02</u> MES: <u>09</u> 2025	HISTORIA CLÍNICA N° <u>444</u>	<u>21</u>
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: <u>Tiffany Daniela Mayno Sosa</u>	IDENTIFICACIÓN: <u>1050606767</u>	
TELÉFONO: <u>3203593858</u>	VEREDA/BARRIO: <u>Ciudad Jardín</u>	

HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	<u>Kandi</u>	SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒	
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	<u>5 meses</u>	
RAZA	<u>D. común</u>	PESO	<u>1.2 kg</u>		
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			

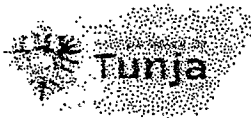
RESEÑA			
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____	ANTIRRÁBICA: SI _____ NO ☒	
HÁBITAD	CASA: ☒	FINCA: _____	CALLE: _____
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____	DELGADO: _____	IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL?	ATROPELLADO: SI _____ NO ☒	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	<u>No ha tenido</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: 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: 29/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SNA-PBA-F-001

**CONSECUTIVO DE
REGISTRO**

21

FECHA DE REGISTRO:

DÍA

02

MES

09

AÑO

2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: **Tiffany Daniela Mojano Sueira**

CEDULA: **1050 606767**

DIRECCION

DE RESIDENCIA: **Crra 2A 11-9**

CORREO ELECTRÓNICO: **tiffany.mojano@gmail.com**

FICHA SISBEN O ESTRATO: **A2**

BARRIO: **Ciudad Jardin**

CELULAR: **3203593858**

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: **Randy**

ESPECIE: Canino ☐

Felino ☒

RAZA: **D. comun**

EDAD: **5 meses**

SEXO: Macho ☐

Hembra ☒

COLOR: **Negro**

ESTERILIZADO: **S**

DESTINACIÓN:

COMPANÍA ☒

GUIANZA ☐

DEFENSA ☐

OTRO ☐

MICROCHIP:

900255000716575

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Cristina Alexandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. 104963753

Annie Camacho
C.C. 7049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO

C.C. 1049605511

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 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: Kandi

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Tifony Daniela Hoyano identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1050606767 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 02 de 09 / 2025.

FIRMA: Sohana Perez Amaya

C.C: 1049605511

TELÉFONO: 320 359 38 58



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

FUNDACIÓN "DEJANDO HUELLA, REFUGIO ANIMAL"

NIT: 900966264-8



Fecha 02/09/25

Yo Daniela Hoyano Suesca

Identificado con cedula de ciudadanía número 1050606967 expedida en TUNJA
residente en la dirección CRA 2. Aeste #110 barrio Ciudad Jardin de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Naila Johana Paez
identificado con cedula de ciudadanía número 1049605511 expedida en TUNJA
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Candy de especie
felina de raza criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada
anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada
por la SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO
ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos
procedimientos.

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

Atentamente

Daniela Hoyano

REFUGIO ANIMAL

27

Fecha de consulta:

Registro válido

01/09/2025

Ficha:

15001035502400000868

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: TIFFANY DANIELA

Apellidos: MOYANO SUESCA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1050606767

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

26/03/2019

Última actualización ciudadano:

06/06/2023

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



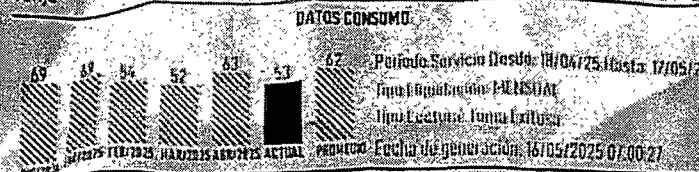
EBSA
Empresade Energía
Sociedad Anónima

4658
447840
JUN/2025

CLIENTE
SUESCA SOTO ROSA DE LINDENIA
K2 A TI - 9 S
Tunja

Escaneando este código QR podrá
descargar la Hoja de Información General
Electrónica de este documento





	Activa	Reactiva
Leitura Anterior	22097	-
Leitura Actual	22150	-
Consumo Mult	53	-
Consumo Mes	53	-
Total Consumo	53	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito: Nudo: 14523 - 372
Grupo: II
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activo: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100E050001

Carga (W): 500
Ruta: 34002711501010
Med. Activo: 31037649
Med. Reactivo:

Tipo	Consumo	Periodo	Valor	Valor	Valor	Valor
	kWh		Neto	Neto	Neto	Neto
ACTIVA	53	05/2025	\$ 926.6673	53	\$ 49.113	\$ 22.293

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: 289.04
CV: 149.33
CF: 0
Costo Débito: 1958

T: 622
PD: 6649
CU: 1926.6673

O: 302.89
R: 56.72

Indicadores de calidad							INFORMACIÓN FOES		INFORMACIÓN COMERCIAL	
Mes	Dis	Dis	Dis	Dis	Dis	Dis	Consumo:	Financiación:	Cuentas Ples:	
4	0.06	0.0	2.17	10	0.0	6.0	Volumetrico:	Ultimo Pago: \$ 41.000	Fecha: 06/05/2025	
							TOTAL:			
							FACTURA			

DETALLE DE LA FACTURA		GESTIÓN CARTERA EBSA	
Valor factura periodo	\$ 49.113		
SUBSIDIOS	-\$ 22.293		
Ajuste Decena	\$ 3		
		Total Gestión Cartera \$ 1	
		CONCEPTOS EXTERNOS	
		I.A.P. AC-MPAL-029-1998 \$ 7.367	
		Total Externos \$ 7.367	
TOTAL PERIODO \$ 26.823			
TOTAL BASE IVA \$ 0			
IVA \$ 0			

Pago Oportuno 03 JUN/2025 Suspensión: 03 JUN/2025 Total a Pagar \$ 34.190

El por el pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, con lo cual se comunicará por medio de un correo electrónico a la dirección de correo electrónico que se haya registrado en el sistema de facturación de EBSA. En caso de no haberse registrado, se comunicará por medio de un correo electrónico a la dirección de correo electrónico que se haya registrado en el sistema de facturación de EBSA. En caso de no haberse registrado, se comunicará por medio de un correo electrónico a la dirección de correo electrónico que se haya registrado en el sistema de facturación de EBSA.





EBSA
Empresade Energía
Sociedad Anónima

NÚMERO DE CUENTA
527264658
214447840
03 JUN/2025
\$ 34.190

Documento Equivalente Electrónico No.

Fecha Vencimiento

Total a pagar





(415)7709998000483(8020)0000527264658(3900)0000034190



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: <u>02</u> MES: <u>09</u> 2025		HISTORIA CLÍNICA N° <u>445</u>		<u>22</u>	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: <u>Yenny Alexandra Najas Piraccca</u>			IDENTIFICACIÓN: <u>1049620519</u>		
TELÉFONO: <u>322 396788</u>			VEREDA/BARRIO: <u>Pinos de Oriente</u>		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	<u>Nalandini</u>		SEXO	MACHO: ☒	HEMBA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	<u>6 meses</u>	
RAZA	<u>D. común</u>		PESO	<u>1.8 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>NA</u>	<u>NA</u>	<u>NA</u>		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: _____			ORQUIECTOMIA: ☒		
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: [Firma]
FIRMA O SELLO



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: SMA-PRA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		22
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 02	MES 09 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: Yeim y Alexandra Ajar Piracoca		
CEDULA: 1049620519	DIRECCION DE RESIDENCIA: Mz 10. casa 4	
CORREO ELECTRÓNICO: alexandracajarp@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A5	
BARRIO: Pinos de oriente	CELULAR: 3223296788	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA		
NOMBRE: Malandrin	ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: D. comun	EDAD: 6 meses	
SEXO: Macho ☒ Hembra ☐	COLOR: Amarillo y blanco	
ESTERILIZADO: Si		
DESTINACIÓN: COMPAÑIA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐		
MICROCHIP:  900255000716566	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Ulesca Alexandra Paj
FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. 1049620519

Annie Cano
 C.C. 7044640732

Clay Mija
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 1049620519

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 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 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: Malandrin

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☒ Hembra: ☐

Yo Geimy Alexandra Noya Prieto identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049620519 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 02 de 09 / 2025.

FIRMA: Geimy Alexandra Noya Prieto

C.C: 1049620519

TELÉFONO: 3223246788



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



ÍNDICE DE DEDOS

FECHA DE NACIMIENTO **13-MAR-1990**
TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59

ESTATURA

A-

G.S. RH

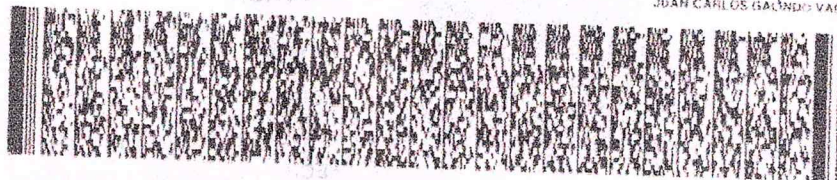
F

SEXO

15-ABR-2008 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A 0700100-01076062 E 1049620519-20190522

0065479821A 1

51502330

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.049.620.519**

NAJAR PIRACOCA

APELLIDO

YEIMY ALEXANDRA

NOMBRES

FIRMA





Fecha de consulta:

01/09/2025

Ficha:

15001004506000001523

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YEIMY ALEXANDRA

Apellidos: NAJAR PIRACOCA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049620519

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

05/03/2020

Última actualización ciudadano:

04/09/2023

Última actualización vía 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 561154676
Documento Equivalente Electrónico No. 218359281
MES DE SERVICIO AGO/2025

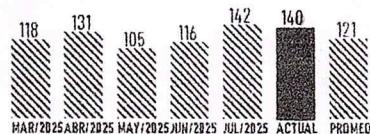
No. 691.000.219-1
 O.R. EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-49
 Tel: 7402000 www.ebsa.com.co

CLIENTE
 RODRIGUEZ VELASCO ARIEL ENRIQU
 MZ 10 CS 4 UR PINOS DE ORIEN
 Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/07/25 Hasta: 18/08/25
 Tipo Liquidación: MENSUAL
 Tipo Lectura: Toma Exitosa
 Fecha de generación: 18/08/2025 12:20:20

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	17715	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 900
Lectura Actual	17855	-	Circuito - Nodo: 14523 - 443	Rota: 340023072001010
Factor Mult.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: 36713250
Consumo Mes	140	-	Estrato: 1	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	140	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 100C740001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	140	08/2025	\$ 883,1473	130	-53,64	\$ 123.641	-\$ 61.584

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

G: 243,15 T: 53,84 D: 296,33
 CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
 CF: 0 CU: \$ 883,1473
 Costo Diario: \$ 2,069

Indicadores de calidad

Mes	Div	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
7	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
 V/Unitario:
 TOTAL \$:
 FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cuotas Ptes:
 Último Pago: \$ 83.330
 Fecha: 30/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo \$ 123.641
 SUBSIDIOS -\$ 61.584
 Ajuste Decena -\$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera \$ 0
CONCEPTOS EXTERNOS
 I.A.P AC-MPAL-029-1998 \$ 18.546

TOTAL PERIODO \$ 62.054
 TOTAL BASE IVA \$ 0
 IVA \$ 0 Total Externos \$ 18.546

Pago Oportuno 01 SEP/2025
***Suspensión:** 01 SEP/2025
Total a Pagar \$ 80.600

(*) 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 superservicios 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

561154676
 218359281
 01 SEP/2025
 \$ 80.600





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

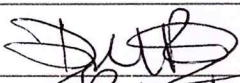
FECHA: DIA: <u>02</u> MES: <u>09</u> 2025	HISTORIA CLÍNICA N° <u>446</u>	<u>23</u>
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: <u>Diana Benilda Torres Gutierrez</u>	IDENTIFICACIÓN: <u>33375369</u>	
TELEFONO: <u>3134342011</u>	VEREDA/BARRIO: <u>Pinos de Oriente</u>	

HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	<u>Michi</u>		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	<u>6 meses</u>	
RAZA	<u>D común</u>		PESO	<u>1.7 kg</u>	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☐	GRIS ☒	CAFÉ ☒	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			

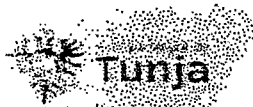
RESEÑA			
CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO ☒	ANTIRRÁBICA: SI ___ NO ☒	
HÁBITAD	CASA: ☒	FINCA: _____	CALLE: _____
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: _____	DELGADO: _____	IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO ☒ CUÁL?	ATROPELLADO: SI ___ NO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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR	
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO


P. 43281





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: SMA-PAA-F-001

		CONSECUTIVO DE REGISTRO		23	
FECHA DE REGISTRO:		DIA	02	MES	09
				AÑO	2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)					
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Lana Benilda Torres Gutierrez</u>					
CEDULA: <u>33375369</u>			DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>Cll 9 sur # 4-60 ehe</u>		
CORREO ELECTRONICO: <u>torrelana155@gmail.com</u>			FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>B6</u>		
BARRIO: <u>Pino de oriente</u>			CELULAR: <u>3134342011</u>		
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA					
NOMBRE: <u>Michi</u>			ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒		
RAZA: <u>D. Comen</u>			EDAD: <u>6 meses</u>		
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒			COLOR: <u>blanco-gris-cafe</u>		
ESTERILIZADO: <u>Si</u>					
DESTINACIÓN: COMPANIA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐					
MICROCHIP  900255000716567			VACUNACION		
OBSERVACIONES:					

Alexandra Paez
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 10211631553

Ange Cano
 C.C. 2049540732

Lana Palob Torres
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 33375369

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 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. 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: 891800845 - 1

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA



Nombre del Paciente: Michi

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Juan Benito Torres identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23375369 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 09 de 09 / 2025.

FIRMA: Juan Benito Torres

C.C.: 23375369

TELÉFONO: 3134542011



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33375369

TORRES GUTIERREZ
APELLIDOS

JOJANA BENILDA
NOMBRES

Joana Benilda Torres Gutierrez
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-JUN-1981

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 B+ F
ESTATURA G.S. PH SEXO

22-MAR-2002 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN GUDUE ESCOBAR




P-0700100-33103531-F-0033375369-20020502 0304602120A 01 125384744



Registro válido

Fecha de consulta:

18/07/2025

Ficha:

15001018502000000838

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JUANA BENILDA

Apellidos: TORRES GUTIERREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33375369

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

26/03/2019

Última actualización ciudadano:

07/05/2019

Última actualización vía 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

CLIENTE

GUTIERREZ ANA OFELIA
C 9S N 4 60 W CS 24 M
Tunja



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/05/25 Hasta: 16/06/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 16/06/2025 12:06:54

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	22371	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 8800
Lectura Actual	22481	-	Circuito - Nodo: 14523 - 33/	Ruta: 340023021801019
Factor Mult.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: 66270151
Consumo Mes	110	-	Estrato: 1	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	110	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			U.A. 1008710001	

Tipo	Periodo	Valor	Subsidio	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
Activa	16/2025	\$ 869,5433	110	53,12	\$ 95.650	-\$ 50.809

INFORMACIÓN DE INTERÉS

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

Cv: 25/11 I: 56.76 D: 299.01
Cv: 163.78 PR: 58.61 R: 34.28
CF: 0 CU: \$ 869.5433
Costo Fijo: \$ 1495

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
5	0.06	0.0	2.17	10	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
Unitario:
TOTAL \$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 123.910
Fecha: 05/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

GESTIÓN CARTERA EBSA

Valor factura periodo	\$ 95.650	Saldo Anterior	\$ 42.114
SUBSIDIOS	-\$ 50.809		
Interes Mora Energia .48% 12%	\$ 202		
Ajuste Decena			

Total Gestión Cartera \$ 42.114

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	\$ 14.450
TOTAL IVA	\$ 14.340
IVA	
Pago Obligatorio INMEDIATO	\$ 28.804
Total a Pagar \$ 115.960	

(*) por el no pago de los recibos de los servicios de los clientes contactados.



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 09 2025 HISTORIA CLÍNICA N° 447 24

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Daniela Andrea Uribe Venegas IDENTIFICACIÓN: 1049645853
TELÉFONO: 311 2753843 VEREDA/BARRIO: Ciudad Jardín

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	<u>Milo</u>	SEXO	MACHO: ☒ HEMBRA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO ☒	EDAD	<u>6 meses</u>
RAZA	<u>D. común</u>	PESO	<u>2 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: _____ OBESO: _____
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ☐ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI ☐ NO ☒
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ☐ NO ☒ CUÁL? _____
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO <u>NA</u> FECHA ÚLTIMO PARTO <u>NA</u> # PARTOS: <u>NA</u>

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: ☒

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO
P. 243281ALCALDÍA 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
 CODIGO: SNA-PRA-F-001

**CONSECUTIVO DE
REGISTRO**

24

FECHA DE REGISTRO:

DIA

02

MES

09

AÑO

2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Daniela Andrea Uribe Venegas

CEDULA: 1049645853

DIRECCION

DE RESIDENCIA: Cl 106r # 3-14 este

CORREO ELECTRÓNICO: daniela.uribe@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C3

BARRIO: Ciudad Jardin

CELULAR: 3112953843

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Milo

ESPECIE: Canino

Felino

RAZA: D. Común

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho ☒Hembra ☐

COLOR: Blanco y amarillo

ESTERILIZADO: J.

DESTINACIÓN:

COMPAÑIA

GUIANZA

DEFENSA

OTRO

MICROCHIP:

900255000716565

VACUNACION

OBSERVACIONES:

Cristina Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. 10414631753

Angie Cano
 C.C. 1049645853

Glodis Ordoñez Rosero
FIRMA DEL PROPIETARIO

C.C. 33377278

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. Asimismo, 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 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: 891800846 - 1



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: milo

ESPECIE: Canino: Felino: x

SEXO: Macho: x Hembra:

Yo DANIELA ANDREA identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049649853 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 209 de 025 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: Gladi's Ordóñez Porcino

TELÉFONO: 3112 753843



ALCALDÍA MAYOR DE

TUNJA

FUNDACIÓN "DEJANDO HUELLA, REFUGIO ANIMAL"

NIT: 900966264-8



Fecha 02-09-25

Yo Daniela Andrica Uribe Venegas

Identificado con cedula de ciudadanía número 104645853 expedida en Tunja - Boyacá, residente en la dirección Calle 105 N 3-14 W barrio Ciudad Jardín de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una ÚNICA vez a Gladis Ochoa identificado con cedula de ciudadanía número 33377278 expedida en Tunja Boyacá para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Milo de especie Felino de raza Perro el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Daniela Uribe Venegas
104645853

REFUGIO ANIMAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.645.853**

URIBE VENEGAS
 APELLIDOS *

DANIELA ANDREA
 NOMBRES

[Signature]
 FIRMA



29



FECHA DE NACIMIENTO **04-ENE-1996**

TUNJA
 (BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO:

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

12-MAY-2014 TUNJA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0700100-00589332-F-1049645853-20140618 0039039571A 42663388



Registro válido

C3

Fecha de consulta:

02/09/2025

Ficha:

15001915506200002577

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: DANIELA ANDREA

Apellidos: URIBE VENEGAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049645853

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

01/07/2021

Última actualización ciudadano:

01/07/2021

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 CAMARI

Dirección:

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

Teléfono:

31751001

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov

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

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
- ICETEY
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 448	25
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: Maria Constanza Perez Mancera	IDENTIFICACIÓN: 1049.606.144	
TELEFONO: 313 379 2743	VEREDA/BARRIO: Antonio Santos	
HISTORIA DEL PACIENTE		
NOMBRE: Pancho	SEXO	MACHO: ☒ HEMBRA: ☐
ESPECIE: CANINO ☐ FELINO ☒	EDAD	5 años
RAZA D. común	PESO	5 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
	NA	NA
PROCEDIMIENTO A REALIZAR		
OVH: _____	ORQUIECTOMIA: ☒	
OBSERVACIONES		

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLOALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

Tunja

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

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

		CONSECUTIVO DE REGISTRO		25
FECHA DE REGISTRO:		DIA	02	MES
			09	AÑO
DATOS DEL PROPIETARIO (A)				
NOMBRES Y APELLIDOS: María Constanza Perel Mancera				
CEDULA: 1049606144		DIRECCION DE RESIDENCIA: Circa 8 #7A-60 sor		
CORREO ELECTRONICO: larretayana@gmail.com		FICHA SISBEN O ESTRATO: A4		
BARRIO: Antonia Santo		CELULAR: 3133992743		
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA				
NOMBRE: Pancho		ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒		
RAZA: D.		EDAD: 5 años		
SEXO: Macho ☒ Hembra ☐		COLOR: Blanco y pardo		
ESTERILIZADO: J.				
DESTINACIÓN: COMPANIA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐				
MICROCHIP:  900255000716935		VACUNACIÓN		
OBSERVACIONES:				

Alexandra R.
FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. 1049606144

Ange Cano
C.C. 1049606144

Pap Juan Eguero A.
FIRMA DEL PROPIETARIO

C.C. 1056801856

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 intención, 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 1773 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: Pancho.

ESPECIE: Canino: Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra:

Yo maria constanza Perez Mancera identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049606144 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 (Boyaca) 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 02 de 09 / 2025.

FIRMA: maria constanza Perez Mancera

C.C: 1056801856

TELÉFONO: 3135792743



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

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



Fecha 2/09/2025

Yo Maria Constantina Perez Mancera

Identificado con cedula de ciudadanía número 124666144 expedida en Tunja
residente en la dirección KONTA-GUSAP 104 barrio Antioqueño de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Dr. Yara Espinosa
identificado con cedula de ciudadanía número 1056801886 expedida en Samaca
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Fandito de especie
Gato de raza Ciullo 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.005.606.144

N.L.P.

PEREZ MANGERA

AP. 1985

MARIA CONSTANZA

N.M.

[Handwritten signature]

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-SEP-1986
SOGAMOSO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

ESTATURA

O+

G.S. RH

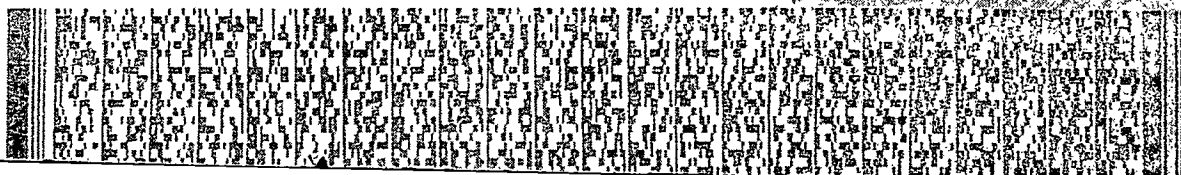
F

SEXO

15-FEB-2005 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ





Registro válido

Fecha de consulta:

01/09/2025

Ficha:

15031049502600000556

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA CONSTANZA

Apellidos: PEREZ MANCERA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049606144

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

25/05/2021

Última actualización ciudadano:

25/05/2021

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



EBSA
EmpresadeEnergía
de Boyacá S.A.E.

960110549
216383424
AGO/2025

NUMERO DE CUENTA
Documento Equivalente Electrónico No.
MES DE SERVICIO

CLIENTE
YANQUEIN ROJAS
K B N A 60
Tajá



DATOS CONSUMO

Mes	Consumo kWh	Valor Unidad	Valor Subsidio	Valor Venta	Valor Subsidio
MAR/2025	91				
ABR/2025	87				
MAY/2025	93				
JUN/2025	69				
JUL/2025	69				
AGO/2025	69				

DATOS TÉCNICOS

Med. Tensión Secundaria: 220V
Cálculo: 1.690 32872 Rota 350006386004104
Grupo II
Estrato I
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad: Redes Aereas EBSA 21
ICA: 19F.610001

DATOS DE CARGA

Carga (W): 2820
Med. Activa: 13067563
Med. Reactiva:

Activa	Reactiva	Valor Unidad	Valor Subsidio	Valor Venta	Valor Subsidio
13094	13263				
Factor Pot.	1				
Consumo Mes	69				
Prefacturado	69				
Total Consumo	69				

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

Apreciado Cliente: Se le informa que en esta fecha se le debe realizar el pago inmediato para evitar la suspensión del servicio.

Indicadores de Calidad

Mes	Dis	Dis	Dis	Dis	Dis	Dis
7	140	00	2.17	5.0	00	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo: 69 kWh
Valor: \$ 283.1473
Subsidio: \$ 32.687
Total: \$ 250.460

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	\$ 60.937
SUBSIDIOS	-\$ 32.687
Interes Mora Energía 48% 12%	\$ 157
Ajuste Decena	\$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	\$ 32.901
Total Gestión Cartera	\$ 32.901

TOTAL PERIODO \$ 28.409

TOTAL BASE IVA \$ 0

IVA \$ 0

Pago Oportuno INMEDIATO

Suspensión: INMEDIATO

Total a Pagar \$ 81.320

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P.	\$ 10.869
I.A.P. AC - MPAL - 029-1998	\$ 9.141
Total Externos	\$ 20.010

Total a Pagar \$ 81.320

[Firma y Sello]

27 - 08/2025



EBSA
EmpresadeEnergía
de Boyacá S.A.E.

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

960110549
216383424
INMEDIATO
\$ 81.320

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 08 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 449		26	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Yilari Hawbeidy Huertas Granados			IDENTIFICACIÓN: 1049649.830		
TELÉFONO: 3107832010			VEREDA/BARRIO: Pinos de Oriente.		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Ransona		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	8 meses	
RAZA	D. común		PESO	2.1 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:		
	No ha tenido	No ha tenido	0		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO		26
FECHA DE REGISTRO:	DIA 02	MES 09 AÑO 2025
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Yilari Hasbleidy Huerta Granado</u>		
CEDULA: <u>1049.647.830</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>Cll 8 sur #1-77 E</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>huerta.hasbleidy@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>B5</u>	
BARRIO: <u>Pino de oriente</u>	CELULAR: <u>3109832010</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA		
NOMBRE: <u>Ramona</u>	ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: <u>D. comun</u>	EDAD: <u>8 meses</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Ticolor</u>	
ESTERILIZADO: <u>Si</u>		
DESTINACIÓN:	COMPANIA ☒	GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐
MICROCHIP 	VACUNACIÓN	
900255000716568		
OBSERVACIONES:		

Alexandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO

c.c. 1024031353

Annie Cando
 c.c. 7044640732

Cristian
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 1049.647-830.

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 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. 5-87 atención al ciudadano."



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Ramona

ESPECIE: Canino: Felino: X

SEXO: Macho: Hembra: X

Yo Florencia Huerta identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049.647.836 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 2 de 9 / 2025.

FIRMA: [Firma]

C.C.: 1049.647.836

TELÉFONO: 3107832010



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.647.830**

HUERTAS GRANADOS
 APELLIDOS

YILARI HASBLEIDY
 NOMBRES


 FIRMA



26

FECHA DE NACIMIENTO **29-OCT-1996**

SOACHA
 (CUNDINAMARCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

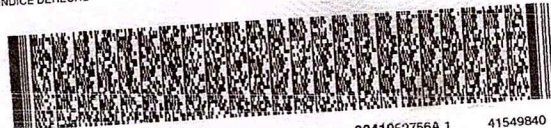
1.60
 ESTATURA

A+
 G.S. RH

F
 SEXO

04-NOV-2014 TUNJA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


 INDICE DERECHO



REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0700100-00652440-F-1049647830-20141216 0041952756A 1 41549840



Registro válido

B5

Fecha de consulta:

02/09/2025

Ficha:

15001035502400000723

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: YILARI HASBLEIDY

Apellidos: HUERTAS GRANADOS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049647830

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

22/03/2019

Última actualización ciudadano:

19/12/2024

Última actualización vía registros administrativos:

19/12/2024

*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 CAIMARI

Dirección:

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

Teléfono:

31751001

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov

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

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
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario

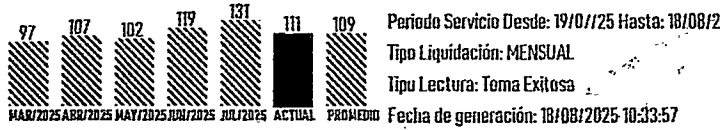
Nº 891.800.219-1
C.R. EBSA C.S.P. Cra 10 N 15-58 Registro de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto IAP Tel.: 7405770
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

CLIENTE
GRANADOS PANQUEVA YAZMIN
C 8S N 1-77E MZ 18 CS 13
Tunja

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



DATOS CONSUMO



	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	20349	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 1000
Lectura Actual	20460	-	Circuito - Nodo: 14523 - 442	Ruta: 340023172401016
Factor Mult.	1	-	Grupo: II	Med. Activa: 051305905
Consumo Mes	111	-	Estrato: 1	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	111	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 100C730001	

Tipo	Consumo Kwh	Período	Valor Usuario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	111	08/2025	\$ 883,1473	111	-53,64	\$ 98,029	-\$ 52,583

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

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

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: \$ 883,1473
Costo Diario: \$ 1,515

Indicadores de calidad

Mes	Div	Dum	Divg	Fiu	Fium	Fuig
7	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/Unitario:
TOTAL \$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 71,870
Fecha: 04/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura período \$ 98,029
SUBSIDIOS -\$ 52,583

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera \$ 0
CONCEPTOS EXTERNOS
IAP AC - MPAL - 029-1998 \$ 14,704

TOTAL PERIODO \$ 45,446
TOTAL BASE IVA \$ 0
IVA \$ 0
Total Externos \$ 14,704

Pago Oportuno 01 SEP/25 *Suspensión: 01 SEP/2025 Total a Pagar \$ 60,150

(*) por el no pago de los recursos a los servicios de EBSA y en subsidio de adelación ante la superintendencia de los servicios públicos de los cinco días siguientes a la entrega de esta factura.



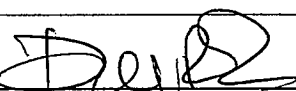


JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 450	23
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: Ismenia Fonseca Bautista	IDENTIFICACIÓN: 40.039.444.	
TELEFONO: 30 666 3386	VEREDA/BARRIO: Punta lago.	
HISTORIA DEL PACIENTE		
NOMBRE: Moñeca	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE: CANINO ☐ FELINO ☒	EDAD	10 meses.
RAZA: Ocomún	PESO	2,2 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
	11 agosto 2025	19 Mayo 2024
		# PARTOS: 1
PROCEDIMIENTO A REALIZAR		
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____	
OBSERVACIONES		

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO
P. 23281ALCALDÍA 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: 25/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PRA-F-001

**CONSECUTIVO DE
REGISTRO**

2A

FECHA DE REGISTRO:

DÍA

02

MES

09

AÑO

2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ismenia Fonseca Bautista

CEDULA: 40039444

DIRECCION

DE RESIDENCIA: Renta baja

CORREO ELECTRÓNICO: ismeniafonsecab9@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: Renta baja

CELULAR: 3106663386

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA

NOMBRE: Muñeca

ESPECIE: Canino

Felino

☒

RAZA: p. comun

EDAD: 10 meses

SEXO: Macho

Hembra

☒

COLOR: Blanco y atigrado

ESTERILIZADO: Si

DESTINACIÓN:

COMPAÑÍA

☒

GUIANZA

☐

DEFENSA

☐

OTRO

☐

MICROCHIP:

900255000716936

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alexandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 1041631552

Ange Caro
 C.C. 2049640792

Ismenia Fonseca Bautista
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 40039444 Tunja

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

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

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: Muñeca

ESPECIE: Canino: Felino:

SEXO: Macho: Hembra:

Yo Dsmeia Fonseca Buitrago identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40039444 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 02 de 09 / 2025;

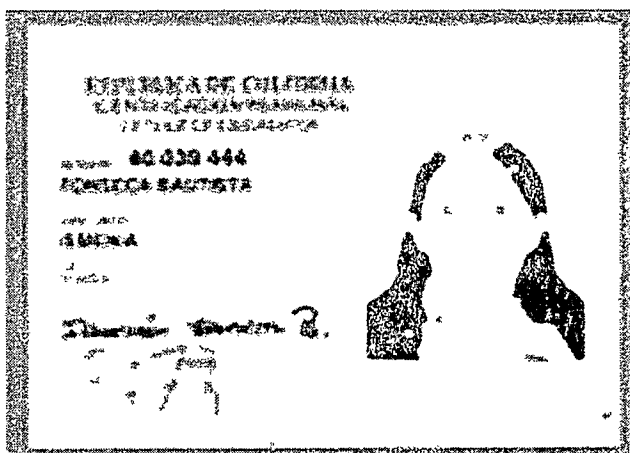
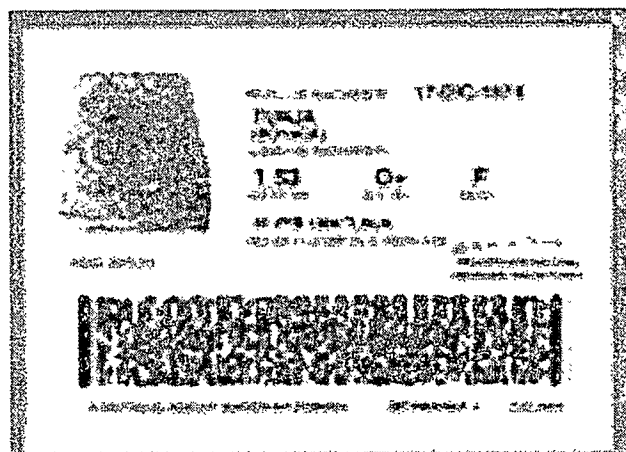
FIRMA: Dsmeia Fonseca B.

C.C.: 40039444 Fonseca

TELÉFONO: 310 66633 86



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



Fecha de consulta:

Ficha:

27

Registro válido

02/09/2025

15001915807100005388

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ISMENIA

Apellidos: FONSECA BAUTISTA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40039444

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

22/09/2023

Última actualización ciudadano:

22/09/2023

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:

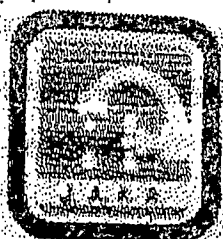
Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.co



**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° 10542

Matricula: 197
Usuario: ISMENIA FONSECA BAUTISTA
C.C: 40039444
Dirección: CABAÑA RUNTA
Lectura Anterior: 2429.0
Lectura Actual: 2429.0
Consumo: 0.0
Valor deuda: \$ 0,00
Fecha de creación: 2025-06-24 11:37:47 a. m.
Fecha de emisión: 2025-06-27 08:04:32 p. m.

Conceptos de cobro

Consumo periodo Mayo - Junio \$ 40.000,00

VALOR A PAGAR: \$ 40.000,00

PAGAR ANTES DE: 2025-07-10

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

Usuario: ISMENIA FONSECA BAUTISTA
Matricula: 197
Valor: \$ 40.000,00
PAGAR ANTES DE: 2025-07-10
Fecha de Pago:

**Su factura llegará a su correo electrónico:
ismenlafonseca09@hotmail.com**



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: <u>02</u> MES: <u>01</u> 2025	HISTORIA CLÍNICA N° <u>451</u>	<u>28</u>
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: <u>Maria Poco ordonez Ruiz</u>	IDENTIFICACIÓN: <u>1.116.544.969</u>	
TELEFONO: <u>313 869 5060</u>	VEREDA/BARRIO: <u>Ciudad Jardin</u>	

HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	<u>Zafira</u>		SEXO	MACHO: ☐	HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	<u>2 años</u>	
RAZA	<u>Cruce</u>		PESO	<u>11 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>Marzo 2025</u>	<u>Mayo 2025</u>	<u>2 1</u>

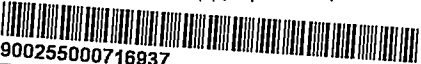
PROCEDIMIENTO A REALIZAR	
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLOALCALDÍA 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: 29/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SNA-PAF-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		28
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 07	MES 09 AÑO 2025
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Maria Rocio Ordoñez Ruiz</u>		
CEDULA: <u>1116544969</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>M7 8 casa 7</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>valinfir6cio79@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>A5</u>	
BARRIO: <u>Ciudad jardín</u>	CELULAR: <u>3138695060</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Zafira</u>	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: <u>Cruce</u>	EDAD: <u>2 años</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Tricolor</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN:	COMPANÍA ☒	GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐
MICROCHIP  900255000716937	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Cristina Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 1040631753

Annie Ceino
 C.C. 1049660731

Maria Rocio Ordoñez
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 1116544969

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 2021, 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 1773 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.