JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Romeo

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Nestor Pascual Muñoz identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1057064190 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

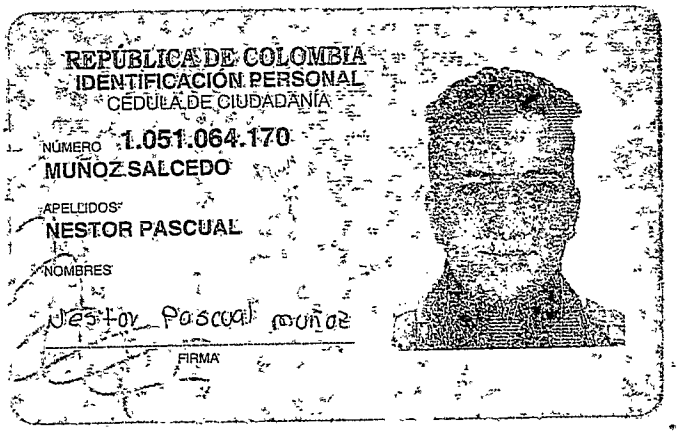
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 11 de Oct / 2025.

FIRMA: Nestor Pascual Muñoz
C.C: 1057064190
TELÉFONO: 3209078340

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.051.064.170
MUÑOZ SALCEDO

APELLIDOS
NESTOR PASCUAL

NOMBRES
Nestor Pascual Muñoz

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-DIC-2003
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.84 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

25-ENE-2022 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P:0700100-01278710-M-1051064170-20220201 00780439824 1 8503947876

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 10/09/2025

Ficha: 15001042503400000217

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: NESTOR PASCUAL

Apellidos: MUÑOZ SALCEDO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051064170

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/03/2019

Última actualización ciudadano: 01/04/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

27018

NÚMERO DE CUENTA	409734131
DOCUMENTO EQUIVALENTE N°	000218337460
PERIODO DEL SERVICIO	17/07/2025 - 16/08/2025
PERIODO FACTURADO	AGO-2025 A AGO-2025
FECHA DE EMISIÓN	11/SEP/2025
TIPO DE FACTURA:	FACTURACIÓN: Mensual

FORMAS DE PAGO DE LA FACTURA DE ENERGÍA

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

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

CORRESPONSALES BANCARIOS
BanAgrario
Grupo Aval
BBVA
Bancolombia a la Mano
Davivienda

MEDIOS ELECTRONICOS
Cajeros Automáticos
APP Banco
Débito Automático

OTROS
MovilRed
PuntoRed
Vía Baloto
Apuestas JER

ePSE

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

LÍNEAS DE SERVICIO AL CLIENTE

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

01 8000 999 115

Opción 1 digitando el número de cuenta y celular.

310 283 1747

Su cuidado es nuestra prioridad

INFORMACIÓN CLIENTE

Cliente	MUÑOZ GUEVARA NESTOR		
Nit. C.C.	91455711	Nit. A.	
Dirección	Urbano C 1B N 14-58 MZ 8 CS 9		
Ciudad	Tunja	Contacto AP	

INFORMACIÓN TÉCNICA

CUENTA	409734131	Ruta Entrega	020- 0001009813481
Estrato	3-MB	Clase Servicio	Residencial
Cargo (kw)	1.0	Nivel Tensión	Secundaria
Medidor No.	SCORPION 8094978	Medidor No.	
Tipo Medidor	medidor activa	Tipo Medidor	
Circuito	14524	Nodo Conexión	20103

CALIDAD DEL SERVICIO

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
8	.0628	0	2.17	1	0	6

COSTO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

G	T	D	R	P	Cv	Cf	CU
263.15	53.84	296.33	57.31	59.35	153.17	0.00	883.15

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

INFORMACIÓN DE PAGOS

Valor Último Pago	$ 70,650	Fecha	2025-09-01 00:00:00
Saldo esta Factura	$ 0	Remanente Recaudo	$ 0
Periodo Cobro:	- hasta AGO-2025		

INFORMACIÓN SUBSIDIO FOES

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

INFORMACIÓN DE INTERES

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

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

EVOLUCIÓN DE SU CONSUMO

Tipo	Código	JUL	JUN	MAY	ABR	MAR	FEB	Promedio
13 activa		103	83	88	86	80	83	87

DETERMINACIÓN DE SU CONSUMO

Tipo	Código Interno	Lectura Anterior	Lectura Actual	Factor Mult.	Consumo en (KWh)	Observ. Lectura
AS Contador-13		11870	11950	1	80	0
					0	

DETALLE DE SU CUENTA

Descripción	Cantidad	Periodo	Subsidio / Contribución		VALOR TOTAL
13-Activa-Sencilla	80	2025/08	% 15		$ 60,054

VALOR TOTAL CONSUMO		$ 70,652
VALOR (SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN)	% 15	$ -10,598
VALOR CONSUMO FACTURADO		$ 60,054

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	60,054
I.A.P AC-MPAL-029-1998	10,598
Ajuste Decena	-2
Pago Aplicado a Factura	-70,650
	0
	0
	0
	0
	0
	0

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

DETALLE FINANCIACION

Descripcion	Valor	Cuotas	Cuotas Pendientes	Saldo	Intereses	Periodicidad	A partir de

NIT. 891.800.219-1

DOCUMENTO EQUIVALENTE N°	000218337460
NÚMERO DE CUENTA	409734131
PERIODO FACTURADO	AGO-2025 A AGO-2025
PAGO OPORTUNO ANTES DE:	01/SEP/2025
VALOR A PAGAR	$0

DEMO

(415)7709998000483(8020)0409734131(3900)0000000000

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 **MES:** 09 **2025**	**HISTORIA CLÍNICA N°** 851	19

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: María Elena Quintero Ramírez	**IDENTIFICACIÓN:** 1.010.014.693
TELEFONO: 321 284 9806.	**VEREDA/BARRIO:** Trinidad.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Guadalupe.	**SEXO**	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO ☒	**EDAD**	8 Meses.
RAZA	Común	**PESO**	1,5 Kg.
COLOR	BLANCO ☐ NEGRO ☒ GRIS ☐ CAFÉ ☒ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL ☒ NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒ DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ☒ **ORQUIECTOMIA:** _____

OBSERVACIONES

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 19

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Nana Elena Quintero Bermudez

CEDULA: 1010014693

DIRECCION DE RESIDENCIA: Orra 17 #121 sur

CORREO ELECTRÓNICO: nancyjuliamedina@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B1

BARRIO: Trinidad

CELULAR: 3212849806

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Guadalupe

ESPECIE: Canino [ ] Felino [x]

RAZA: De común

EDAD: 7 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Atigrado

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000717301

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610941

Angie Cano
CC1049610932

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1014964968O

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Guadalupe

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo María Elena Quintero A. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 70400 74693 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 salúd 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 10 de 09 / 2025.

FIRMA: [signature]
C.C: 1049619620
TELÉFONO: 3212849906

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 11-09-25

Yo María Elena Quintero Bermudez
Identificado con cedula de ciudadanía número 1010014693 expedida en Tunja
residente en la dirección cr: 17 #121 sur barrio Trinidad de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Darcy Lucía Medina
identificado con cedula de ciudadanía número _____ expedida en _____
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Bella - Gorda de especie
Canina de raza Pitbull 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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.010.014.693**

QUINTERO BERMUDEZ

APELLIDOS

MARIA ELENA

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-ENE-2000**

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

22-FEB-2018 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0700100-01033903-F-1010014693-20180828 **0062**409812A 1 50206459

Sisbén

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

Fecha de consulta: 10/09/2025

Ficha: 150019161107400001278

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA ELENA

Apellidos: QUINTERO BERMUDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1010014693

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/03/2022

Última actualización ciudadano: 09/03/2022

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

VEOLIA

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

CUDE: ee7ea980668b56351812459964c91de5f5b5b7be7d3ba4c8d72a303c804577f0ee754741884c7a75cb70a4612ea75de

No. Documento Equivalente: DETJ631385
Suscriptor: 414516

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-07-07	2025/junio	2025-07-21		17526892

Información del Cliente

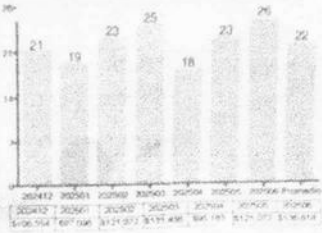
PEDRO J GÚTIERREZ MESA
CARRERA 16B 01 - 25 SUR
Sector: 24
Uso: Residencial
Ciclo: 2006
Ruta: 733 - Orden: 10040
Estrato: 2 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->H19VA381044, Diametro ->15
Fecha anterior ->29/05/2025 Lectura ->1479
Fecha actual ->01/07/2025 Lectura ->1505
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->26

Gráfica



Datos adicionales

Fecha último pago: 16-06-2025
Valor último pago: 148192.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011

Costo de corte y reconexión: 65.481

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

CÓD.	DESCRIPCIÓN	CANT.	UM	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS CONCEPTO	DESCUENTOS/CARGOS VALOR	IMPUESTOS %	IMPUESTOS VALOR	TOTAL
	SERVICIO ACUEDUCTO								
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,112.11	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-8,844.84			13,267.27
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	26.00	D90	2,827.17	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-9,018.68			64,487.74
	SERVICIO ALCANTARILLADO								
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	26.00	D90	2,354.71	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-9,324.70			51,897.76
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,056.07	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-4,090.75			6,965.32
	SERVICIO ASEO URBASER								
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,295.00		-0.00			1,295.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	23,510.00	SUBSIDIO	-16,535.00			23,510.00

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10576074
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Subsidios / Contribuciones	Valor
SUBSIDIO	-16535
SUBSIDIO CONSUMO ACUE	-9018.68
SUBSIDIO C.FIJO ACUE	-8844.84
SUBSIDIO C.FIJO ALCA	-4090.75
SUBSIDIO CONSUMO ALCA	-9324.7

Saldos a favor: 0

TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Otros Cobros

0% 0.00

Totales

Valor Acueducto y Alcantarillado	$136,618.09
Valor Aseo	$24,805.00
Total	$161,423.00

% SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

USO	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 2	40	37	29	36	0	0	0	0

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 5 Est No. 11 - 20
Régimen Común - Autoretenedor según Resolución 12584 de 2002
Línea Gratuita: 018000918701 Línea Local: 118 Email: info.tunja@veolia.com Nuestra oficina virtual: Chatbot Whatsapp 3173725078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 146 y Centro Comercial Centro Norte, Local 80, Piso 1
Numeración de Documento Expedido para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electrónicos desde DETJ1 hasta DETJ2000000
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 800211391-0
Firma Digital

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No. DETJ631385

No. Cupón:
No. Suscripción: 414516
Fecha de generación: 2025-07-07 09:59:47-05:00

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: PEDRO J GÚTIERREZ MESA
DIRECCIÓN CLIENTE: CARRERA 16B 01 - 25 SUR

IDENTIFICACIÓN: 24
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/junio	29/05/2025	01/07/2025

415770999800171880200017526892390000001614239620250721

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 136,618.09

Valor Aseo
$ 24,805.00

Valor Total a Pagar
$ 161,423.00

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 852	20

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: María Elena Quintero Bermudez	IDENTIFICACIÓN: 1.010.014.693
TELEFONO: 321 284 9806	VEREDA/BARRIO: Trinidad.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Bella	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	4 meses
RAZA	Pitbull	PESO	4,7 kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: _____
FIRMA O SELLO
T.P. 42328

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
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 20

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mana Elena Quintero Bermudez

CEDULA: 1010014693

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 13 #121 Sur

CORREO ELECTRÓNICO: nanaquintero@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B1

BARRIO: Trinidad

CELULAR:

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Bella

ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 4 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Blanco - negro

ESTERILIZADO: N

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

MICROCHIP: 900255000717304

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Angie Cano
CC 1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049649820.

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Bella

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: ✓

Yo María Elena Cortes identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 70 700 74693 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 10 de 09 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 70700746 93

TELÉFONO: 3212241806

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.010.014.693**

QUINTERO BERMUDEZ

APELLIDOS

MARIA ELENA

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-ENE-2000**

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

22-FEB-2018 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0700100-01033903-F-1010014693-20180828 **0062**409812A 1 50206459

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

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

Fecha de consulta: 04/08/2025

Ficha: 150019161107400001278

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA ELENA

Apellidos: QUINTERO BERMUDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1010014693

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/03/2022

Última actualización ciudadano: 09/03/2022

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

VEOLIA

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

CUDE: ee7ea980668b5635181245f964c91de5f5565b7be7938a4c8d72a303c8045775f0ee1424184c7a75eb79a4612ea75de

No. Documento Equivalente:	DETJ631385
Suscriptor:	414516

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-07-07	2025/junio	2025-07-21		17526892

Información del Cliente

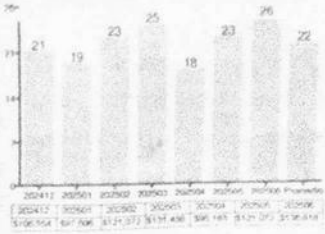
PEDRO J GÜTIERREZ MESA
CARRERA 16B 01 - 25 SUR
Sector: 24
Uso: Residencial
Ciclo: 2006
Ruta: 733 - Orden: 10040
Estrato: 2 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->H19VA381044, Diametro ->15
Fecha anterior ->29/05/2025 Lectura ->1479
Fecha actual ->01/07/2025 Lectura ->1505
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->26

Gráfica



Datos adicionales

Fecha último pago: 16-06-2025
Valor último pago: 148192.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011

Costo de corte y reconexión: 65.481

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

COD.	DESCRIPCIÓN	CANT.	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS CONCEPTO	DESCUENTOS/CARGOS VALOR	IMPUESTOS %	IMPUESTOS VALOR	TOTAL
	SERVICIO ACUEDUCTO								
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,112.11	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-8,844.84			13,267.27
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	26.00	D90	2,827.17	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-9,018.68			64,487.74
	SERVICIO ALCANTARILLADO								
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	26.00	D90	2,354.71	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-9,324.70			51,897.76
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,056.07	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-4,090.75			6,965.32
	SERVICIO ASEO URBASER								
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,295.00		-0.00			1,295.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	23,510.00	SUBSIDIO	-16,535.00			23,510.00

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10576074
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Subsidios / Contribuciones	Valor
SUBSIDIO	-16535
SUBSIDIO CONSUMO ACUE	-9018.68
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-8844.84
SUBSIDIO C.FIJO ALCA	-4090.75
SUBSIDIO CONSUMO ALCA	-9324.7

Otros Cobros

0% 0.00

Saldos a favor: 0

TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	$136,618.09
Valor Aseo	$24,805.00
Total	$161,423.00

% SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

USO	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 2	40	37	29	36	0	0	0	0

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Est No. 11 - 20
Régimen Común - Autorretenedor según Resolución 12584 de 2002
Línea Gratuita: 018000918787 Línea Local: 118 Email: info.tunja@veolia.com Atendimiento virtual: Chatbot WhatsApp 3173725078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 148 y Centro Comercial Centro Norte Local 92 Piso 1
Numeración de Documento Expedido para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electrónico desde DETJ0 hasta DETJ0000000
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 800221191-0
Firma Digital:

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No. DETJ631385

No. Cupón:
No. Suscripción: 414516
Fecha de generación: 2025-07-07 09:59:47-05:00

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: PEDRO J GÜTIERREZ MESA
DIRECCIÓN CLIENTE: CARRERA 16B 01 - 25 SUR

IDENTIFICACIÓN: 24
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/junio	29/05/2025	01/07/2025

4157709998001718802000175268923900000001614239620250721

Valor Acueducto y Alcantarillado	$ 136,618.09
Valor Aseo	$ 24,805.00
Valor Total a Pagar	$ 161,423.00

Powered by CamScanner

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 1 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 853	21

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Dully Paola Moreno	IDENTIFICACIÓN: 1.049.642.006
TELEFONO: 3112881237	VEREDA/BARRIO: Bolivar

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Myla	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	1 año
RAZA	D. común	PESO	3,6 Kg.
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [a] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: ____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: _____
FIRMA O SELLO
T.P. 432891

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: 21

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Jully Paola Moreno

CEDULA: 1049642006

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 1 #16-97

CORREO ELECTRÓNICO: isbothperezpilin@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A1

BARRIO: Bolivar

CELULAR: 3112881237

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mula

ESPECIE: Canino [ ] Felino [x]

RAZA: Criollo

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Atigrado

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900255000717302

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Angie Cano
CC 1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049642006

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

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

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Myla

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Jully Paola Moreno identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049647006 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.

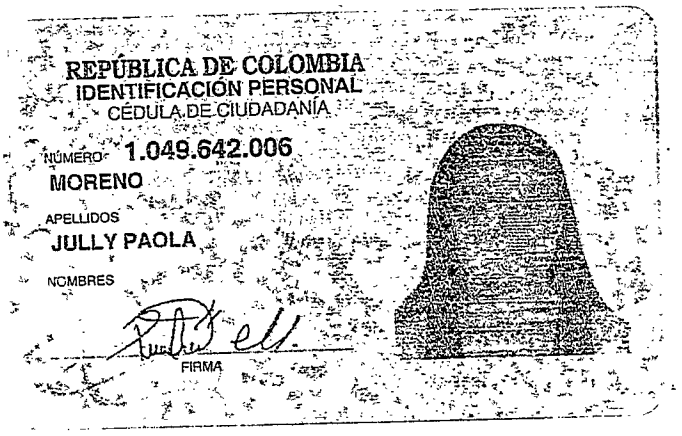
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 11 de Septe / 2025.

FIRMA:
C.C: 1049642006
TELÉFONO: 3112881237

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.642.006

MORENO

APELLIDOS

JULLY PAOLA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-OCT-1993

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57m
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

27-MAY-2013 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

ÍNDICE DERECHO

P-0700100-01103911-F-1049642006-20191018 0068343334A 1 9910435473

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A1

Fecha de consulta: 11/09/2025

Ficha: 15001033806900000086

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JULLY PAOLA

Apellidos: MORENO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049642006

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 04/03/2020

Última actualización ciudadano: 04/03/2020

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMAR

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

Teléfono: 31751001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.

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

Nit 891.800 219-1
O.R: EBSA E.S.P Cra 10 N 15-87 Tunja
Tel: 7405000. www.ebsa.com.co Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770

NUMERO DE CUENTA 410039253
Documento Equivalente Electrónico No. 218348901
MES DE SERVICIO AGO/2025

CLIENTE
ESPITIA GONZALEZ CECILIA
C 1 N 16 - 97
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 04:22:25

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	48039	-
Lectura Actual	48161	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	122	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	122	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Modo: 14523 - 1010
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100H940001
Carga (W): 11000
Ruta: 210011395501014
Med. Activa: 6558641
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	122	08/2025	$ 883,1473	122	-42,06	$ 107.744	-$ 45.317

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

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 2.081

Indicadores de calidad

Mes	Diu	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:
Ultimo Pago: $ 80.230
Fecha: 01/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 107.744
SUBSIDIOS	-$ 45.317
Ajuste Decena	$ 1
TOTAL PERIODO	**$ 62.428**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC -MPAL-029-1998	$ 16.162
Total Externos	$ 16.162

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 78.590

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

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

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

NÚMERO DE CUENTA 410039253
Documento Equivalente Electrónico No. 218348901
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 78.590

(415)7709998000483(8020)1000410039253(3900)0000078590

WMBILLING V.3 1.34-EBSA-PR USR:hlopez ID-null FC14-20250819212224

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 854	22

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Sandra Yaneth Parada Gonzalez	IDENTIFICACIÓN: 33.376.005
TELEFONO: 311 444 6238	VEREDA/BARRIO: El triunfo

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Copito	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	2años
RAZA	Franch P.	PESO	5,7kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: ____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: Dunez
FIRMA O SELLO
8-43264

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 22

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra Yaneth Parada Gonzalez

CEDULA: 33376006

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 17 #2-07

CORREO ELECTRÓNICO: sandra.parada@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: El Triunfo

CELULAR: 3114446288

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Capito

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: French P.

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900255000717305

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Angie Cano
CC 1049640932.

Sandra Yaneth Parada
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33376006

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Corito

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Sandra Yaneth Parada identificado(a) con cédula de ciudadanía N°33376006 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 11 de 09. / 2025.

FIRMA: Sandra Yaneth Parada
C.C: 33376006
TELÉFONO: 3114446238

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 33376006
PARADA GONZALEZ
APELLIDOS
SANDRA YANETH
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 19-ABR-1978
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-MAY-2002 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **10/09/2025**

Ficha: **15001003500700000496**

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: SANDRA YANETH

Apellidos: PARADA GONZALEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33376006

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **18/03/2019**

Última actualización ciudadano: **13/05/2019**

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NUMERO DE CUENTA 443311648

Documento Equivalente Electrónico No. 218350450

PERIODO DE SERVICIO AGO/2025

Nit 891.800.210-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-47 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

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

CLIENTE
PARADA PINEDA LUIS PARMENIO
K 17A N 2 - 07
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/07/25 Hasta: 19/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/08/2025 10:11:25

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	46249	-
Lectura Actual	46407	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	158	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	158	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 - 352
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1008860001
Carga (W): 6400
Ruta: 2100416660701013
Med. Activa: 4412841
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	158	08/2025	$ 883,1473	130	-53,64	$ 139.537	-$ 61.584

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

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 2.515

Indicadores de calidad

Mes	Diu	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:
Ultimo Pago: $ 83.330
Fecha: 04/08/2025

DETALLE DE LA FA

Valor factura periodo	$ 139 537
SUBSIDIOS	-$ 61.584
Ajuste Decena	-$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

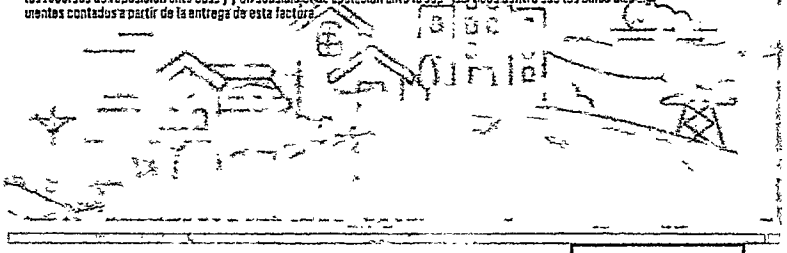
CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 20.931

TOTAL PERIODO	$ 27 949
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 20.931

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 98.880

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



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

NÚMERO DE CUENTA 443311648
Documento Equivalente Electrónico No. 218350450
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 98.880

(415)7709998000483(8020)100004433116 48(3900)0000098880

WMBILLING V.3.1.34- EBSA-PR USR:hlopez ID:null FCH:20250819151126

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 855	23

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Sandra Yaneth Parada Gonzalez	IDENTIFICACIÓN:	33.376.000
TELEFONO:	311 444 6238	VEREDA/BARRIO:	El triunfo

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Timotea	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	8meses.
RAZA	D.comun.	PESO	1,6kg.
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [ ] GRIS [X] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [ ] NERVIOSO [X]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO :__X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ NO__X	ANTIRRÁBICA:	SI___NO__X
HÁBITAD	CASA: X FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO:_____ OBESO:_____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO_X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI__ NO__X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO_X CUÁL?		

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 23

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra Yaneth Parada Bonilla

CEDULA: 33376006

DIRECCION DE RESIDENCIA: Crra 17 # 2-07

CORREO ELECTRÓNICO: sandra-parada@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: El triunfo

CELULAR: 311 4446238

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Timotea

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Doméstico

EDAD: 8 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco-gris

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000717306

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Angie Cano
CC 1047464032

Sandra Yaneth Parada
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33376006

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Trumotea

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Sandra Yaneth Parada identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33376006 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 11 de 09 / 2025.

FIRMA: Sandra Yaneth P.
C.C: 33376006
TELÉFONO: 3114446238

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 33376006
PARADA GONZALEZ
APELLIDOS
SANDRA YANETH
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 19-ABR-1978
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-MAY-2002 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **10/09/2025**

Ficha: **15001003500700000496**

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: SANDRA YANETH

Apellidos: PARADA GONZALEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33376006

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **18/03/2019**

Última actualización ciudadano: **13/05/2019**

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit 891.800.219-1
O.R. EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-47 Tunja
Tel. 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 443311648

Documento Equivalente Electrónico No. 218350450

FACTURA DE SERVICIO AGO/2025

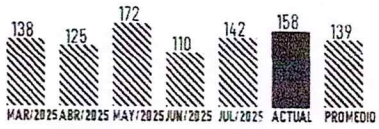
Predio Subsidio de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel - 7405770

CLIENTE
PARADA PINEDA LUIS PARMENIO
K 17A N 2 - 07
Tunja

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

Vigilado Supersservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/07/25 Hasta: 19/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/08/2025 10:11:25

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	46249	-
Lectura Actual	46407	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	158	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	158	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 6400
Circuito - Nodo: 14522 - 352
Ruta: 2100410600701013
Grupo: 11
Med. Activa: 4412841
Estrato: 1
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100B860001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	158	08/2025	$ 883,1473	130	-53,64	$ 139.537	-$ 61.584

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
En EBSA pensamos en el medio [illegible] te invitamos a hacer uso racional de energía [illegible] es de tu casa antes de salir, para conocer más tip[illegible] nuestr a pagina www.ebsa.com.co

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 2.515

Indicadores de calidad

Mes	Diu	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:
Ultimo Pago: $ 83.330
Fecha: 04/08/2025

DETALLE DE LA FA[illegible]

Valor factura periodo	$ 139.537
SUBSIDIOS	$ 61.584
Ajuste Decena	-$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 20.931
Total Externos	$ 20.931

TOTAL PERIODO	$ 77.949
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 98.880

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

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

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

NÚMERO DE CUENTA 443311648
Documento Equivalente Electrónico No. 218350450
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 98.880

(415)7709998000483(8020)10000443311648(3900)0000098880

WMBILLING V 3.1.34 EBSA-PR USR.hlopez ID.null FCH 20250819151126

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 856	24

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Maria Vela Martinez	IDENTIFICACIÓN:	23926.818
TELEFONO:	321 3821119 3203972906	VEREDA/BARRIO:	Toso

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Max.	SEXO	MACHO: X · HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	3 años
RAZA	Común	PESO	4.8kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ	OTRO	Amarillo
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL NERVIOSO X		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: T.P. 4378
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 24

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Vela Martinez

CEDULA: 23926818

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 17 #17-23

CORREO ELECTRÓNICO: altorque01@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: 10

BARRIO: El topo

CELULAR: 3203972906 - 3213571114

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Max

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: P. comun

EDAD: 3 año

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Amarillo

ESTERILIZADO: S

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

MICROCHIP: 900255000717307

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Angie Cano
CC1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 23926818

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: MAX

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Mario Vela Martinez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23926818 de Pesca Boy., 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 11 de Sep. / 2025.

FIRMA: Mario Vela Martinez
C.C: 23926818
TELÉFONO: 3213571114

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-1977

TOTA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-AGO-1996 PESCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0720200-00203441-F-0023926818-20091215 0019091981A 1 29969711

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.926.818
VELA MARTINEZ
APELLIDOS
MARIA
NOMBRES



Maria Vela Martinez
FIRMA

Registro válido

Fecha de consulta:

04/09/2025

Ficha:

150019181107400000436

C10

GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA

Apellidos:

VELA MARTINEZ

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

23926818

Municipio: Tunja

Departamento:

Boyacá

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

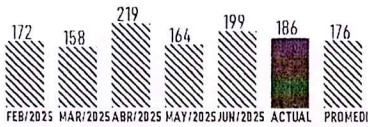
CUENTA 407414294
Documento Equivalente Electrónico No. 217121778
MES DE SERVICIO JUL/2025

Nit 891 800 219 1 *El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770
Cr 9 TBSA E.S.P. Cra 10 N 15-87 Tunja
Tel.: 7405800 www.ebsa.com.co

CLIENTE
BARRERA MARIA DE
K 17 N 17 - 23
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/06/25 Hasta: 19/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/07/2025 08:26:20

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	79757	-
Lectura Actual	79943	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	186	-
Prefacturado	-	
Total Consumo	186	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 13589 - 1372
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100K900001
Carga (W): 2000
Ruta: 130078902301017
Med. Activa: 12872162
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	186	07/2025	$ 905,7866	130	-43,57	$ 168.476	-$ 51.305

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

G: 280,87 T: 54,69 D: 299,85
CV: 154,49 PR: 62,79 R: 53,1
CF: 0 CU: $ 905,7866
Costo Diario: $ 3.780

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
6	0.87	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 152.190
Fecha: 05/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 168.476
SUBSIDIOS	-$ 51.305
Ajuste Decena	-$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 25.271

TOTAL PERIODO	$ 117.169
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 25.271

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 AGO/2025	01 AGO/2025	$ 142.440

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

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

NÚMERO DE CUENTA 407414294
Documento Equivalente Electrónico No. 217121778
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar $ 142.440

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 857	25

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Yanira Ramirez Bustago	IDENTIFICACIÓN:	4164239.
TELEFONO:	320 4460181	VEREDA/BARRIO:	Trunfo.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Kira	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	6meses.
RAZA	Criollo	PESO	11Kg.
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [x] GRIS [ ] CAFÉ [x] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: [X]	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE 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 25

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yanira Ramirez Beltrago

CEDULA: 41643239

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 14 #4

CORREO ELECTRÓNICO: yanira31@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: El triunfo

CELULAR: 3204466181

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kira

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Criollo

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho Hembra X

COLOR: Tricolor

ESTERILIZADO: Si

DESTINACION: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 900255000717436

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610997

Angie Cano
CC 1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 41643239

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: Kira

ESPECIE: Canino: ✓ Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: ✓

Yo Yania Ramirez Buitrago identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1164239 PPT 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.

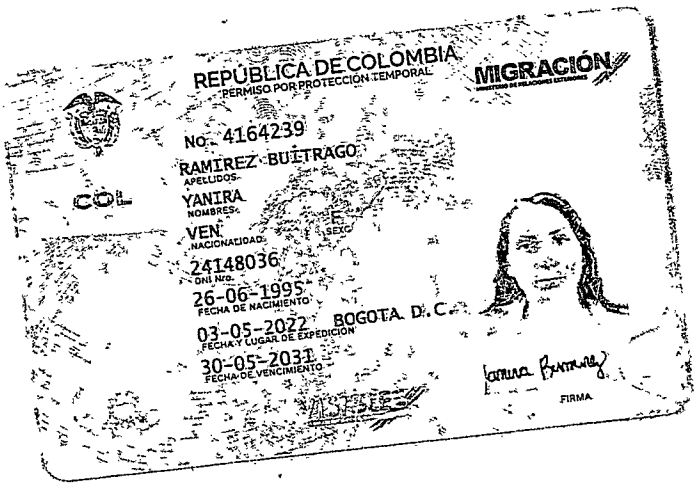
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 11 de 09 / 2025.

FIRMA: Yania Ramirez Buitrago
C.C: PPT 1164239
TELÉFONO: 3209460181

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 4164239
RAMIREZ BUITRAGO
APELLIDOS
YANIRA
NOMBRES
COL
VEN
NACIONALIDAD
SEXO
24148036
DNI Nro.
26-06-1995
FECHA DE NACIMIENTO
03-05-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO
FIRMA

E2198120

INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL4164239<<7<<<<<<<<<<<<<<<
9506262F3105308VENE2198120<<<7
RAMIREZ<BUITRAGO<<YANIRA<<<<<<

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A3

Fecha de consulta: 11/09/2025

Ficha: 150019201108200024018

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YANIRA

Apellidos: RAMIREZ BUITRAGO

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 4164239

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/02/2024

Última actualización ciudadano: 28/02/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMAR

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

Teléfono: 31751001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.

Redeban

Redeban

...OE CUENTA 410291965

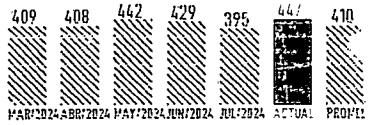
...cuento equivalente No. 202981924

MES DE SERVICIO AGO/2024

Nit 8913... O.R. EBSA Tel: 7405000 www.ebsa.com.co ...cra 70 N 15-27 Suspensión de AP se factura con la... ...establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel - 7405770

CLIENTE
GONZALEZ IDELFONSO
K 14 N 4 01S
Tunja

DATOS DE CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 17/07/24 Hasta: 19/08/24
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha Emisión: 19/08/2024

Vigilada Superintendencia

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	18879	
Lectura Actual	19326	
Factor Fijo	1	
Consumo Mes	447	
Prefacturado		
Total Consumo	447	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria Carga (W): 12000
Circuito: Medid. 76573 Ruta: 7103978 7776104
Grupo: 11 Med. Activa: 5318284
Estrato: 2 Med. Reactiva:
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10012/0001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	447	08/2024	$ 870,5877	130	-43,95	$ 389.153	-$ 49.742

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

G: 303,45 I: 55,93 D: 266,32
CV: 143,25 PR: 67,08 R: 34,56
CF: 0 CU: $ 870,5877
Costo Diario: $ 10.285

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
/	0,78	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vlr unitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 352.520
Fecha: 06/08/2024

DETALLE DE LA FACTURA	
Valor factura periodo	$ 389.153
SUBSIDIOS	$ 49.742
Ajuste Decena	-$ 4
TOTAL PERIODO	$ 339.407
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC MPAL 029-1998	$ 58.373
Total Externos	$ 58.373

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
02 SEP/2024	02 SEP/2024	$ 397.780

*...por el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, contra esta comunicación proceden ...os recursos de reposicion ante ebsa y y en subsidio el de apelacion ante la superservicios dentro de los cinco dias sig ...uientes emitidos a partir de la entrega de esta factura.



Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y grandes contribuyentes Res. 076 de 2010

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 858	26

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	María Paulina Garcia Vega	IDENTIFICACIÓN:	46.674672
TELEFONO:	3208029422	VEREDA/BARRIO:	Bolivar

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Manchas	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO ☒	EDAD	4 años
RAZA	D. común	PESO	4.5kg
COLOR	BLANCO ☐ NEGRO ☐ GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO ☒		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL ☐ NERVIOSO ☒		
ACTITUD	ALERTA ☒ DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Junio 2025	Agosto 2025	2

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X 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 UNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 26

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mana Paulina Garcia Vega

CEDULA: 46674672

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 2 # 15-63

CORREO ELECTRÓNICO: mpaulina.garaa@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B1

BARRIO: Bolivar

CELULAR: 3708029472

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mancha

ESPECIE: Canino [ ] Felino [x]

RAZA: Común

EDAD: 4 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Gris - negro

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP 900255000717434

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610 942

Angie Cano
CC1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 46674672

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

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

26

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Mancha J

ESPECIE: Canino: __ Felino: A

SEXO: Macho: __ Hembra: A

Yo Mª Paulina García Vega identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 46.674 672 de Duitama, 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.

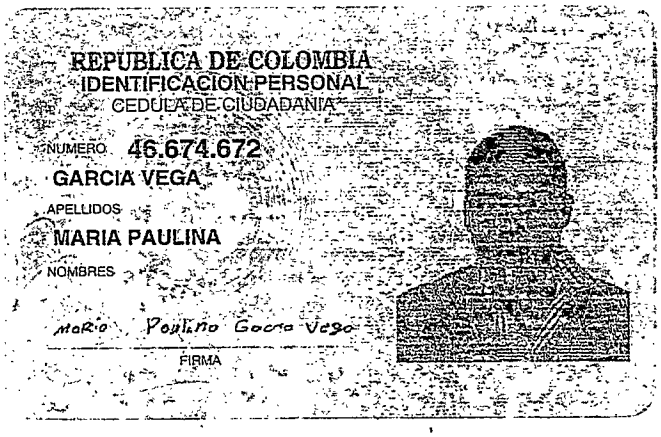
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 11 de 09 / 2025.

FIRMA: [signature]
C.C: 46 2 674 672
TELÉFONO: 320 902 9422

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 46.674.672

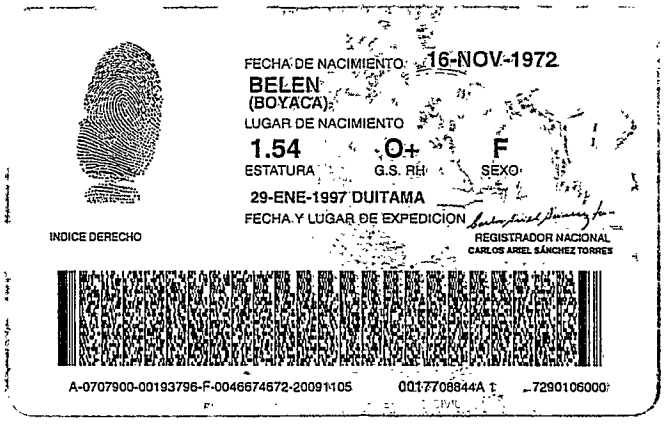
GARCIA VEGA

APELLIDOS

MARIA PAULINA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-NOV-1972

BELEN (BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

29-ENE-1997 DUITAMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0707900-00193796-F-0046674672-20091105 0017708844A 1 7290106000

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 11/09/2025

Ficha: 15001010501400000238

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA PAULINA

Apellidos: GARCIA VEGA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 46674672

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/03/2019

Última actualización ciudadano: 02/05/2019

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

NUMERO DE CUENTA 409840649
Documento Equivalente Electrónico No. 211708249
MES DE SERVICIO MAR/2025

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

CLIENTE
AMAYA TORRES AYDA LUZ
C 2 N 15 63 MZ 3 CS 11
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 17/02/25 Hasta: 17/03/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 17/03/2025 10:23:42

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	6744	
Lectura Actual	6787	-
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	43	
Prefacturado		-
Total Consumo	43	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nudo: 14524 - 1012
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100H960001
Carga (W): 1000
Ruta: 200001009816081
Med. Activa: 7463404
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio / Contribución
ACTIVA	43	03/2025	$ 972,7226	43	-48,83	$ 41.827	-$ 20.426

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: 400,04 T: 49,85 D: 272,98
CV: 154,76 PR: 84,42 R: 10,68
CF: 0 CU: $ 972,7226
Costo Diario: $ 793

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Diun	Dieg	Fiu	Fiun	Fieg
2	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: $ 32.340
Fecha: 02/03/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 41.827
SUBSIDIOS	-$ 20.426
Ajuste Decena	$ 5

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

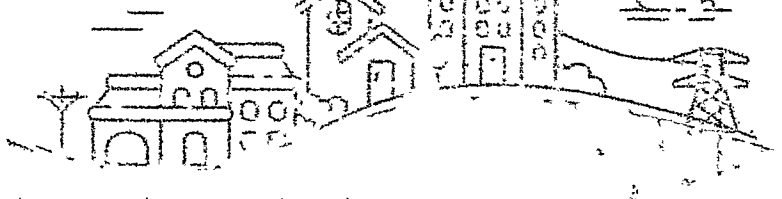
CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 6.274

TOTAL PERIODO	**$ 21.406**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 6.274

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 ABR/2025	01 ABR/2025	$ 27.680

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



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

NÚMERO DE CUENTA 409840649
Documento Equivalente Electrónico No. 211708249
Fecha Vencimiento 01 ABR/2025
Total a pagar $ 27.680

(415)7709998000483(8020)1000040984064 9(3900)0000027680

WMBL.ING V3 130-EBSA PRUSR:ptobasura ID:nolt FCH:20250317152344

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 859	27

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Yenzy Janet Jimenez Sarmiento	IDENTIFICACIÓN:	52852.509
TELEFONO:	312 377 30 47	VEREDA/BARRIO:	Triunfo

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Luna	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	1 año
RAZA	Criollo	PESO	12 kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Abril 2025	Junio 2025	1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X 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-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 27

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yenzy Yanet Jimenez Sarmiento

CEDULA: 52252509

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 4 Sur #19-12

CORREO ELECTRÓNICO: yenzy.jimenez@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: El triunfo

CELULAR: 3123773047

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Tricolor

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000717438

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Angie Cano
CC 1049610938

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 52252509

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Luna

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Yaneth Jimenez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 52252509 de Bogota, 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 11 de septiembre 2025.

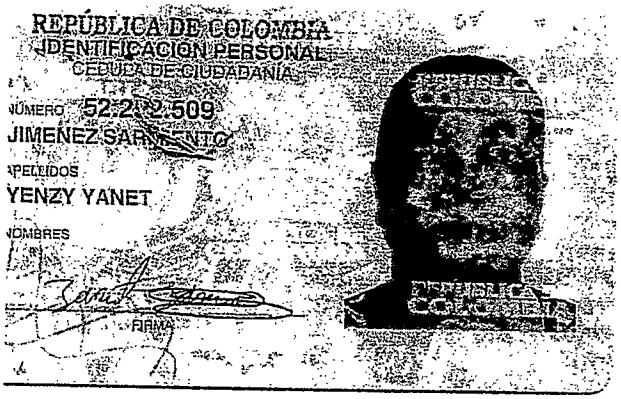
FIRMA: _____

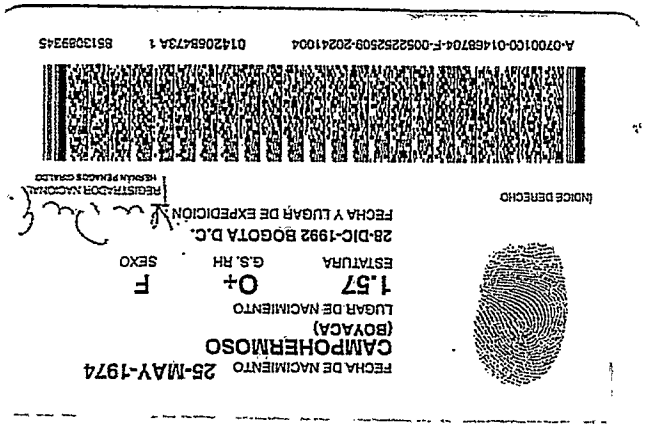
C.C: 52252509

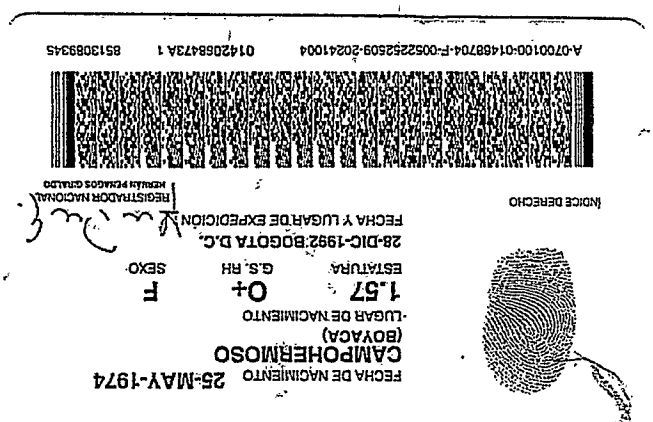
TELÉFONO: 3123773047

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 52.2?2.509
JIMENEZ SARMIENTO
APELLIDOS
YENZY YANET
NOMBRES
FIRMA


A-07001O0-0146870 4-F-00522525 09-20241004 0142068473A 1 8513089345
REGISTRADOR NACIONAL
NEGUN PAGOS CUALQ
NOTICE DERECHO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
28-DIC-1992 BOGOTA D.C.
ESTATURA G.S. RH SEXO
1.57 O+ F
LUGAR DE NACIMIENTO
(BOYACA)
CAMPOHERMOSO
FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-1974


A-07001O0-0146870 4-F-00522525 09-20241004 0142068473A 1 8513089345
REGISTRADOR NACIONAL
NEGUN PAGOS CUALQ
NOTICE DERECHO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
28-DIC-1992 BOGOTA D.C.
ESTATURA G.S. RH SEXO
1.57 O+ F
LUGAR DE NACIMIENTO
(BOYACA)
CAMPOHERMOSO
FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-1974

Registro válido

Fecha de consulta: 10/09/2025

Ficha: 15001915500400000251

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YENZY YANET

Apellidos: JIMENEZ SARMIENTO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 52252509

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 30/04/2021

Última actualización ciudadano: 30/04/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NIt 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-45 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 410234972

Documento Equivalente Electrónico No. 218351499

MES DE SERVICIO AGO/2025

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

CLIENTE
MORENO MADAN
C 4 S N 19 - 12
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/07/25 Hasta: 19/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/08/2025 12:53:56

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	44388	-
Lectura Actual	44499	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	111	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	111	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 2000
Circuito - Nodo: 14522 - 1123 — Ruta: 210063598801018
Grupo: 11 — Med. Activa: 13179274
Estrato: 1 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001950001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	111	08/2025	$ 883,1473	111	-53,64	$ 98.029	-$ 52.583

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

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.466

Indicadores de calidad

Mes	Diu	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:
Ultimo Pago: $ 46.860
Fecha: 21/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 98.029
SUBSIDIOS	-$ 52.583
TOTAL PERIODO	$ 45.446
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 14.704
Total Externos	$ 14.704

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 60.150

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

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

NÚMERO DE CUENTA 410234972
Documento Equivalente Electrónico No.. 218351499
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 60.150

[3C_-242691]
-----RECAUDO JER S.A.-----
FECHA:23/08/2025 14:58:47
COLILLA: 3C_-242693 SV:00000211
CV: 003370543028 E:00000221
DATOS RECAUDO
RECAUDO PARA:EBSA
NUMERO FACTURA : -0410234972
VALOR: $:****60150

POR FAVOR REVISE SU FACTURA
A: ASESORA
www.jer.com.co

Vigilado Superservicios
Somos Autoretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000201 (27/12/2013)

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 860	28

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Yenza Yaneth Jimenez Sarmiento	IDENTIFICACIÓN: 52.252509
TELEFONO: 312 377 3047	VEREDA/BARRIO: Triunfo

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Nala	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	1A 4m.
RAZA	Criollo	PESO	8Kg.
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Julio 2025	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES:

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: T.P. 43281
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 28

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yenzy Yanet Jimenez Sarmiento

CEDULA: 52252509

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 4 sur #19-12

CORREO ELECTRÓNICO: yenzy.jimenez@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: El triunfo

CELULAR: 3123773047

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Nala

ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 1 año 4 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Cafe

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000717437

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610947

Angie Cano
CC 1049640432

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 52252509

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: Nala

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Yumeth Jimenez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 52252509 de Bogotá, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

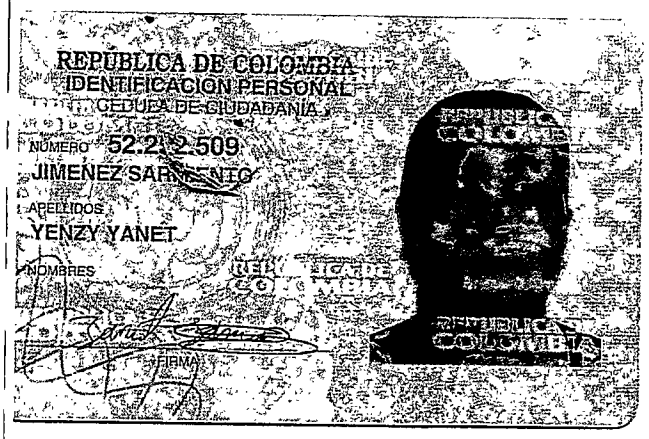
En constancia firmo la presente autorización, hoy 11 de 09 / 2025.

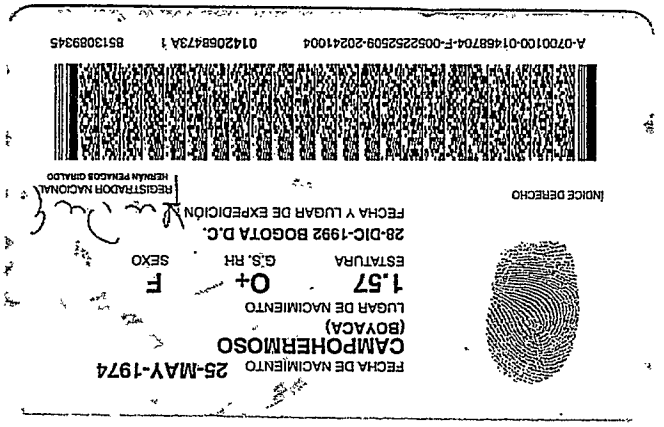
FIRMA: _____

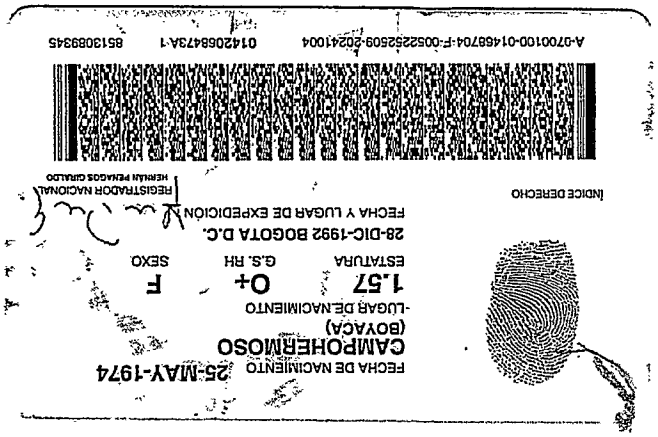
C.C: 52252509

TELÉFONO: 3123773067

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 52.2 2.509
JIMENEZ SARMIENTO
APELLIDOS
YENZY YANET
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


A-07001 00-014687 04-F-00522525 09-2024 1004 0142068473A 1 8513089345
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
HERNAN PENAGOS GIRALDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
28-DIC-1992 BOGOTA D.C.
ESTATURA G.S. RH SEXO
1.57 O+ F
LUGAR DE NACIMIENTO
(BOYACA)
CAMPOHERMOSO
FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-1974


A-07001 00-014687 04-F-00522525 09-2024 1004 0142068473A-1 8513089345
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
HERNAN PENAGOS GIRALDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
28-DIC-1992 BOGOTA D.C.
ESTATURA G.S. RH SEXO
1.57 O+ F
LUGAR DE NACIMIENTO
(BOYACA)
CAMPOHERMOSO
FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-1974

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 10/09/2025

Ficha: 15001915500400000251

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YENZY YANET

Apellidos: JIMENEZ SARMIENTO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 52252509

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 30/04/2021

Última actualización ciudadano: 30/04/2021

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NIT 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-82 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 410234972

Documento Equivalente Electrónico No. 218351499

MES DE SERVICIO AGO/2025

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

CLIENTE
MORENO MADAN
C 4 S N 19 - 12
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/07/25 Hasta: 19/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/08/2025 12:53:56

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	44388	-
Lectura Actual	44499	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	111	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	111	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 - 1123
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001950001
Carga (W): 2000
Ruta: 210063598801018
Med. Activa: 13179274
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	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 te invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer más tips ingresa a nuestra página www.ebsa.com.co

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.466

Indicadores de calidad

Mes	Diu	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:
Ultimo Pago: $ 46.860
Fecha: 21/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 98.029
SUBSIDIOS	-$ 52.583

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 14.704

TOTAL PERIODO	**$ 45.446**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 14.704

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 60.150

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

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

NÚMERO DE CUENTA 410234972
Documento Equivalente Electrónico No. 218351499
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 60.150

[3C_-242691]
-----RECAUDO JER S.A.-----
FECHA:23/08/2025 14:58:47
COLILLA: 3C_-242693 SV:00000211
CV: 003370543026 E:00000221
DATOS RECAUDO
RECAUDO PARA:EBSA
NUMERO FACTURA : -0410234972
VALOR: $:****60150

POR FAVOR REVISE SU FACTURA
A: ASESORA
www.jer.com.co

Vigilada Superservicios
Somos Autoretenedores Res. DIAN 0647 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000201 (7/12/2021)

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 861	29

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Yenzy Yaneth Jimenez Sarmiento	IDENTIFICACIÓN:	52.252.509
TELEFONO:	3123773047	VEREDA/BARRIO:	Triunfo.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Candy	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒ FELINO ☐	EDAD	1A 4m
RAZA	Criollo	PESO	7.8kg.
COLOR	BLANCO ☒ NEGRO ☒ GRIS ☒ CAFÉ ☐ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL ☒ NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒ DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 29

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yenzy yanet Jimenez farmiento

CEDULA: 52252509

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 4 sur #19-12

CORREO ELECTRÓNICO: yenzy.jimenez@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: El triunfo

CELULAR: 3123773047

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Candy

ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 1 año 4 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Blanco-negro-gris

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000717439

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Angie Cano
CC1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 52252509

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

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

29

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Candy.

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Yaneth Jimenez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 52525509 de Bogota, 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.

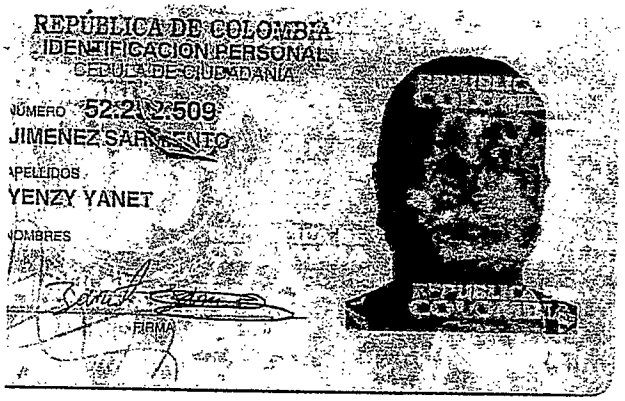
En constancia firmo la presente autorización, hoy 11 de 07 / 2025.

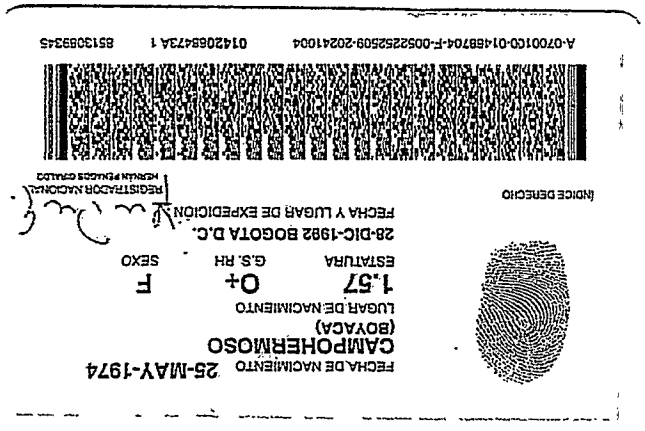
FIRMA: _____

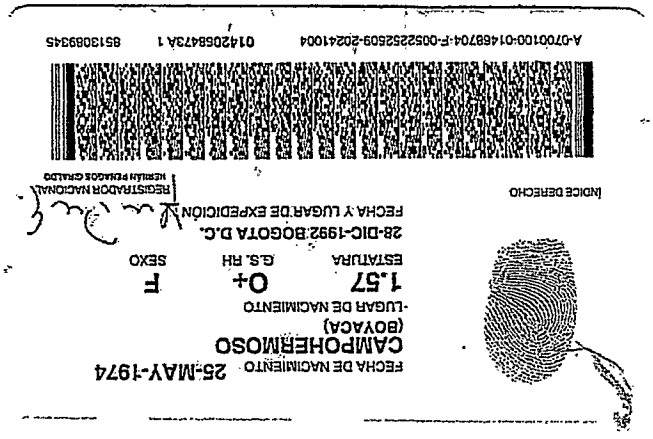
C.C: 52252509

TELÉFONO: 3123773047

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 52.2 2.509
JIMENEZ SARMIENTO
APELLIDOS
YENZY YANET
NOMBRES
FIRMA


A-07001C0-014687O4-F-00522525O9-2024100 4 0142O684 73A 1 851308345
FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-1974
CAMPOHERMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
ESTATURA 1.57
G.S. RH O+
SEXO F
28-DIC-1992 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO


A-07001O0-014687O4-F-00522525O9-2024100 4 0142O684 73A 1 851308934 5
FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-1974
CAMPOHERMOSO
(BOYACA)
-LUGAR DE NACIMIENTO
ESTATURA 1.57
G.S. RH O+
SEXO F
28-DIC-1992 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

Registro válido

Fecha de consulta: 10/09/2025

Ficha: 15001915500400000251

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YENZY YANET

Apellidos: JIMENEZ SARMIENTO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 52252509

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 30/04/2021

Última actualización ciudadano: 30/04/2021

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N-15-27 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 410234972

Documento Equivalente Electrónico No. 215608431

MES DE SERVICIO JUN/2025

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

ENTE
RENO M ADAN
S N 19 - 12
Tja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/05/25 Hasta: 18/06/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/06/2025 03:43:43

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	44214	-
Lectura Actual	44302	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	88	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	88	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 2000
Circuito - Nodo: 14522 - 1123
Ruta: 210063598801018
Grupo: 11
Med. Activa: 13179274
Estrato: 1
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001950001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	88	06/2025	$ 869,5433	88	-53,12	$ 76.520	-$ 40.647

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

G: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 1.196

Indicadores de calidad

Mes	Diu	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: $ 51.130
Fecha: 24/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 76.520
SUBSIDIOS	-$ 40.647
Ajuste Decena	-$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 11.478

TOTAL PERIODO	$ 35.872
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 11.478

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 JUL/2025	01 JUL/2025	$ 47.350

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

Vigilada Superservicios

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

[8_-301212]
-----RECAUDO JER S.A.-----
FECHA:21/06/2025 14:19:41
COLILLA: 8_-301214 SV:00001743
CV: 0023958890762 E:00000006
DATOS RECAUDO
RECAUDO PARA:EBSA
NUMERO FACTURA : -0410234972
VALOR: $:****47350

POR FAVOR REVISE SU FACTURA
A: ASESORA
www.jer.com.co

[8_-301214]

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

NÚMERO DE CUENTA 410234972
Documento Equivalente Electrónico No. 215608431
Fecha Vencimiento 01 JUL/2025
Total a pagar $ 47.350

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 862	30

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	María Candelaria Torres Vargas	IDENTIFICACIÓN:	40.035.012
TELEFONO:	321 216 7801	VEREDA/BARRIO:	Triunfo.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mono.	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	1 año
RAZA	D común	PESO	4,2 Kg.
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Atigrado		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL NERVIOSO X		
ACTITUD	ALERTA ✓ DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: Y
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

T.P. 43281

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 30

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Candelaria Torres Vargas

CEDULA: 40035012

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 20 #2sur

CORREO ELECTRÓNICO: linayanelaalberto@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: 01

BARRIO: Triunfo

CELULAR: 3228167801

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mono

ESPECIE: Canino [ ] Felino [x]

RAZA: P. común

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [x] Hembra [ ]

COLOR: Amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000717435

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610941

Angie Cano
CC1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40035012

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Mono

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Maria Candelaria Torres identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40 035 012 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 11 de 09 / 2025.

FIRMA: Maria Candelaria Torres
C.C: _____
TELÉFONO: 40035012, 3212167801

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 40.035.012
TORRES VARGAS
APELLIDOS
MARIA CANDELARIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 30-NOV-1948
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
27-JUL-1991 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0700100-00126883-F-0040035012-20081112
0005819543A 1
6780007122

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 10/09/2025

Ficha: 15001042503400000538

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA CANDELARIA

Apellidos: TORRES VARGAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40035012

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 04/08/2023

Última actualización ciudadano: 15/02/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

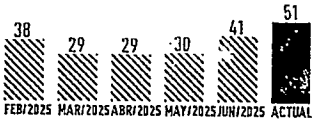
Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Escanee y descargue la Factura Electrónica de este suscriptor

DATOS CONSUMO



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

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

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 1600
Circuito - Nodo: 14522_1123 — Ruta: 210051092001012
Grupo: 11 — Med Activa: 13324619
Estrato: 1 — Med Reactiva:
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IVA: 1001950001

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

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

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

Indicadores de calidad

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

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 22.060
Fecha: 01/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

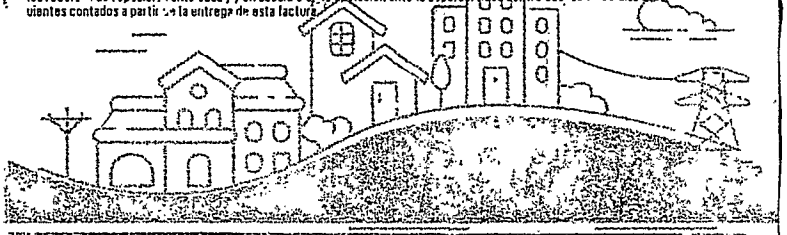
Valor factura periodo	$46.195
SUBSIDIOS	$ 25.338
Ajuste Decena	$ 4
TOTAL PERIODO	$ 20.861
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA
Total Gestión Cartera $ 0

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

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

*Vencido el plazo de pago en la fecha establecida se procederá a la suspension del servicio, contra esta comunicacion proceden los recursos de reposicion ante ebsa y y en subsidio de apelacion ante la superservicios dentro de los cinco dias siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.



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

Documento Equivalente Electrónico No. 410235659
217126472
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar $ 27.790

NÚMERO DE CUENTA

(415)7709998000483(8020)100004102356[illegible](3900)[illegible]027790
EBSA PrUSRhtopz ID null FCH-20250721212337

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 863	31

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Yessid Esteban Quemba Caro	IDENTIFICACIÓN:	1051.064.729.
TELEFONO:	315 477 2427	VEREDA/BARRIO:	Bolivar

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Dacher	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ___	EDAD	7meses.
RAZA	Criollo	PESO	11Kg.
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS ___ CAFÉ X OTRO ___		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ___ DOCIL ___ NERVIOSO X		
ACTITUD	ALERTA ___ DEPRIMIDO X		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 31

FECHA DE REGISTRO: DIA 10 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yeisid Esteban Quemba Caro	
CEDULA: 1051064729	DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 1C # 14-85
CORREO ELECTRÓNICO: Zaida.jo@hotmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B3
BARRIO: Bolivar	CELULAR: 3154772427

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Sacha	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Criollo	EDAD: 7 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Tricolor
ESTERILIZADO: N	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900255000717440	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Angie Caro
C1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 37.293.435.

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Sacha.

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo YESSID ESTEBAN QUEMBA C. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1.051.064.729 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 11 de Sept / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 37.293.435 Giuta.

TELÉFONO: 315 477 2427

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 11 septiembre 2025

Yo YESSID ESTEBAN QUEMBA CARO
Identificado con cedula de ciudadanía número 1.051.064.729 expedida en Tunja
residente en la dirección Clle 1C # 14-85 barrio Bolivar de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a ZAIDA Y. JO PÉREZ identificado con cedula de ciudadanía número 37.293.435 expedida en Cúcuta para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Sacha de especie perra de raza criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.051.064.729
QUEMBA CARO
APELLIDOS
YESSID ESTEBAN
NOMBRES

Yessid Quemba
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-ABR-2004
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.79 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
20-ABR-2022 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0700100-01297551-M-1051064729-20220513 0079324224A 1 8504571261

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 11/09/2025

Ficha: 15001917506200000789

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: YESSID ESTEBAN

Apellidos: QUEMBA CARO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051064729

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/12/2021

Última actualización ciudadano: 13/06/2022

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

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

Nit 891 800 218-1
O.R. EBSA E.S.P. Cra 10 N 15 Barrio Centro
Tel. 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 409738269

Documento Equivalente Electrónico No. 218337479

MES DE SERVICIO AGO/2025

El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 15 del CEU Contar la I.A.P Tel 7405779

CLIENTE
CARO COY HELBER URIEL
C 1C N 14 - 85 MZ 9 CS 15
Tunja

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

Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 20/07/25 Hasta: 19/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/08/2025 08:30:07

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	11537	-
Lectura Actual	11630	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	93	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	93	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 1000
Circuito - Nodo: 14524 - 20103
Ruta: 200001009813861
Grupo: 11
Med. Activa: 07040161
Estrato: 3
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10DN990001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	93	08/2025	$ 883,1473	93	-15	$ 82.133	-$ 12.320

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

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

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 2.327

Indicadores de calidad

Mes	Diu	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:
Ultimo Pago: $ 97.830
Fecha: 22/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 82.133
SUBSIDIOS	-$ 12.320
Ajuste Decena	-$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 12.320

TOTAL PERIODO	**$ 69.810**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	**$ 12.320**

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 82.130

*Si no se paga en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio. Contra esta comunicación proceden

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 864	32

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Edeily Johanna Chaparro Velosa	IDENTIFICACIÓN: 1049.655.557
TELEFONO: 323 804 4581	VEREDA/BARRIO: Bolivar

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Aceituna	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	7meses.
RAZA	D.común	PESO	2,8kg.
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES:

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: _____
FIRMA O SELLO
T.P. 43291

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 32

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ederly Johanna Chaparro Velosa

CEDULA: 1049655557

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Cll 1B #15-62

CORREO ELECTRÓNICO: chaparrovelosaj@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A2

BARRIO: Bolivar

CELULAR: 3238049581

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Acetona

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 7 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Pardo

ESTERILIZADO: D

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

MICROCHIP: 900255000717429

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Angie Cano
CC 1049646932

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1050603425

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 eléctrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Aceituna

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Ederly Johanna Chaparro identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049655551 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 11 de 09 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1050603425

TELÉFONO: 3238049581

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 11-09-2025

Yo Ederly Johanna Chaparro Velosa
Identificado con cedula de ciudadanía número 1.049.655.557 expedida en Tunja
residente en la dirección Calle 18 # 15-62 barrio Bolivar. de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Jhojan Felipe Chaparro
identificado con cedula de ciudadanía número 1.050.603.425 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Aceituna de especie Felino de raza Criollo el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Ederly Johanna Chaparro
1.049.655.557
Cel: 3125146694

REFUGIO ANIMAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.049.655.557**

CHAPARRO VELOSA

APELLIDOS

EDERLY JOHANNA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-SEP-1998**

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

25-NOV-2016 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0700100-00872659-F-1049655557-20161222 **0052**749213A 1 47639829

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:	**11/09/2025**
Ficha:	**15001920500400035907**

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: EDERLY JOHANNA

Apellidos: CHAPARRO VELOSA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049655557

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	**29/11/2024**
Última actualización ciudadano:	**29/11/2024**
Última actualización via registros administrativos:	

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	**MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO**
Dirección:	**Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207**
Teléfono:	**3175100143**
Correo Electrónico:	**sisben@tunja.gov.co**

Por favor dobla y rasga para abrir la factura

Por favor dobla y rasga para abrir la factura

¡Hola!

LUCY EDITH ROJAS
CL 1C 15 62 M03 C08 00001 - AMERICAS
TUNJA

vanti
Más formas de avanzar

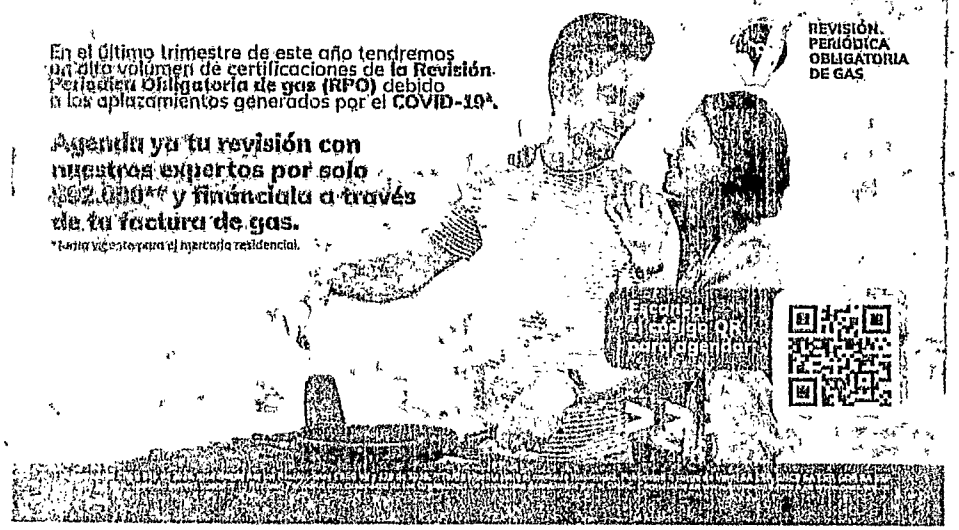
Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP,
Medidor Gas No. 4077101-1028676

Lote: P15GNCB Ruta: 0010760223610005100 Código del Sector: 106

Cuenta o referencia de pago 60090110

vanti

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES: **$ 5.300.000**



En el último trimestre de este año tendremos un alto volumen de certificaciones de la **Revisión Periódica Obligatoria de gas (RPO)** debido a los aplazamientos generados por el **COVID-19***.

Agenda ya tu revisión con nuestros expertos por solo $62.000 y financiala a través de tu factura de gas.**

*Aplica vigencia para el mercado residencial.

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

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

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

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4164

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

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

SOLICITA TU FACTURA EN LÍNEA Y PÁGALA A TRAVÉS DE:

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

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

Inscríbete aquí

SOLICITA TU FACTURA EN LÍNEA Y PÁGALA A TRAVÉS DE:

Transacción Virtual

tan fácil y seguro que es pagarlo.

Mundo digital Vanti

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

Botón PSE

Botón Bancolombia

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

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Tuya · Bancomía · BBVA · Banco AV Villas · Banco GNB Sudameris · Bancolombia · Banco Falabella · Scotiabank Colpatria · Banco Finandina · Davivienda · Davivienda · Daviplata · dale

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

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

Puntos Presenciales

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

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

Eficiencia energética

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

Línea telefónica solo para emergencias
Atención todos los días las 24 horas
Fijo - Móvil: **164** ó **01 8000 919 052** **01 8000 181 164**

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

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

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.058.612-5 70430108202S GNOB

BBG 0010760223610005100 22553 P15GNCB

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 865	33

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	María Bricelda Bolívar Rodríguez	IDENTIFICACIÓN:	40039.564
TELEFONO:	311 6190824	VEREDA/BARRIO:	Bolívar

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Rafael.	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	7m.
RAZA	D. común	PESO	2,25g.
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ OTRO X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL NERVIOSO X		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 33

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mana Brireida Bolvar Rodriguez

CEDULA: 40039564

DIRECCION DE RESIDENCIA: M7 4 casa 17

CORREO ELECTRÓNICO: brisa73bolvar@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: Bolivar

CELULAR: 3116190874

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Rafael

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. Común

EDAD: 7 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Naranja

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000717428

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Angie Cano
CC 1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40039564.

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 eléctrónico 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: Rafael

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo María Briceida Bolívar identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40039564 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 11 de 09 / 2025.

FIRMA: María Briceida Bolívar
C.C: 40039564 Tunja
TELÉFONO: 3116190824

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 40.039.564
BOLIVAR RODRIGUEZ
APELLIDOS
MARIA BRICEIDA
NOMBRES



FIRMA



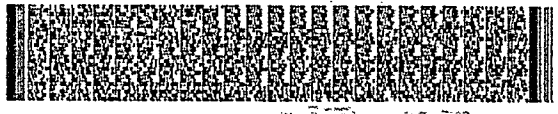
FECHA DE NACIMIENTO 23-JUN-1972
TUTA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.49 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

07-FEB-1994 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

ÍNDICE DERECHO



A-0700100-01405080-F-0040039564-20231218 0137968973A 1 8510143984

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B5

Fecha de consulta: 11/09/2025

Ficha: 15001003500700000227

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA BRICEIDA

Apellidos: BOLIVAR RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40039564

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/03/20

Última actualización ciudadano: 30/05/20

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 CAMA

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

Teléfono: 317510

Correo Electrónico: sisben@tunja.g

Agosto 2025

60184482

TUNJA

Vigilado Superservicios

NIT: 830.045.472-8
Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP
www.grupovanti.com

vanti
Más formas de avanzar

ortantes

2	3	4
Fecha de suspensión: 10 Sep. 2025	Periodo facturado: Jul. - Ago. 2025	Emisión de tu factura: 23 Ago. 2025

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (A)	Valor unitario (B)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONSUMO GAS	27M3	2.298,88	0,00	62.069,76
FIJO	1UN	3.049,00	0,00	3.049,00
AJUSTE DECENA	1UN	0,76	0,00	0,76
RECAUDO TERCEROS Cáncer Protegido	0	8.718,00	0,00	8.718,00
RECAUDO TERCEROS Coosepark Protecc	0	19.544,00	0,00	19.544,00

1 — Total $93.380,00

Tus financiaciones

Tasa de Interés/Concepto	Cuota N°	Capital A	Intereses B	Subtotal C=A

2 — Total $0,00

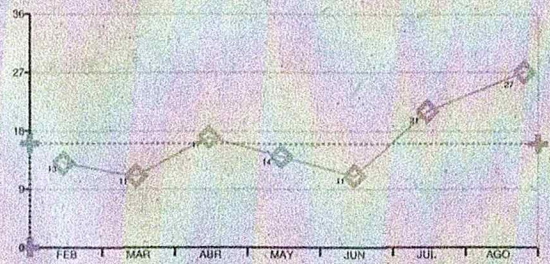
3 — Valor facturas vencidas: $0,00

Total a pagar (1 + 2 + 3): $93.380,0

Paga por PSE

Escanea el código QR

Tus últimos consumos



Datos de medición

Uso Residencial | Estrato/Cat. Tres | Días de consumo 35

Fecha	Lectura	Tipo
17 Jul. 2025	5943	REAL
20 Ago. 2025	5978	REAL

m³ corregido= 5978 - 5943 * Factor de corrección = 27

Tu próxima lectura será Entre 14 y el 19 de Septiembre

Novedades de tu factura

Dale esperanza a una familia colombiana realizando un aporte voluntario en www.grupovanti.com,
valor sugerido $ 9338
Estimado cliente recuerde que tiene entre Ago/2025 y el 31/01/2026 para realizar la Revisión Periódica. Se suspenderá el servicio a partir del 01/02/2026 si Gas Natural Cundiboyacens no ha recibido el Certificado de Conformidad. Realice la revisión y evite la suspensión (Res. CREG 059/2012)

Después de la fecha de pago oportuno, se cobrarán intereses de mora y se suspenderá el servicio. Valor de la reconexión $72.900

Revisión Periódica Obligatoria

Vencimiento Revisión Periódica Obligatoria

31 Ene. 2026

La revisión de la instalación interna es tu responsabilidad y debe realizarse en los plazos establecidos en la regulación vigente*
*Resoluciones 059 de 2012 y 41385 de 2017

Agenda ya tu RPO aquí

Tarifas

El valor del m³ de gas este mes es de $2299.

May. $2467 Jun. $2429 Jul. $2327

Tarifa regulada por la Comisión de Regulación de Energía y Gas (CREG).

Componentes tarifarios

Gm: 1359.8 Tm: 434.03 Dm: 492.4 Cm: 2298.88
P: 12.65 Cvm: 0.0 Cufm: 3048.0 Cuvm: 2298.88
Ccm: 0.0 Fpcm: 42.438 DAUR: 492.4 DAUNR: 0.0
M/m³ Tu consumo en m³ de gas equivale: 318
kWh y el precio unitario del kWh es: $204.776

Factor de corrección

Vm: 35 Kp: 0.75776 Kt: 1.01163 Ft: 0.76658
Vc: 27 Tm: 12.24 Te: 15.56 Pe: 1.01008
Pa: 0.742 Pm: 0.0234 P pv: 1.0
Factor de corrección: 0.76658

Indicadores de calidad

IRST: 100.0 DES: 0.0 IC: 100.0 IPII: 100.0



(415)7709998729407(8020)60184482(3900)00000000093380

Somos grandes contribuyentes Resolución 000260 Diciembre 27/2024 Retenedor de IVA. Autorretenedor No. 547 de 25 Ene - 2002 Autorización de Numeración de Facturación No. Fecha 31/03/2025. Facturación electrónica desde N° 62000001 hasta 100000000 con vigencia de 2

Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios NUR 2-1100-1000-44, GAS NATURAL CUNDIBOYACENSE S.A. E.S.P. - NIT: 830.045.472-8 - Revisor fiscal Deloitte Y Touche S.A.S. Esta factura presta mérito ejecutivo. Art 130 de la ley 142 de 1994

Construyó Tecnología y Servicios S.A.S. BIC
Nit. 890.321.151-0

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 866	34

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Duvielq Riano	IDENTIFICACIÓN: 40. 025 233
TELEFONO: 310 871 1975	VEREDA/BARRIO: Triunfo.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Nicolas	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	2 años
RAZA	Criollo	PESO	36 kg
COLOR	BLANCO NEGRO X GRIS CAFÉ X OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: 8.432 81
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 34

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Daniela Riaño

CEDULA: 40075233

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 17 #2A-83

CORREO ELECTRÓNICO: dubiela.30riano@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: El triunfo

CELULAR: 3108711977

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Nicolas

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR:

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000717421

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Angie Cano
CC1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40 025 233

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Duíela Díaz

Nicolas

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Duíela Díaz identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40 025233 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 11 de 09 / 2025.

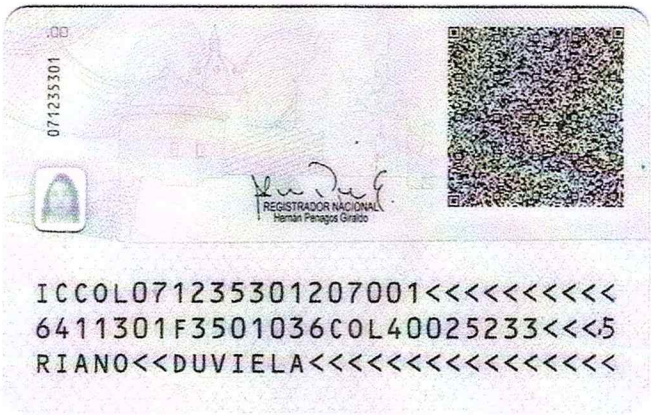
FIRMA: Duíela Díaz

C.C: 40 025233

TELÉFONO: 3108741977

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 40.025.233
Apellidos
RIAÑO
Nombres
DUVIELA
Nacionalidad
COL
Estatura
1.43
Sexo
F
Fecha de nacimiento
30 NOV 1964
G.S.
O+
Lugar de nacimiento
COMBITA (BOYACA)
Fecha y lugar de expedición
17 MAYO 1985, TUNJA
Firma
Fecha de expiración
03 ENE 2035


071235301
REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo
ICCOL071235301207001<<<<<<<<<<
6411301F3501036COL40025233<<<5
RIANO<<DUVIELA<<<<<<<<<<<<<<<<

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 10/09/2025

Ficha: 15001915807100006223

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DUVIELA

Apellidos: RIAÑO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40025233

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 30/09/2021

Última actualización ciudadano: 30/09/2021

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

VEOLIA

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

No. Documento Equivalente: DETJ777190
Suscriptor: 449694

CUDE: d3fac71dc0f637b371bfba3abe057af10488e09293f16a229dd8fa834e2b196d215d19c86d41a748f11c44a072ce1a7e

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-09-04	2025/agosto	2025-09-17		17673954

Información del Cliente

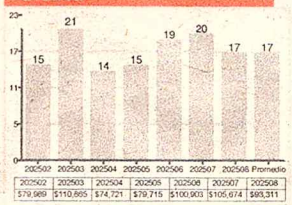
JOSE DAVID SUAREZ
CARRERA 17A - 0002 - 083
Sector: 24
Uso: Residencial
Ciclo: 2006
Ruta: 733 - Orden: 2620
Estrato: 2 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL; Serial ->C18LA198396, Diametro ->15
Fecha anterior ->30/07/2025 Lectura ->1291
Fecha actual ->28/08/2025 Lectura ->1308
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->17

Gráfica



202502	202503	202504	202505	202506	202507	202508
$79,989	$110,865	$74,721	$79,715	$100,903	$105,674	$93,311

Datos adicionales

Fecha último pago: 27-08-2025
Valor último pago: 256371.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011

Costo de corte y reconexión: 65.481

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

CÓD.	DESCRIPCIÓN	CANT.	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS CONCEPTO	DESCUENTOS/CARGOS VALOR	IMPUESTOS %	IMPUESTOS VALOR	TOTAL
SERVICIO ACUEDUCTO									
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-9,115.20			13,672.79
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	17.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-9,294.34			40,236.69
SERVICIO ALCANTARILLADO									
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	17.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-9,609.71			31,643.85
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,394.01	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-4,215.78			7,178.23
SERVICIO ASEO URBASER									
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,352.00		-0.00			1,352.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,518.00	SUBSIDIO	-16,747.00			23,771.00

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10729094
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Saldos a favor: 0

Subsidios / Contribuciones

	Valor
SUBSIDIO	-16747
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-4215.78
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-9294.34
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-9115.2
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-9609.71

TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Otros Cobros

RECARGO POR MORA (AGUA)	579.57
0%	0.00

Totales

Valor Acueducto y Alcantarillado	$93,311.13
Valor Aseo	$25,123.00
Total	$118,434.00

USO	% SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO							
	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 2	40	37	29	36	0	0	0	0

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P, Cra 3 Est No. 11 - 20
Régimen Comun - Autorretenedor segun Resolución: 12584 de 2002
Líneas Gratuita: 018000918781 Linea Local: 118 Email: info.tunja@veolia.com*Asistente virtual: Chatbot Whatsapp 3173725078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 149 y Centro Comercial Centro Norte, Local 80, Piso 1
Numeración de Documento Expedido para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electronico desde DETJ1 hasta DETJ2000000
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S A S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890321151-0
Firma Digital:

MxLW6eFYb1RywrpwR/O68AYXSLTHGbdrDvAwRBMbNNDcSje7WlqS4achEmhYmMxWQ2t/69pn6TBxxHIYrFBNjrd5BCPVY2l4+d2pxQTlwOC75offoleNe+WEQJAYgqLCdH1eJdS1OsT+s9KQ/4ooMwbbzI9oRgnqyRTv5CWzJS84GFi7xWC22+612K633jaZdy7l6lawwbcSVCSajc+BIJAvYvvG4k5XFcLwpqznICVRRaFdv127PejpAXX8OSF4YKDDMET3m4QiGuGB67g

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No. DETJ777190

No. Cupón:
No. Suscripción: 449694
Fecha de generación: 2025-09-04 15:14:23-05:00

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: JOSE DAVID SUAREZ
DIRECCIÓN CLIENTE: CARRERA 17A - 0002 - 083

IDENTIFICACIÓN: 24
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/agosto	30/07/2025	28/08/2025

41577099980017188020001767395439000000118434962025091

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 93,311.13

Valor Aseo
$ 25,123.00

Valor Total a Pagar
$ 118,434.00

Página 2 de 2
Vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios - S.S.P.D.
AGUA1812024
CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT: 800.096.812-8
Para abrir por favor desprenda por la perforación

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA: 35

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 867		
DATOS DEL PROPIETARIO			
NOMBRE: Sonia Yaneth Torres Martinez		IDENTIFICACIÓN: 33.379.481	
TELEFONO: 320 864 9002		VEREDA/BARRIO: Sabana.	

HISTORIA DEL PACIENTE			
NOMBRE:	Luna	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [x]	EDAD	1 año
RAZA	D. común	PESO	4,0 kg
COLOR	BLANCO [x] NEGRO [x] GRIS [x] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [x] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [x] DEPRIMIDO [ ]		
RESEÑA			
CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIERARIO : [x]		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ NO [X]	ANTIRRÁBICA:	SI___NO [x]
HÁBITAD	CASA: [x] FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: [x] SOBREPESO:_____ OBESO:_____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO [X] CUÁL?	ATROPELLADO:	SI__ NO [x]
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO [x] CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO: Agosto 2025	FECHA ÚLTIMO PARTO: No ha tenido	# PARTOS: 0
PROCEDIMIENTO A REALIZAR			
OVH: [X]		ORQUIECTOMIA: _____	
OBSERVACIONES			

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: _____
FIRMA O SELLO
T.P. 432091

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 35

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sonia Yaneth Torres Martinez

CEDULA: 33 379481

DIRECCION DE RESIDENCIA: Crra 12 # 1B

CORREO ELECTRÓNICO: Sonyatorrer@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Siberia

CELULAR: 3208649002

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna

ESPECIE: Canino [ ] Felino [x]

RAZA: D. común

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Blanco - pardo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000717431

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1099610942

Angie Cano
cc 1049640232

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33379481

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Luna

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Sonia Yaneth Tores M. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33374481 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.

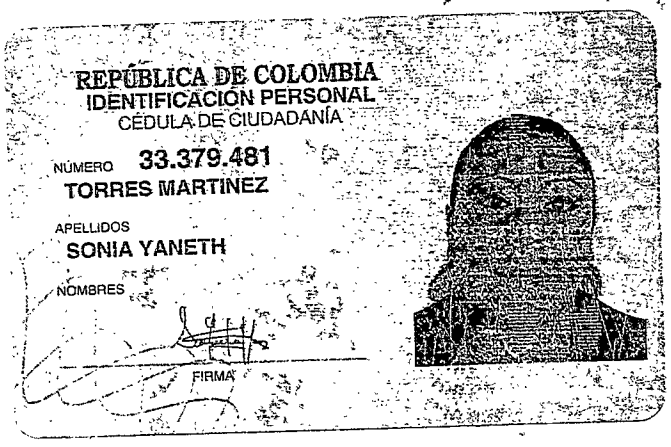
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 11 de 09 / 2025.

FIRMA: Sonia Y. M.
C.C: 33374481
TELÉFONO: 3208649002

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



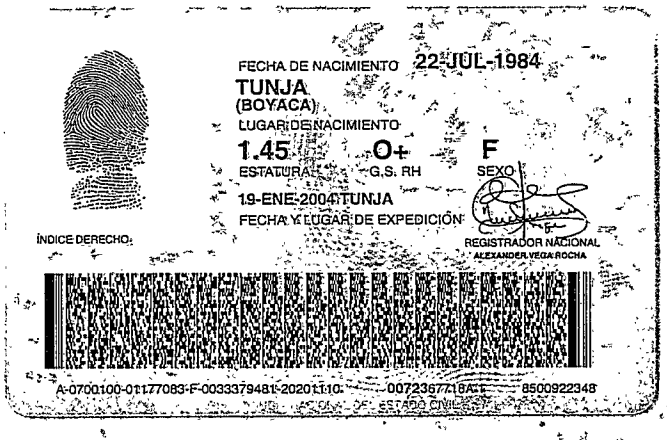
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 33.379.481
TORRES MARTINEZ

APELLIDOS
SONIA YANETH

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-JUL-1984
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.45 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-ENE-2004 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

A-0700100-01177083-F-0033379481-20201110 0072367718A1 8500922348

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 09/09/2025

Ficha: 15001915506200003793

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SONIA YANETH

Apellidos: TORRES MARTINEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33379481

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/08/2021

Última actualización ciudadano: 02/08/2021

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NUMERO DE CUENTA **983079500**
Documento Equivalente Electrónico No. **218337302**
MES DE SERVICIO **AGO/2025**

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-82 Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

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

CLIENTE
MORENO AYALA AMANDA
K 12 N 1B - 53 S AP 202
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 20/07/25 Hasta: 19/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/08/2025 06:28:01

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	9175	-
Lectura Actual	9217	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	42	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	42	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14523 - 611
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100E300001
Carga (W): 3610
Ruta: 200001009810701
Med. Activa: 8476208
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	42	08/2025	$ 883,1473	42	-15	$ 37.092	-$ 5.564

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

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.051

Indicadores de calidad

Mes	Diu	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:
Ultimo Pago: $ 192.110
Fecha: 22/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 37.092
SUBSIDIOS	-$ 5.564
Ajuste Decena	-$ 2
TOTAL PERIODO	**$ 31.526**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

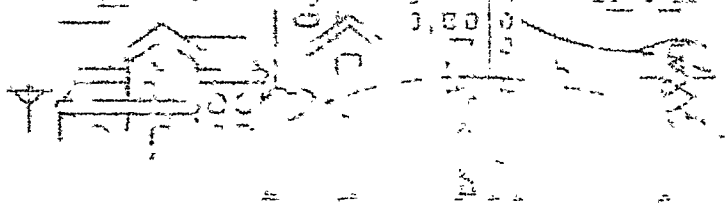
Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 5.564
Total Externos	$ 5.564

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 37.090

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



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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 868	36

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Glendys Ursloydi Abril Zabala	IDENTIFICACIÓN: 1007.020.211
TELEFONO: 311 319 6193	VEREDA/BARRIO: Triunfo.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Tarta.	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	7 M.
RAZA	Criollo	PESO	6,8 Kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES:

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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 36

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Glenys Yisloydi Abril Zabala	
CEDULA: 1007070211	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 4 sur #19-38
CORREO ELECTRÓNICO: emilygarcia816@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: 02
BARRIO: Triunfo	CELULAR: 3113196193

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Tokita	ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]
RAZA: Criollo	EDAD: 7 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [x]	COLOR: Negro - cafe
ESTERILIZADO: Si	

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

MICROCHIP: 900255000717432	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049620732

Angie Cano
CC 1049620732

Emily Abril
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1007070211

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Tokita

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Glendys Yisloydi Abril Zabala identificado(a) con cédula de ciudadanía N°1007020211 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 11 de 09 / 2025.

FIRMA: Emily Abril
C.C: 1050605898
TELÉFONO: 3115196193

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 11/09/2025

Yo Glendys Ursoydi Abril Zabala
Identificado con cedula de ciudadanía número 1007020211 expedida en Tunja
residente en la dirección Calle 4sur 19-38 barrio Triunfo de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Emily Sofia Abril Zabala identificado con cedula de ciudadanía número 1050605898 expedida en Tunja para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Tokita de especie canina de raza Mestiza 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

Glendys Abril

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.007.020.211

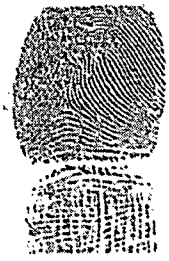
ABRIL ZABALA

APELLIDOS

GLENDYS VISLOYDI

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-JUL-1989
SAN CRISTOBAL TACHIRA
VENEZUELA
LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-JUL-2007 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0700100-00833318-F-1007020211-20160527 0049923706A 1 45693929

Powered by CamScanner

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **10/09/2025**

Ficha: **15001919506200000156**

C2

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: GLENDYS VISLOYDI

Apellidos: ABRIL ZABALA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1007020211

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **14/06/2022**

Última actualización ciudadano: **15/07/2025**

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
- Minsalud - Ministerio de Salud

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

NIT 891800219-1
CIR EBSA E.S.P. Cra 10 No 16-82 Tunja
Tel. 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 437669529

Documento Equivalente Electrónico No. 215608429

MES DE SERVICIO JUN/2025

Factura impresa por computador de conformidad con lo establecido en la Circular 25 del CCM Contacto LAP Tel 7405770

CLIENTE
GONZALEZ GUARIN LUIS
C 4S N 19 - 40
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/05/25 Hasta: 18/06/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/06/2025 03:42:58

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	28378	-
Lectura Actual	28590	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	212	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	212	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 - 1123
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001950001
Carga (W): 4500
Ruta: 210063596001013
Med. Activa: 15371927
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	212	06/2025	$ 869,5433	130	-53,12	$ 184.343	-$ 60.047

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

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

G: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 4.143

Indicadores de calidad

Mes	Diu	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:
Último Pago: $ 166.620
Fecha: 04/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 184.343
SUBSIDIOS	-$ 60.047
Ajuste Decena	$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998 $ 27.651

TOTAL PERIODO	$ 124.299
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 27.651

Pago Oportuno	Suspensión:	Total a Pagar
01 JUL/2025	01 JUL/2025	$ 151.950

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

Somos Autorretenedores

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA: 37

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 869	
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: Maria Fernanda Bautista Bonilla	IDENTIFICACIÓN: 1.002.367.016	
TELEFONO: 3125136006	VEREDA/BARRIO: Tunto	

HISTORIA DEL PACIENTE			
NOMBRE:	Cleofe	**SEXO**	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO ☒	**EDAD**	4 años
RAZA	D. común	**PESO**	4,5 Kg
COLOR	BLANCO ☒ NEGRO ☒ GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☒ DOCIL ☐ NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒ DEPRIMIDO ☐		

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR	
OVH: X	**ORQUIECTOMIA:** _____
OBSERVACIONES	

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 37

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mana Fernanda Bautista Bonilla	
CEDULA: 1002367016	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 2A #16-16
CORREO ELECTRÓNICO:	FICHA SISBEN O ESTRATO: B4
BARRIO: El triunfo	CELULAR: 3125136106

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Cleofe	ESPECIE: Canino [ ] Felino [x]
RAZA: D.comun	EDAD: 4 años
SEXO: Macho [ ] Hembra [x]	COLOR: Blanco - negro
ESTERILIZADO: Si	

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

MICROCHIP: 900255000717424	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Angie Cano
CC1049640732

Laura Bautista
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1.049.649.915.

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: cleofe

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Maria fernanda Bachota identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002367016 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 11 de sept. / 2025.

FIRMA: Laura Bachota
C.C: 1.049.649.915
TELÉFONO: 3125136106

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 11/08/25

Yo María Fernanda Bautista Bonilla
Identificado con cedula de ciudadanía número 1002367016 expedida en Tunja
residente en la dirección Calle 20 #16-16 barrio Triunfo de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Laura Bonilla
identificado con cedula de ciudadanía número 1049649915 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Cleofe de especie Felino 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

Fernanda Bonilla.

Km 4, Ruta del Mundial, Vereda Santa Lucía (Duitama, Boyacá)
e-mail: maku2803@hotmail.com, Celular: 3123642803


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.002.367.016
BAUTISTA BONILLA
APELLIDOS
MARIA FERNANDA
NOMBRES
Fernanda Bonilla
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 22-OCT-2002
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
30-DIC-2020 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
P-0700100-01195926-F-1002367016-20210104 0072986318A 1 8501242620

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 11/09/2025

Ficha: 15001610807100000002

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA FERNANDA

Apellidos: BAUTISTA BONILLA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002367016

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 30/03/2021

Última actualización ciudadano: 30/03/2021

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

NIt:891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N°El-Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.- 7405770.
Tel: 7405770 - www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 410168950
Documento Equivalente Electrónico No. 217122516
MES DE SERVICIO JUL/2025

CLIENTE
BONILLA GONZÁLEZ OLGA LUCIA
C 2 S N 16-16 TRINIDAD
Tunja

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

Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/06/25 Hasta: 18/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/07/2025 05:53:10

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	50818	-
Lectura Actual	50848	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	30	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	30	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14523 - 1010
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100H940001
Carga (W): 2100
Ruta: 2100330014O1014
Med. Activa: 15564024
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	30	07/2025	$ 905,7866	30	-15	$ 27.174	$ 4.076

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

G: 280,87 T: 54,69 D: 299,85
CV: 154,49 PR: 62,79 R: 53,1
CF: 0 CU: $ 905,7866
Costo Diario: $ 770

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Flu	Flum	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: $ 38.260
Fecha: 01/07/2025:

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 27.174
SUBSIDIOS	-$ 4.076
Ajuste Decena	-$ 4
TOTAL PERIODO	**$ 23.094**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

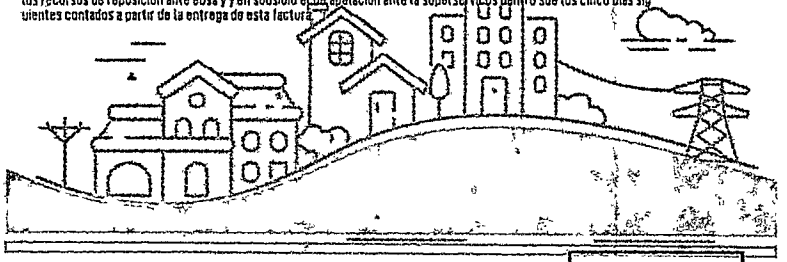
GESTIÓN CARTERA EBSA
Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS
I.A.P AC-MPAL-029-1998 $ 4.076
Total Externos $ 4.076

Pago Oportuno 01 AGO/2025
***Suspensión:** 01 AGO/2025
Total a Pagar $ 27.170

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

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



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

NÚMERO DE CUENTA 410168950
Documento Equivalente Electrónico No. 217122516
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar $ 27.170

(415)7709998000483(8020)100004101689 50(3900)0000027170

WMBILLING V 3 1 34-EBSA-PR USR:hlopez ID:null FCH:20250718225311

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 870	30

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Karina Alejandra Montes Vargas	IDENTIFICACIÓN:	1049.648759
TELEFONO:	320 985 7338	VEREDA/BARRIO:	Trinidad

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Max	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	2años
RAZA	Pinscher	PESO	45 kg
COLOR	BLANCO NEGRO X GRIS CAFÉ X OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO X		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: _____
FIRMA O SELLO
T.P. 43781

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 38

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Karina Alejandra Bentes Vargal

CEDULA: 1049648759

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 2 sur #15-97

CORREO ELECTRÓNICO: Kalejaolo1@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: la trinidad

CELULAR: 3209857338

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Max

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Pinsher

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro - cafe

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP 900255000717422

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610947

Angie Cano
C.C. 1049642932

Karina Bentes V.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1.049.648-759.

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Max

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Karina Puentes Vargas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1.049648759 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 11 de 09. / 2025.

FIRMA: Karina Puentes V.
C.C: 1049648759
TELÉFONO: 3209857338

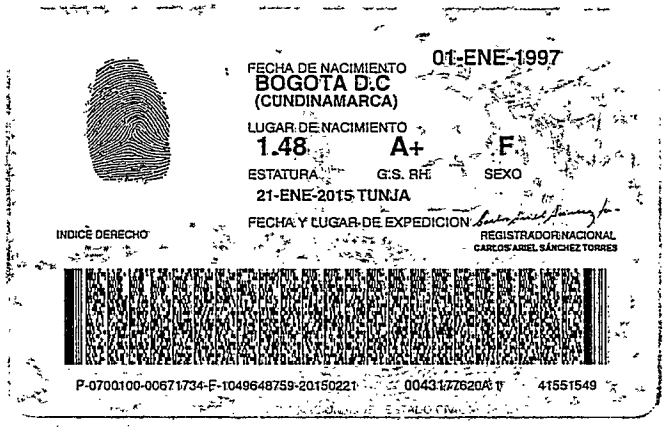
ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.648.759
PUENTES VARGAS
APELLIDOS
KARINA ALEJANDRA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-ENE-1997
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-ENE-2015 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0700100-00671734-F-1049648759-20150221 0043177620A 1 41551549

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B3

Fecha de consulta: 11/09/2025

Ficha: 15001003500700000398

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: KARINA ALEJANDRA

Apellidos: PUENTES VARGAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049648759

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/03/2019

Última actualización ciudadano: 06/05/2019

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 CAMARC

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

Teléfono: 31751001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.

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

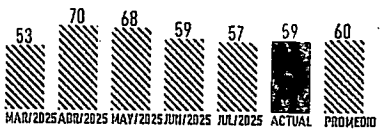
Nit 891.800 219-1
O.R: EBSA E.S.P Cra 10 N 15-87 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770

NUMERO DE CUENTA **1018571881**
Documento Equivalente Electrónico No. **218350297**
MES DE SERVICIO **AGO/2025**

CLIENTE
CHAPARRO DE GARCIA MARTHA ISAB
C 2S N 15 97
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 04:43:18

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	9506	-
Lectura Actual	9565	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	59	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	59	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14523 - 1010
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100H940001
Carga (W): 3260
Ruta: 210030090501010
Med. Activa: 4603317553
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	59	08/2025	$ 883,1473	59	-15	$ 52.106	-$ 7.816

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

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.476

Indicadores de calidad

Mes	Diu	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:
Ultimo Pago: $ 51.630
Fecha: 04/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 52.106
SUBSIDIOS	-$ 7.816
Ajuste Decena	$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 7.816

TOTAL PERIODO	**$ 44.294**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 7.816

Pago Oportuno	***Suspensión:**	**Total a Pagar**
01 SEP/2025	01 SEP/2025	**$ 52.110**

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

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

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

NÚMERO DE CUENTA **1018571881**
Documento Equivalente Electrónico No. **218350297**
Fecha Vencimiento **01 SEP/2025**
Total a pagar **$ 52.110**

(415)7709998000483(8020)1000101857188 1(3900)0000052110

WMBILLING V.3 1.34-EBSA-PR USR:hlopez ID:null FCH:20250818214319

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 871	39

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Angela Maria Orjuela Pinzon	IDENTIFICACIÓN: 1.049.614.715
TELEFONO: 321 330 0177	VEREDA/BARRIO: Bolivar

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Kira.	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ☐	EDAD	1A 6M.
RAZA	Criollo	PESO	13Kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS ☐ CAFÉ X OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL ☐ NERVIOSO X		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES:

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 39

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Angela Maria Orjuela Pinzon

CEDULA: 1049614715

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 28 #15-30

CORREO ELECTRÓNICO: juliethmore1942@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B1

BARRIO: Bolivar

CELULAR: 3213300197

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kira

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criolla

EDAD: 1a 6m

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Tricolor

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000717423

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Angie Cano
CC 1049640732

Angela Maria Orjuela
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049614715.

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Kira

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Angela Maria Orjuela Junco identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049614715 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.

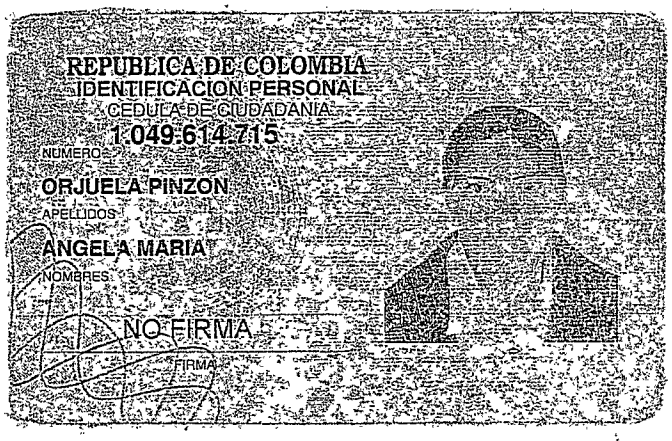
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

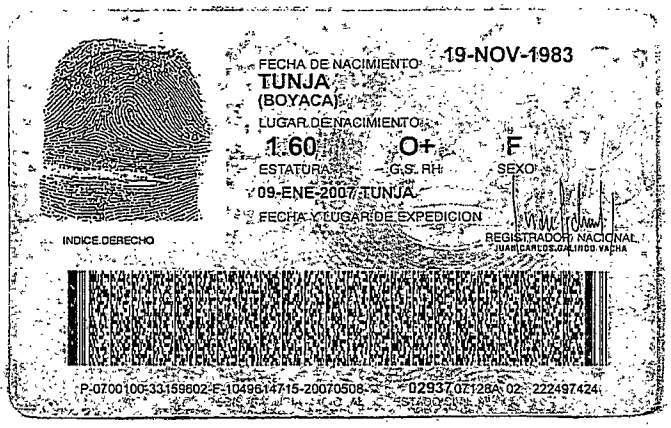
En constancia firmo la presente autorización, hoy 1 de 09 / 2025.

FIRMA: Angela Maria Orjuela
C.C: 1049614715
TELÉFONO: 3243300147

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.049.614.715
APELLIDOS ORJUELA PINZON
NOMBRES ANGELA MARIA
NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-NOV-1983
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-ENE-2007 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
P-0700100-33159602-F-1049614715-20070508- 02937 07128A 02 222497424

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B1

Fecha de consulta: 11/09/2025

Ficha: 15001050503000000117

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGELA MARIA

Apellidos: ORJUELA PINZON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049614715

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/03/2019

Última actualización ciudadano: 10/04/2019

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARI

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

Teléfono: 31751001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.

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

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

NUMERO DE CUENTA 409862051

Documento Equivalente Electrónico No. 211708276

MES DE SERVICIO MAR/2025

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

CLIENTE
HERNANDEZ R JULIO R
C 2B N 15 - 30 MZ 5 CS 4
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 17/02/25 Hasta: 17/03/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 17/03/2025 10:39:51

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	13954	
Lectura Actual	14032	
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	78	-
Prefacturado		-
Total Consumo	78	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14524 - 1012
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100H960001
Carga (W): 1000
Ruta: 200001009816621
Med. Activa: 8063045
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	78	03/2025	$ 972,7226	78	-48,83	$ 75.872	-$ 37.052

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

G: 400,04 T: 49,85 D: 272,98
CV: 154,76 PR: 84,42 R: 10,68
CF: 0 CU: $ 972,7226
Costo Diario: $ 1.438

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
2	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vlunitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 103.440
Fecha: 03/03/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 75.872
DESCUENTOS	-$ 37.052
Aporte Decena	-$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 11.381

TOTAL PERIODO	**$ 38.819**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 11.381

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 ABR/2025	01 ABR/2025	$ 50.200

(*) 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.

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

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

NÚMERO DE CUENTA
Documento Equivalente Electró... No.
Fecha Ven... ato
Total a pagar

409862051
211708276
01 ABR/2025
$ 50.200

(415)7709998000483(8020)100004098620 51(3900)0000050200

WMBIL IHG V3 130-EBSA PROD SR-probadora ID:null FCH-20250317153952

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA: 40

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 872	

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Maria Candelaria Torres Vargas	IDENTIFICACIÓN:	40.035.012
TELEFONO:	321 216 7801	VEREDA/BARRIO:	Tuunto

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Milú			SEXO	MACHO:		HEMBRA:	X	
ESPECIE:	CANINO	X	FELINO		EDAD	4 M			
RAZA	Criollo				PESO	2,5 kg.			
COLOR	BLANCO		NEGRO		GRIS		CAFÉ	X	OTRO
TEMPERAMENTO	AGRESIVO		DOCIL	X	NERVIOSO				
ACTITUD	ALERTA	X	DEPRIMIDO						

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES:

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: T.P. 4578
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 40

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mana Candelaria Torres Vargas

CEDULA: 40035012

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 20 #2sur

CORREO ELECTRÓNICO: lhavanesaalberto@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: 01

BARRIO: El triunfo

CELULAR: 3212167801

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Milu

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Criollo

EDAD: 4 meses

SEXO: Macho Hembra X

COLOR: cafe

ESTERILIZADO: S

DESTINACION: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP 900255000717427

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1048610942

Andie Cano
CC1094640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C.

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Milo

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Maria Candelaria Torres identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40035012 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 11 de 09 / 2025.

FIRMA: Maria Candelaria Torres
C.C: 40035012
TELÉFONO: 3212678011

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 40.035.012
TORRES VARGAS
APELLIDOS
MARIA CANDELARIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 30-NOV-1948
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
27-JUL-1991 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0700100-00126883-F-0040035012-20081112 0005819543A 1 6780007122

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 10/09/2025

Ficha: 15001042503400000538

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA CANDELARIA

Apellidos: TORRES VARGAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40035012

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 04/08/2023

Última actualización ciudadano: 15/02/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

Nit: 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 16-47 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

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

DATOS CONSUMO



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

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

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 1600
Circuito - Nodo: 14522 1123 — Ruta: 2100510960012
Grupo: 11 — Med. Activa: 13324619
Estrato: 1 — Med. Reactiva:
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001950001

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

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

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

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
6	0.06	0.9	2.17	1.0	0.0	6.0

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

INFORMACION COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 22.06
Fecha: 01/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

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

GESTIÓN CARTERA EBSA
Total Gestión Cartera $ 0

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

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

*Si el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspension del servicio contra esta comunicacion proceden los recursos de reposicion ante ebsa y y en subsidio de apelacion ante la superser, oportunamente de los cinco dias siguientes contados a partir de la entrega de esta factura



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

Documento Equivalente Electrónico No.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

NÚMERO DE CUENTA
410235659
217126472
01 AGO/2025
$ 27.790

(415)7709998000483(8020)10000410235[illegible](3900)[illegible]027790

EBSA PktUSR:hlopez ID:null FCH:20250719212337

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 873	41

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Flor Esperanza Nijai Gonzalez	IDENTIFICACIÓN:	1049.625.687
TELEFONO:	3228195533.	VEREDA/BARRIO:	Triunfo.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Kiki.	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: a
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO X	EDAD	1 año
RAZA	Domestico	PESO	3,4kg.
COLOR	BLANCO x NEGRO ^ GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO a		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL ☐ NERVIOSO ^		
ACTITUD	ALERTA ^ DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE 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 41

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2015

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Flor Esperama Aldar Gonzalez

CEDULA: 1049625687

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 35sur # 16-32

CORREO ELECTRÓNICO: lasofi33015@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A2

BARRIO: El triunfo

CELULAR: 3228195533

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kiki

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D_común

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Calico

ESTERILIZADO: S

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

MICROCHIP: 900255000717425

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610941

Angie Cano
CC 1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33'376120.

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Kiki

ESPECIE: Canino: __ Felino: x

SEXO: Macho: __ Hembra: x

Yo Esperanza Mayor Gonzalez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049625684 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 11 de 09. / 2025.

FIRMA:
C.C: 33376120
TELÉFONO: 3228195533

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 1 Septiembre 2025.

Yo Esperanza Nayar Gonzalez
Identificado con cedula de ciudadanía número 1049625687 expedida en Tunja.
residente en la dirección Calle 35a #16-32 barrio TRIUNFO de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Laura Sofia Nájar
identificado con cedula de ciudadanía número 33376120. expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Kika de especie
Gato de raza Criollo el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

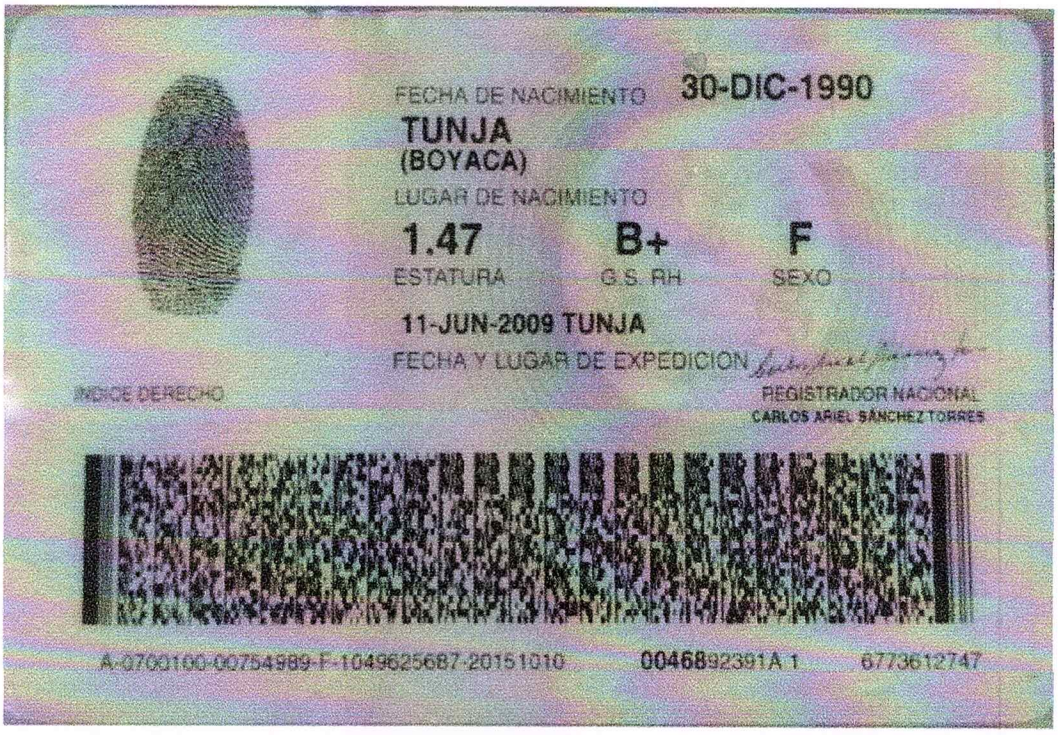
Así mismo autorizo a la administración municipal a acercarse a la verificación de todos los datos aquí mencionados.

Atentamente

Esperanza Nájar

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL





Powered by CamScanner

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 11/09/2025

Ficha: 15001920110820002359O

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: FLOR ESPERANZA

Apellidos: NAJAR GONZALEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049625687

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 12/02/2024

Última actualización ciudadano: 12/02/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NUMERO DE CUENTA **410204255**
Documento Equivalente Electrónico No. **217124474**
MES DE SERVICIO **JUL/2025**

219-1
E.S.P. Cra 10 N 16-82 Tunja
5000 www.ebsa.com.co

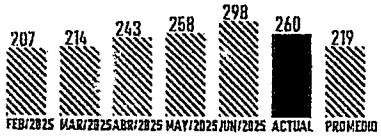
Vencido do AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel.: 7405770

ENTE
GONZALEZ GONZALEZ LUCILA
C 3 N 16 - 32S - CS 58
Tunja

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

Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/06/25 Hasta: 18/07/25
Tipo Liquidación: USUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/07/2025 06:16:53

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	30603	-
Lectura Actual	30863	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	260	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	260	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 - 352
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1008860001
Carga (W): 2000
Ruta: 210039003201018
Med. Activa: 8110810
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	260	07/2025	$ 905,7866	130	43,57	$ 235.505	$ 51.305

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: $ 6.140

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: $ 251.180
Fecha: 01/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 235.505
SUBSIDIOS	$ 51.305
Ajuste Decena	$ 4
TOTAL PERIODO	**$ 184.204**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

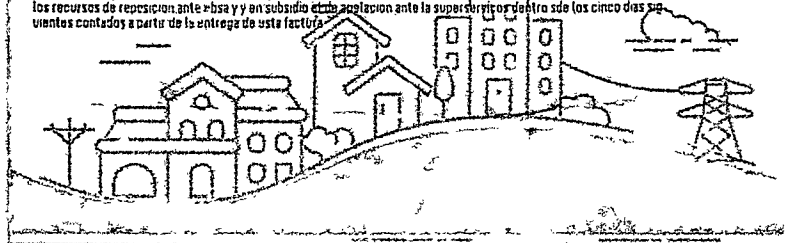
Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 35.326
Total Externos	$ 35.326

Pago Oportuno 01 AGO/2025
***Suspensión:** 01 AGO/2025
Total a Pagar $ 219.530

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



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

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

NÚMERO DE CUENTA **410204255**
Documento Equivalente Electrónico No. **217124474**
Fecha Vencimiento **01 AGO/2025**
Total a pagar **$ 219.530**

(415)7709998000483(8020)1000041020425 5(3900)0000 0530

WMBILLING V 3 1.34-CBSA-PR USR:lopez ID:null FCH:20250718231654

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 874	42

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Lisday Andrea Fonseca	IDENTIFICACIÓN: 33 378291
TELEFONO: 320 804 8202	VEREDA/BARRIO: Bolivar

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Tiki	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [-] FELINO [x]	EDAD	6meses.
RAZA	D.común	PESO	1,6 kg
COLOR	BLANCO [x] NEGRO [ ] GRIS [x] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [x] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [x] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: _____
FIRMA O SELLO T.P. 43291

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 42

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Lisday Andrea Fonseca

CEDULA: 33378291

DIRECCION DE RESIDENCIA: cll 1sur #14-85

CORREO ELECTRÓNICO: milady.bernal@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A2

BARRIO: Bolivar

CELULAR: 3208048207

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Tiki

ESPECIE: Canino [ ] Felino [x]

RAZA: Común

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Gris

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000717426

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Camo
CC1049640932
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Lisday Fonseca
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33378291

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Tiki

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Lisday Andrea Fonseca identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33.378.291 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 11 de 09 / 2025.

FIRMA: Lisday Fonseca
C.C: 33.378.291
TELÉFONO: 3208098202

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **33.378.291**

FONSECA

APELLIDOS

LISDAY ANDREA

NOMBRES



FIRMA

Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-MAY-1985**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

29-MAY-2003 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00614677-F-0033378291-20140828 **0039720799A 1** **6772983810**

Powered by CamScanner

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

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

Fecha de consulta: **11/09/2025**

Ficha: **15001003500700000212**

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LISDAY ANDREA

Apellidos: FONSECA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33378291

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **07/12/2022**

Última actualización ciudadano: **07/12/2022**

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**

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

NUMERO DE CUENTA 4100070706

Documento Equivalente Electrónico No. 218350110

MES DE SERVICIO AGO/2025

Sede Principal: Cra 9 No 14-46 Tunja
Cra 4 EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-62 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

Esta factura se expide conforme a lo establecido en la Cláusula 75 del CCU Contrato I.A.P. Tel: 7405770

CLIENTE
BERNAL JOSE E
C 1S N 14 - 85
Tunja

Escaneando este código QR podrá descargar la Representación Gráfica Electrónica de esta 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 05:34:13

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	41446	
Lectura Actual	41596	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	150	
Prefacturado		
Total Consumo	150	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14623 - 1011
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1801-950001
Cargo (W): 1000
Ruta: 2100170915101A
Med. Activa: 040803209
Med. Reactiva:

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	150	08/2025	$ 883,1473	130	53,64	$ 132.472	$ 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 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: $ 2.363

Indicadores de calidad

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

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 70.830
Fecha: 25/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 132.472
SUBSIDIOS	-$ 61.584
Ajuste Decena	$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC. MPAL - 029 - 1998	$ 19.871

TOTAL PERIODO	$ 70.889
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 19.871

Pago Oportuno 01SEP/2025
***Suspensión:** 01SEP/2025
Total a Pagar $ 90.760

(*) 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 servicios públicos dentro de los cinco (5) días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 875	43

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Sindy Bedoya Gil Pacheco.	IDENTIFICACIÓN: 1049.665.229.
TELEFONO: 3104869293	VEREDA/BARRIO: Triunfo.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Max.	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	2 años
RAZA	Cocker Sp.	PESO	13kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ OTRO X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: T.P. 13291
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 43

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sindy Geobana Gil Pacheco

CEDULA: 1049605229

DIRECCION DE RESIDENCIA: Crra 20 # 2sur-109

CORREO ELECTRÓNICO: johanapacheogil@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B1

BARRIO: El triunfo

CELULAR: 3104869293

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Max

ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]

RAZA: Cocker S.

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [x] Hembra [ ]

COLOR: Dorado

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000717433

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942
Angie Cano
C.C. 1049610932

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049605229 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."

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Max

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho X Hembra: __

Yo Rody Johana Gil Pacheco, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049605229 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.

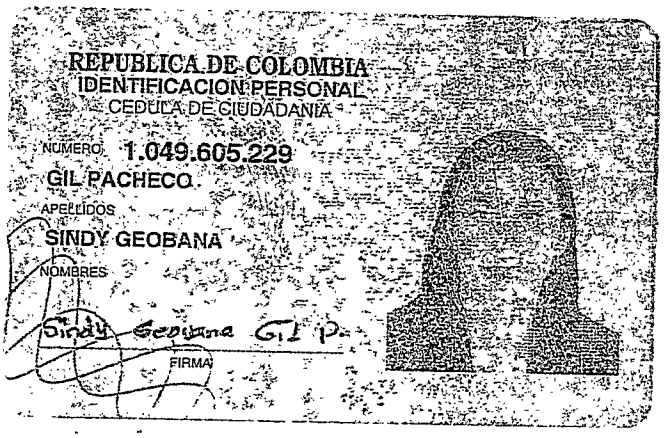
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 11 de 09 / 2025.

FIRMA: Johana G. Pacheco
C.C: 1049605229 Tunja
TELÉFONO: 3104869293

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.605.229

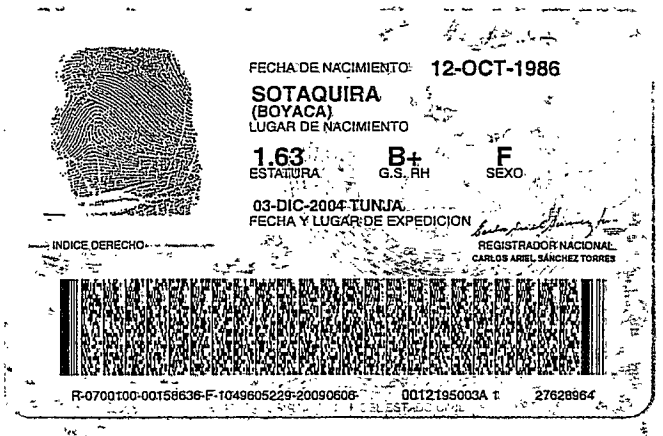
GIL PACHECO

APELLIDOS

SINDY GEOBANA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-OCT-1986

SOTAQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-DIC-2004 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

R-0700100-00158636-F-1049605229-20090606 0012195003A 1 27628964

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B1

Fecha de consulta: 10/09/2025

Ficha: 15001052502900000642

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: SINDY GEOBANA

Apellidos: GIL PACHECO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049605229

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/03/2019

Última actualización ciudadano: 09/02/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARG

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

Teléfono: 31751001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.

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

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA S.P.C.
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

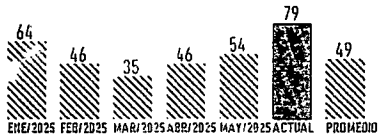
NUMERO DE CUENTA **1008958913**
Documento Equiva... Electrónico No. **215608394**
MES DE SERVICIO **JUN/2025**

...Tunja ...546 de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770

CLIENTE
ESPITIA TORRES LUIS FERNANDO
K 20 N 2S - 109
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/05/25 Hasta: 18/06/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/06/2025 03:23:13

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	8116	-
Lectura Actual	8195	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	79	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	79	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 - 1123
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001950001
Carga (W): 3704
Ruta: 210051091101010
Med. Activa: 25461833
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	79	06/2025	$ 869,5433	79	-53,12	$ 68.694	-$ 36.490

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

G: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 1.073

Indicadores de calidad

Mes	Diu	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: $ 29.370
Fecha: 03/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 68.694
SUBSIDIOS	-$ 36.490
Ajuste Decena	$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 10.304

TOTAL PERIODO	**$ 32.206**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 10.304

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 JUL/2025	01 JUL/2025	$ 42.510

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

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

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

NÚMERO DE CUENTA **1008958913**
Documento Equivalente Electrónico No. **215608394**
Fecha Vencimiento **01 JUL/2025**
Total a pagar **$ 42.510**

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 **MES:** 09 **2025**	**HISTORIA CLÍNICA N°** 876	44

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Araminta Torres Faustino	**IDENTIFICACIÓN:**	40.044.431
TELEFONO:	320 227 47 40	**VEREDA/BARRIO:**	Triunfo

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Cupita	**SEXO**	MACHO: ☐ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ☐	**EDAD**	1A 6M.
RAZA	Criollo	**PESO**	4Kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS ☐ CAFÉ X OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL X NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO :X		
VACUNACIÓN	**ESQUEMA COMPLETO** SI X NO ___	**ANTIRRÁBICA:**	SI X NO___
HÁBITAD	CASA: X FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: X IDEAL: _____ SOBREPESO:_____ OBESO:____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ____ NO X CUÁL?	**ATROPELLADO:**	SI__ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ____ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	**FECHA ÚLTIMO CELO**	**FECHA ÚLTIMO PARTO**	**# PARTOS:**
	Mayo 2025	Julio 2025	1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X **ORQUIECTOMIA:** _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: _____
FIRMA O SELLO
R.43291

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 44

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Araminta Torres Faustino

CEDULA: 40044431

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 20 #2-58

CORREO ELECTRÓNICO: johanapachecogil@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: Triunfo

CELULAR: 3202274740

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lupita

ESPECIE: Canino x Felino

RAZA: Criollo

EDAD: 1 año 6 meses

SEXO: Macho Hembra x

COLOR: Tricolor

ESTERILIZADO: SI

DESTINACION: COMPAÑÍA x GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 900255000717500

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
CC 1049640732

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Araminta Torres Faustino
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40 044 437.

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 eléctrónico 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: Lupita.

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Araminta Torres Faustino identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40.044.437 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.

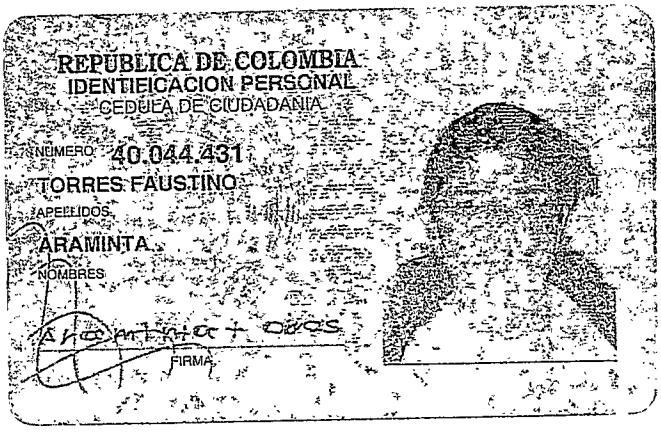
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

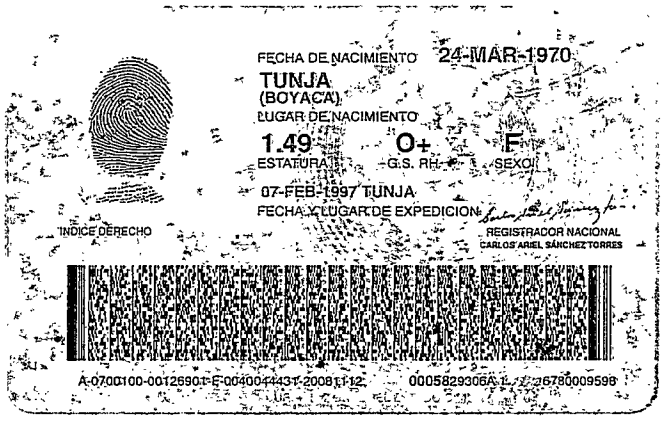
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 11 de 9 / 2025.

FIRMA: Araminta Torres Faustino
C.C: 40.044.437
TELÉFONO: 320 227 4740

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 40.044.431
TORRES FAUSTINO
APELLIDOS
ARAMINTA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 24-MAR-1970
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.49 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-FEB-1997 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-0700100-00126901-F-0040044431-20081112 0005829306A 1 2678009599

Registro válido

B5

Fecha de consulta: 10/09/2025

Ficha: 15001042503400000537

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ARAMINTA

Apellidos: TORRES FAUSTINO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40044431

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/05/2021

Última actualización ciudadano: 05/05/2021

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARI

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

Teléfono: 31751001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.

VEOLIA

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

No. Documento Facturado: DETJ632045
Suscriptor: 504601

CUDE: 57d713b2f22a1ecb935db8473a3b9635b0807dc566840ed232adc12fa988044d510f0e759f03433da75fdd77d4c5b27a2

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-07-07	2025/junio	2025-07-21	2025-07-22	17524869

Información del cliente

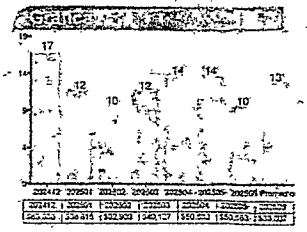
MATILDE TORRES FAUSTINO
CARRERA 20 02 - 58
Sector: 24
Uso: Residencial
Ciclo: 2005
Ruta: 733 , Orden: 830
Estrato: 1 - Residencial

Datos de la medición

Medidor ->KENT, Serial ->00039797,
Diámetro ->15
Fecha anterior ->29/05/2025 Lectura ->4433
Fecha actual ->01/07/2025 Lectura ->4443
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->10

Consumo Mensual



Datos Informativos

Fecha último pago: 14-05-2025
Valor último pago: 116119.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011

Costo de corte y reconexión: 65.481

Página 1 de 2

2047

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado, Otros

Cod	Descripción	Cant	Fact	Unitario	Descripción	Valor	Total
SERVICIO ACUEDUCTO							
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,112.11	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-12,825.02	9,287.09
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	10.00	D90	2,827.17	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-15,266.70	13,005.00
SERVICIO ALCANTARILLADO							
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	10.00	D90	2,354.71	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-16,247.50	7,299.60
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,056.07	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-7,739.25	3,316.82
SERVICIO ASEO URBASER							
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,295.00		-0.00	1,295.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	10,940.00	SUBSIDIO	-28,555.00	10 940.00

Vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios - SUI P.D.

Información Adicional

No. 10576742
Facturas Pendientes por cancelar: 1, por valor de $50582.91
Saldo en reclamo: $0

SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-15265.7	RECARGO POR MORA (AGUA)	93.26
SUBSIDIO	-28555.		
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-12825.02	DEUDA ANTERIOR ASEO (AGUA)	12557.00
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-7739.25		0% 0.00
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-16247.5.		

Saldo a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: -000

Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	$83,590.37
Valor Aseo	$24,631.00
Total	$108,221.00

USO	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 1	58	70	54	69	0	0	0	0

Información Urbaser

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Este No 11 - 03
Planta Saneo - Acondicionador Largo Relocation 12384 de 2005
Línea de atención: 018000815781 Línea Local: Vía Email: tramites@veolia.com.co Chatbot Whatsapp 3172720078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Residencial 1 y Centro Comercial Cerros Norte Local 40, Piso 1
Información de Documento Electrónico para los Servicios Públicos y Complementarios Domiciliarios
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. Número de NIT: 805.014.966-0 - Res DIAN 18764151-0

VEOLIA urbaser

No. Documento Facturado: DETJ632045
Suscriptor: 504601
Fecha Emisión: 2025-07-07 10:00:13-05:00

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: MATILDE TORRES FAUSTINO
IDENTIFICACIÓN: 24
DIRECCIÓN CLIENTE: CARRERA 20 02 - 58
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/junio	29/05/2025	01/07/2025

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 83,590.37
Valor Aseo
$ 24,631.00
Valor Total a Pagar
$ 108,221.00

415770999800171880200017524869390000001082219620250721

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 877	45.

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Pedro Julio Gonzalez Sosa.	IDENTIFICACIÓN: 67.538.11
TELEFONO: 321 282 6006.	VEREDA/BARRIO: Libertador.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Alaska	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [x] FELINO [ ]	EDAD	1A 6m
RAZA	Pinscher	PESO	2.8kg.
COLOR	BLANCO [x] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [x] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [ ] NERVIOSO [x]		
ACTITUD	ALERTA [x] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Julio 2025	No ha tenido.	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: ____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

T.P. 243231

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 45

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Pedro Julio Gonzalez Sosa

CEDULA: 6753311

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 16 # 3-70

CORREO ELECTRÓNICO: pedro.gonzalez2@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: Libertador

CELULAR: 321 2826006

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Alaska

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Pinsher

EDAD: 1 año 6 meses

SEXO: Macho Hembra X

COLOR: Cafe-blanco

ESTERILIZADO: Si

DESTINACION: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 900255000717495

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Angie Cano
CC1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33365318 Tun

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Alaska

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Pedro Julio Gonzalez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 6753311 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 11 de 09 / 2025.

FIRMA: Yaneth Gutiérrez
C.C: 33.365.378
TELÉFONO: 3212826006

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 11-09-25

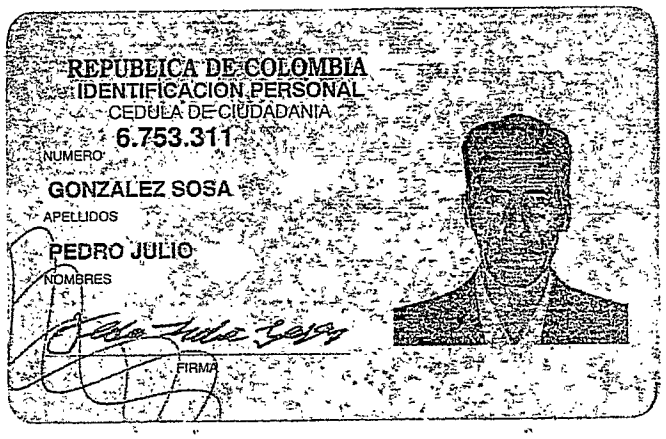
Yo Pedro Julio Gonzalez Sosa
Identificado con cedula de ciudadanía número 6753311 expedida en Tunja
residente en la dirección K 16 # 370 barrio Libertador de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Yaneth Gonzalez identificado con cedula de ciudadanía número 33.265.346 expedida en Tunja para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Alaska de especie Canino de raza Pincher el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

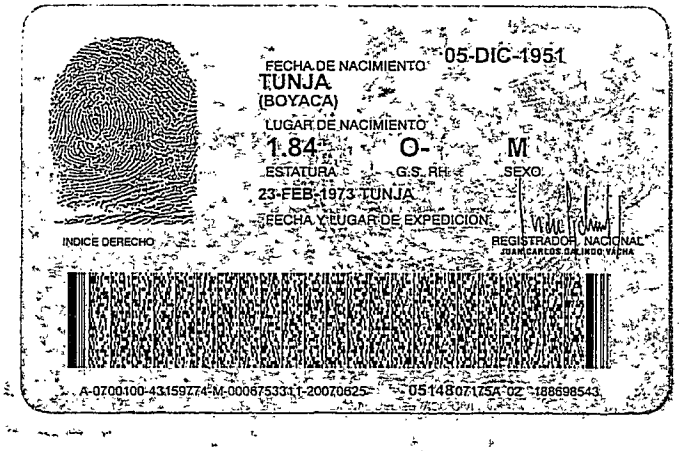
Así mismo autorizo a la administración municipal a acercarse a la verificación de todos los datos aquí mencionados.

Atentamente

REFUGIO ANIMAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 6.753.311
GONZALEZ SOSA
APELLIDOS
PEDRO JULIO
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-DIC-1951
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.84 O- M
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-FEB-1973 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
A-0700100-43159774-M-0006753311-20070625- 0514807125A 02 188698543

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B3

Fecha de consulta: 11/09/2025

Ficha: 15001915506200000795

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: PEDRO JULIO

Apellidos: GONZALEZ SOSA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 6753311

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 29/09/2022

Última actualización ciudadano: 29/09/2022

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 CAMAR

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

Teléfono: 31751001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov

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

NÚMERO DE CUENTA 409638402
Documento Equivalente Electrónico No. 218338942
MES DE SERVICIO AGO/2025

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

O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-87 Tunja www.ebsa.com.co

CLIENTE
GONZALEZ PEDRO J
K 16 N 3 - 80
Tunja

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

Vigilada Supersservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/07/25 Hasta: 19/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/08/2025 01:01:13

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	25994	-
Lectura Actual	26102	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	108	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	108	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 2000
Circuito - Nodo: 14522 - 1049
Ruta: 2000010098231 21
Grupo: 11
Med. Activa: 051306353
Estrato: 2
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001290001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribucion	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	108	08/2025	$ 883,1473	[illegible]	[illegible]	$ 95.380	-$ 40.117

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
En EBSA pensamos en el medio ambiente [illegible] a hacer uso racional de energia, apagar [illegible] casa antes de salir, para conocer mas ti[illegible] a pagina www.ebsa.com.co

[illegible]5 T: 53,84 D: 296,33
17 PR: 59,35 R: 57,31
CU: $ 883,1473
[illegible] Diario: $ 1.842

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
7	0.06	9.0	2.17	1.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 45.940
Fecha: 03/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 95.380
SUBSIDIOS	-$ 40.117

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 14.307

TOTAL PERIODO	**$ 55.263**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 14.307

Pago Oportuno	***Suspensión:**	**Total a Pagar**
01 SEP/2025	01 SEP/2025	**$ 69.570**

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



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

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

NÚMERO DE CUENTA 409638402
Documento Equivalente Electrónico No. 218338942
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 69.570

(415)7709998000483(8020)1000040963840 2(3900)0000069570

WMBILLING V 3 1 34 -EBSA-PR USR:ptobasura ID:null FCH:20250819180114

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 878	46

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Rocerys Del Valle Gonzalez Leandro	IDENTIFICACIÓN:	1218955
TELEFONO:	3224506509	VEREDA/BARRIO:	Bolivar

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Luna	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ___	EDAD	1 año
RAZA	criolla	PESO	7,5 kg.
COLOR	BLANCO ___ NEGRO ___ GRIS ___ CAFÉ X OTRO ___		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ___ DOCIL X NERVIOSO ___		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ___		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Sept. 2025	No hatchida	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: ___
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: ___ T.P. 48328
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 46

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Rocerys del valle Gonzalez Leandro

CEDULA: 1218955

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 1B #14-35

CORREO ELECTRÓNICO: Rosita.28.26.23@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: Bolivar

CELULAR: 3224506507

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Criolla

EDAD: 1 año

SEXO: Macho Hembra X

COLOR: Cafe

ESTERILIZADO: SI

DESTINACION: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 900255000717489

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Angie Cano
CEL 3046460732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1218955

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Luna

ESPECIE: Canino: ✓ Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: ✓

Yo Rocerys Gonzalez Leandro identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1218955 de Bta, 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.

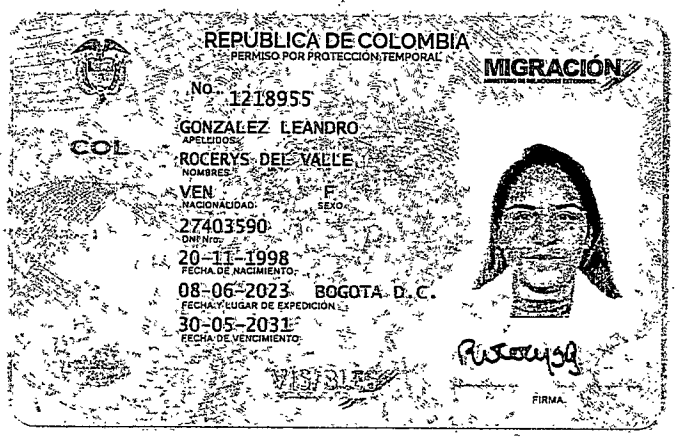
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

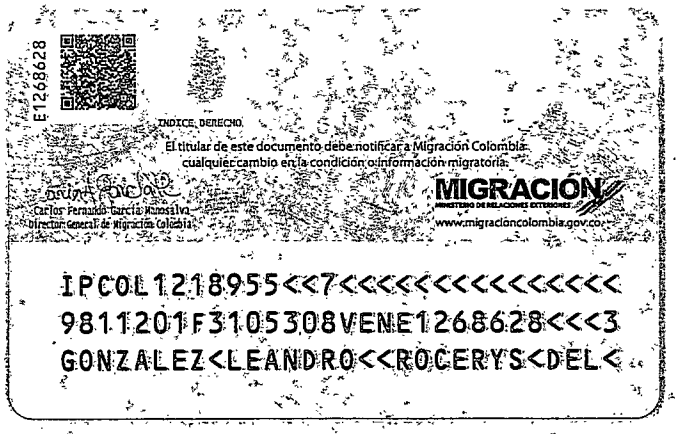
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 11 de Septiembre 2025.

FIRMA: Rocerys G.
C.C: 1218955
TELÉFONO: 3224506507

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
MIGRACIÓN
NO. 1218955
COL
GONZALEZ LEANDRO
APELLIDOS:
ROCERYS DEL VALLE
NOMBRES:
VEN F
NACIONALIDAD: SEXO:
27403590
DNI Nro:
20-11-1998
FECHA DE NACIMIENTO:
08-06-2023 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN:
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO:
VISTO
FIRMA


E1268628
INDICE DERECHO
El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.
MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co
Carlos Fernando García Manosalva
Director General de Migración Colombia
IPCOL1218955<<7<<<<<<<<<<<<<<<
9811201F3105308VENE1268628<<<3
GONZALEZ<LEANDRO<<ROCERYS<DEL<

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 11/09/2025

Ficha: 15001920607000034425

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ROCERYS DEL VALLE

Apellidos: GONZALEZ LEANDRO

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 1218955

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/10/2024

Última actualización ciudadano: 08/10/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

VEOLIA

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

DETJ777147

147177

CUDE: f1d31f11fc02f75b2fab919ca2593f5b0315b0cccb039a78c76416cf9a74a44307eeb51948a9bf5525f03c9ca5185d9

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-09-04	2025/agosto	2025-09-17		17675120

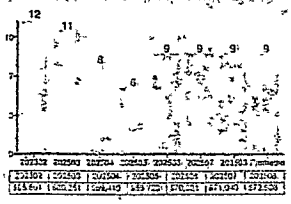
Información del Usuario

JAIME PÁEZ GUIO
CALLE 1B - 0014 - 035
Sector: 24
Uso: Residencial
Ciclo: 2006
Ruta: 733 - Orden: 8220
Estrato: 3 - Residencial

Datos de Medición y Facturación

Medidor ->SAPPEL, Serial ->13LA154521, Diametro ->15
Fecha anterior ->30/07/2025, Lectura ->2971
Fecha actual ->28/08/2025 Lectura ->2980
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->9



Datos adicionales

Fecha último pago: 23-08-2025
Valor último pago: 145696.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011

Costo de corte y reconexión: 65.481

Composición de Cargos Actuales

SERVICIO ACUEDUCTO								
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3,418.20		19,369.79
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	9.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-2,622.24		23,660.07
SERVICIO ALCANTARILLADO								
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	9.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-1,965.60		19,874.52
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,394.01	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-1,367.28		10,026.73
SERVICIO ASEO URBASER								
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	2,704.00		-0.00		2,704.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	2.00	94	40,816.00	SUBSIDIO	-9,274.00		72,358.00

No. 10729049
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-1367.28	
SUBSIDIO	-9274	RECARGO POR MORA (REAL):
SUBSIDIO CONSUMO ACUE	-2622.24	
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-3418.2	
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-1965.6	
TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN:	0.00	

Saldos a Favor: 0

	34.55
0%	0.00

Totales
Valor Acueducto y Alcantarillado: 572,905.76
Valor Aseo: 575,032.00
Total: $147,968.00

US	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantar. de Aprovecham.	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 3	15	12	10	9	0	0	0	0

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Calle 11
Régimen Común - Autorretenedor según Acuerdo 011224 de 2022
Línea Gratuita: 018000310721 Carrera 11B 3 Este-66 Tunja Boyacá
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Mayor local 1145 y Carrera Caracolí Cra 10 Nro. Local 02 Piso 1
Horarios de Atención: Sucursal con los Servicios Públicos, Domiciliarios Bancos CET, Planeta CET, 2000000
Pagos: Línea Telefónica, Corresponsales Bancarios PAE - Horarios en SAC, Oficinas y Red Recaudo
Forma Digital

Para abrir por favor desprenda por la perforación
Página 1 de 2
2446
Para abrir por favor desprenda por la perforación
Vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios
Para abrir por favor desprenda por la perforación

VEOLIA urbaser

DETJ777147

147177

2025-09-04 15:14:18-05:00

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: JAIME PÁEZ GUIO
DIRECCIÓN CLIENTE: CALLE 1B - 0014 - 035

IDENTIFICACIÓN: 24
No. CLIENTE:

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/agosto	30/07/2025	28/08/2025

415770999800171880200017675120390000001479689620250917

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 72,905.76
Valor Aseo
75,062.00
Valor Total a Pagar
$ 147,968.00

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 879	47

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Rocerys Del Valle Gonzalez Leandro	IDENTIFICACIÓN:	1218955.
TELEFONO:	3224506507	VEREDA/BARRIO:	Bolivar

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Nena.	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	1año
RAZA	Cruce	PESO	9kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDÓ [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: _____ T.P. 43299
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
CODIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 47

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Rocarys del valle Gonzalez Leandro

CEDULA: 1218955

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 1B # 14-35

CORREO ELECTRÓNICO: rosita28.26.23@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: 3

BARRIO: Bolivar

CELULAR: 3224506509

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Nena

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco - negro

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900255000717499

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Angie Caro
C1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1218955

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."

47

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Nena

ESPECIE: Canino: ✓ Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: ✓

Yo Rocio Gonzalez Leandro identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1218955 de Bta, 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.

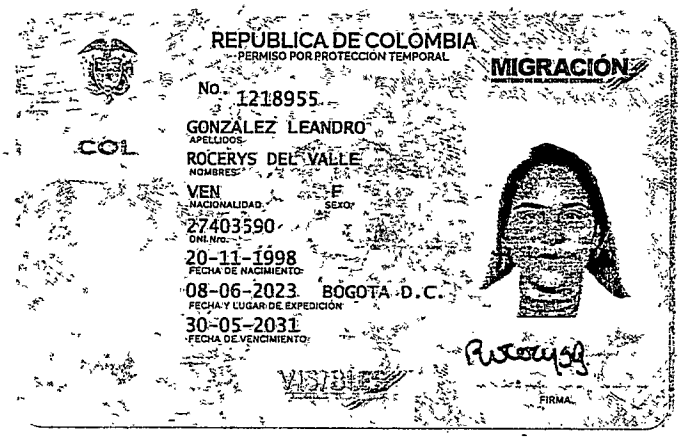
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 11 de 09 / 2025.

FIRMA: Rocio G
C.C: 1218955
TELÉFONO: 3224506509

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 1218955

COL

GONZÁLEZ LEANDRO
APELLIDOS

ROCERYS DEL VALLE
NOMBRES

VEN F
NACIONALIDAD SEXO

27403590
DNI Nro.

20-11-1998
FECHA DE NACIMIENTO

08-06-2023 BOGOTÁ D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISTO

FIRMA

E1268628

ÍNDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Carlos Fernando García Manosalva
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL1218955<<7<<<<<<<<<<<<<<<
9811201F3105308VENE1268628<<<3
GONZALEZ<LEANDRO<<ROCERYS<DEL<

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 11/09/2025

Ficha: 15001920607000034425

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ROCERYS DEL VALLE

Apellidos: GONZALEZ LEANDRO

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 1218955

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/10/2024

Última actualización ciudadano: 08/10/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

VEOLIA

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

DETJ777147

447177

CUDE: f1d31ff11fd02f75b2fab919ce2593f5b03150cccb039a78c76416c6a74a44307eeb51946a9bb525f03e9cca51654c0

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-09-04	2025/agosto	2025-09-17		17675120

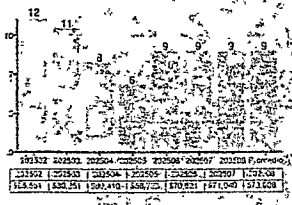
Información del Cliente

JAIME PÁEZ GUIO
CALLE 1B - 0014 - 035
Sector: 24
Uso: Residencial
Ciclo: 2006
Ruta: 733 - Orden: 8220
Estrato: 3 - Residencial

Datos de Medición de Consumo

Medidor ->SAPPEL; Serial ->13LA154521, Diametro ->15
Fecha anterior ->30/07/2025. Lectura ->2971
Fecha actual ->28/08/2025 Lectura ->2980
Novedad ->TOMA EXITOSA
Consumo ->9

Grafica



201912	202001	202004	202005	202006	202007	202008 Promedio
23.952	29.930	20.604	22.555	23.925	32.907	25.730
153.501	190.751	130.410	144.775	170.831	171.040	171.609

Pago Oportuno

Fecha último pago: 23-08-2025
Valor último pago: 145696.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011
Costo de corte y reconexión: 65.481

Factura al cobro: Acueducto - Alcantarillado - Otros

SERVICIO ACUEDUCTO								
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3,418.20		19,369.79
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	9.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-2,622.24		23,600.07
SERVICIO ALCANTARILLADO								
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	9.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-1,965.60		19,874.52
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,394.01	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR.	-1,367.28		10,026.73
SERVICIO ASEO URBASER								
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	2,704.00		-0.00		2,704.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	2.00	94	40,816.00	SUBSIDIO	-9,274.00		72,358.00

No. 10728049
Facturas Pendientes por cancelar: 0; por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-1397.28
SUBSIDIO	-9274
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-2322.24
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-3418.2
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-1965.6

RECARGO POR MORA (ACUA) 2439

0% 0.00

Saldo a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	372,905.76
Valor Aseo	75,062.00
Total	447,967.76

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

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Calle 11 - 23
Régimen Común - Autorretenedor según Resolución 12534 de 2010
Línea Gratuita: 018000310101 Línea Local: 110 Email: atencionalcliente@veoliaenlinea.com.co Chatbot WhatsApp 317 7125791
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 143 y Centro Comercial Cuenta Nueva Local 120 Piso 1
Suscripción de Documento Soporte para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electrónicos desde el 01 de marzo de 2021 con el proveedor tecnológico Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre Software: Documento - No. 900317137-0
Pago Oportuno

Pago oportuno por favor desprenda para su perforación

VEOLIA urbaser

DETJ777147

447177

2025-09-04 15:14:18.03000

Información del Cliente

NOMBRE DEL CLIENTE: JAIME PÁEZ GUIO
DIRECCIÓN CLIENTE: CALLE 1B - 0014 - 035

IDENTIFICACIÓN: 24
No. CLIENTE:

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/agosto	30/07/2025	28/08/2025

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 72,905.76
Valor Aseo
$ 75,062.00
Valor Total a Pagar
147,968.00

415770999800171880200017675120390000000147968962025091 7

Para abrir por favor desprenda por la perforación

Página 1 de 2

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 880	46

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Yorgelys del Valle Ramirez Fuentes.	IDENTIFICACIÓN: 68.73178.
TELEFONO: 3227940492	VEREDA/BARRIO: libertador.

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: Daniel T.P: 432981
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: 29/11/2023
VERSION: 01
CODIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 48

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yorgelys del valle Ramirez Fuentes

CEDULA: 6873178

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Cll 6 #11-61

CORREO ELECTRÓNICO: yorgelysramirez16@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Libertador

CELULAR: 3229940492

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Chimuelo

ESPECIE: Canino [ ] Felino [x]

RAZA: Criollo

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [x] Hembra [ ]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900255000717498

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Angie Cano
C1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. PPT 6873178

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: chimuelo

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Yorgelys Ramirez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° PPT 6873178 de Bogota, 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.

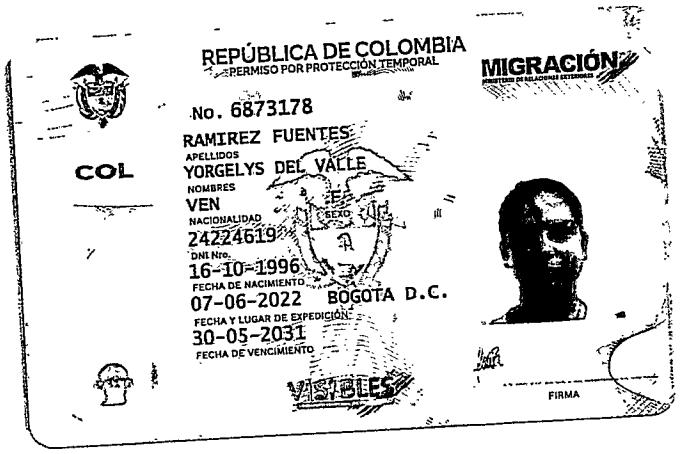
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 11 de 09 / 2025.

FIRMA: _____
C.C: PPT 6873178
TELÉFONO: 3227940492

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

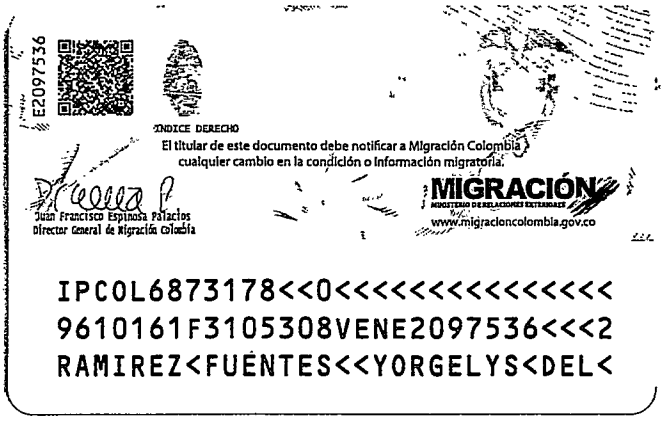
No. 6873178

COL

RAMIREZ FUENTES
APELLIDOS
YORGELYS DEL VALLE
NOMBRES
VEN
NACIONALIDAD
SEXO
24224619
DNI Nro.
16-10-1996
FECHA DE NACIMIENTO
07-06-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLES

FIRMA



E2097536

ÍNDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL6873178<<0<<<<<<<<<<<<<<<
9610161F3105308VENE2097536<<<2
RAMIREZ<FUENTES<<YORGELYS<DEL<

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A3

Fecha de consulta: 11/09/2025

Ficha: 150019201108000006133

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YORGELYS DEL VALLE

Apellidos: RAMIREZ FUENTES

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 6873178

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/12/2022

Última actualización ciudadano: 21/12/2022

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMAR(

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

Teléfono: 31751001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.

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

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

VEOLIA

DOCUMENTO EXPEDIDO PARA LOS SERVICIOS PÚBLICOS Y DOMICILIARIOS ELECTRÓNICO
NIT: 820000971
VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P.

CUDE: fa8a1d49dc784fe62a5dc04358a9ed0ec5969103c0b174972b31dd1f0eee4d2bc09afd540917b9c29a0d5819ecbaf88d

No. Documento Equivalente: DETJ560181
Suscriptor: 619085

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-06-06	2025/mayo	2025-06-19		17451430

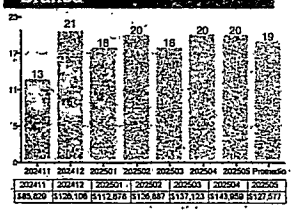
Información del Cliente

NATIVIDAD MORENO DE GONZALEZ
CL 6 CR 11 - 61 P2
Sector: 23
Uso: Residencial
Ciclo: 2006
Ruta: 724 - Orden: 5300
Estrato: 3 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor: SAPPEL, Serial: CJ1LA371199, Diametro: 15
Fecha anterior: 29/04/2025 Lectura: 2052
Fecha actual: 29/05/2025 Lectura: 2072
Novedad: TOMA EXITOSA
Consumo: 20

Gráfica



Datos adicionales

Fecha último pago: 29-05-2025
Valor último pago: 358149.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011
Costo de corte y reconexión: 65.481

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

CÓD.	DESCRIPCIÓN	CANT.	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS CONCEPTO	DESCUENTOS/CARGOS VALOR	IMPUESTOS %	IMPUESTOS VALOR	TOTAL
	SERVICIO ACUEDUCTO								
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,112.11	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3,316.82			18,795.29
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	20.00	D90	2,827.17	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-3,109.92			53,433.48
	SERVICIO ALCANTARILLADO								
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	20.00	D90	2,354.71	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-2,331.12			44,763.08
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,056.07	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-1,326.73			9,729.34
	SERVICIO ASEO URBASER								
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,455.00		-0.00			1,455.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,731.00	SUBSIDIO	-4,640.00			36,091.00

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10501276
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de: $0
Saldo en reclamo: $0
Saldos a favor: 0

Subsidios / Contribuciones

	Valor
SUBSIDIO	-4640
SUBSIDIO CONSUMO ALCA	-2331.12
SUBSIDIO C.FIJO ALCA	-1326.73
SUBSIDIO C.FIJO ACUE	-3316.82
SUBSIDIO CONSUMO ACUE	-3109.92
TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCION:	0.00

Otros Cobros

RECARGO POR MORA (AGUA)	885.71
0%	0.00

Totales:
Valor Acueducto y Alcantarillado: $127,576.90
Valor Aseo: $37,546.00
Total: $165,123.00

% SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

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

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Est No. 11 - 20
Régimen Común - Autorretenedor según Resolución 12564 de 2012
Línea Gratuita: 018000187681 Línea Local: 118 Email: info.tunja@veolia.com Asistente virtual: Chatbot Whatsapp 3173725078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 145 y Centro Comercial Centro Norte, Local 80, Piso 1
Numeración de Documento Expedido para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electrónico desde DET/1 hasta DET/20000000
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CDI-Financiero - Nit: 890321151-0
Firma Digital:

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No. DETJ560181

No. Cupón:
No. Suscripción: 619085
Fecha de generación: 2025-06-06 09:32:50-05:00

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: NATIVIDAD MORENO DE GONZALEZ
DIRECCIÓN CLIENTE: CL 6 CR 11 - 61 P2
IDENTIFICACIÓN: 23
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/mayo	29/04/2025	29/05/2025

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 127,576.90
Valor Aseo
$ 37,546.00
Valor Total a Pagar
$ 165,123.00

4157709998001718802000174514303900000016512398202506 19

Para abrir por favor desprenda por la perforación

Vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios - S.S.P.D.

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.094.813-8 AGUA*01/2024

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 881	49.

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Edilma Sanchez	IDENTIFICACIÓN:	40.033.139
TELEFONO:	311 8230304	VEREDA/BARRIO:	Triunfo.

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: ____
OBSERVACIONES	

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE 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 49

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Edilma rancher

CEDULA: 40033139

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 17 #1-34

CORREO ELECTRÓNICO: rerranarget18@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: Triunfo

CELULAR: 3118230304

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna

ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Blanco - negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000717493

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610947

Angie Cano
CC1049640732

Edilma Sanchez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40.033.139

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."

49

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Luna

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Edilma Sanchez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40.033.139 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.

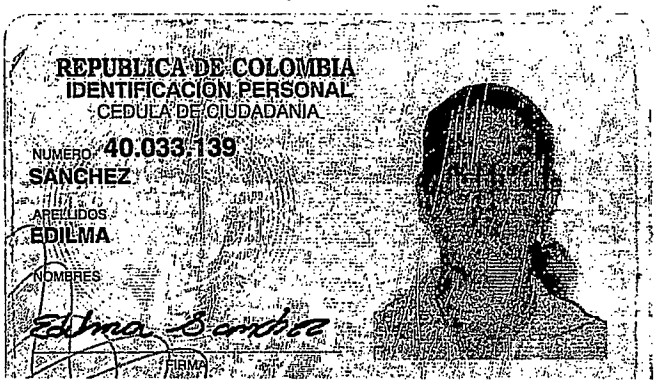
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 11 de 09 / 2025.

FIRMA: Edilma Sanchez
C.C: 40.033.139
TELÉFONO: 3118230304

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 40.033.139
APELLIDOS SANCHEZ
EDILMA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 01-JUL-1972
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
28-SEP-1990 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0700100-00202812-F-0040033139-20091210 0018907202A 1 6770102661

Ficha:

15001042503400000472

B2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: EDILMA

Apellidos: SANCHEZ

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

40033139

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

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

NIT 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-07 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

835480548

Documento Equivalente Electrónico No. 218350467

MES DE SERVICIO AGO/2025

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

CLIENTE
REIRAN RUIZ JOSE EDWIN
K 17 N 134 MZ A CS 11
Tunja

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

Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/07/25 Hasta: 19/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/08/2025 10:29:22

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	21207	-
Lectura Actual	21348	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	141	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	141	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 - 352
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1008860001
Carga (W): 2500
Ruta: 2100420034010 10
Med. Activa: 6677110839
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	141	08/2025	$ 883,1473	130	-42,06	$ 124.524	-$ 48.289

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

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

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: $ 2.459

Indicadores de calidad

Mes	Diu	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:
Ultimo Pago: $ 253.770
Fecha: 19/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 124.524
SUBSIDIOS	-$ 48.289
Interes Mora Energia 48% 1.2%	$ 466
TOTAL PERIODO	$ 76.701
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 97.597
Total Gestión Cartera	$ 97.597

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	$ 22.663
I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 18.679
Total Externos	$ 41.342

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 215.640

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



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

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

NÚMERO DE CUENTA 835480548
Documento Equivalente Electrónico No. 218350467
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 215.640

(415)7709998000483(8020)100008354805 48(3900)0000215640

WMBILLING V 3 1 34-EBSA-PRUSR:hlopez ID:null FCH:20250819152923

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09. 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 882	50

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Orlando Esteban Nocue Pain	IDENTIFICACIÓN:	1049.659.324
TELEFONO:	3118417720	VEREDA/BARRIO:	libertador.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Soe.	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	8meses
RAZA	D.común	PESO	2,6kg.
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [ ] GRIS [X] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [ ] NERVIOSO [X]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO :_X_		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ NO _X_	ANTIRRÁBICA:	SI___NO_X_
HÁBITAD	CASA: _X_ FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: _X_ SOBREPESO:_____ OBESO:_____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO_X_ CUÁL?	ATROPELLADO:	SI__ NO_X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO_X_ CUÁL?		

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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 50

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Orlando Esteban Nocove Ruin

CEDULA: 1049659324

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 6 #13-37

CORREO ELECTRÓNICO: camilo28@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Libertador

CELULAR: 3118417720

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Joe

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D comun

EDAD: 8 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Gris - blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000717492

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Angie Cano
CC 1049610732

esteban nocove
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049659324

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Soe

ESPECIE: Canino: __ Felino: 2

SEXO: Macho: __ Hembra: ∝

Yo esteban hoose identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049659324 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 11 de 09 / 2025.

FIRMA: esteban hoose
C.C: 1049659324
TELÉFONO: 3118427720

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.049.659.324
NOCOVE PUIN
APELLIDOS
ORLANDO ESTEBAN
NOMBRES
Esteban Nocove
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 17-NOV-1999
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
29-NOV-2017 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
P-0700100-00971254-M-1049659324-20180123 0059218196A 1 49214878

B4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres:

ORLANDO ESTEBAN

Apellidos:

NOCOVE PUIN

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1049659324

Municipio: Tunja

Departamento:

Boyacá

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

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-82 TUNJA
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 424673202

Documento Equivalente Electrónico No. 215607987

MES DE SERVICIO JUN/2025

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

CLIENTE
MORALES DE SILVA MARIA ALICIA
C 6 N 13 - 37
Tunja

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



Periodo Servicio Desde: 16/05/25 Hasta: 17/06/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 17/06/2025 02:11:08

Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	46221	-
Lectura Actual	46321	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	100	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	100	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 - 1057
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001370001
Carga (W): 5000
Ruta: 190000490112316
Med. Activa: 18371531
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	100	06/2025	$ 869,5433	100	-15	$ 86.954	-$ 13.043

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

G: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 2.384

Indicadores de calidad

Mes	Dio	Diom	Diog	Fio	Fiom	Fiog
5	12.4	0.0	2.17	2.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 173.370
Fecha: 20/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 86.954
SUBSIDIOS	-$ 13.043
Ajuste Decena	-$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 13.043

TOTAL PERIODO	**$ 73.907**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 13.043

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

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 JUL/2025	01 JUL/2025	$ 86.950

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

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

NÚMERO DE CUENTA 424673202
Documento Equivalente Electrónico No. 215607987
Fecha Vencimiento 01 JUL/2025
Total a pagar $ 86.950

(415)7709998000483(8020)100004246732O2(3900)0000086950

WMBILLING V.3.1.33 - EBSA-PR USR:fernandez ID:null FCH:20250617191109

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 883	51

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Camila Andrea Planeta Diaz	IDENTIFICACIÓN: 1049.659.531
TELEFONO: 3106191624	VEREDA/BARRIO: Libertador

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Negra	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	8meses
RAZA	Criollo	PESO	10kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [X]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 51

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Camila Andrea Pilonieta Diaz

CEDULA: 1049659531

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 4 #13-28

CORREO ELECTRÓNICO: 2camidia28@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Libertador

CELULAR: 3106181624

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Negra

ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 8 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Negro - amarillo

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900255000717485

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610992

Angie Cano
C.C. 1049649732

Camila Pilonieta Diaz
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049659531

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 eléctrónico 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: Negra

ESPECIE: Canino: x Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: x

Yo Camila Andrea Pilonieta identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049659531 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.

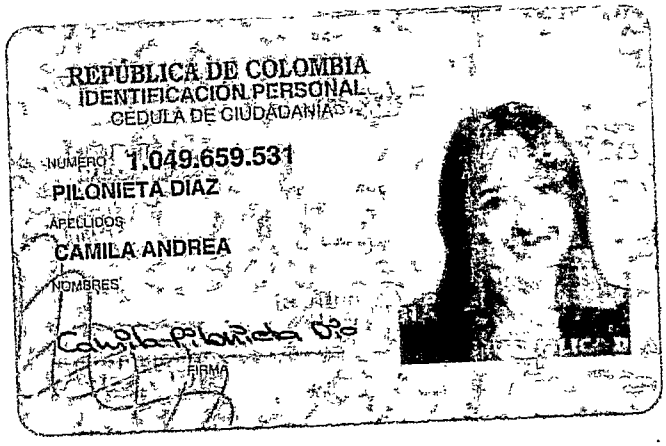
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 11 de 04 / 2025.

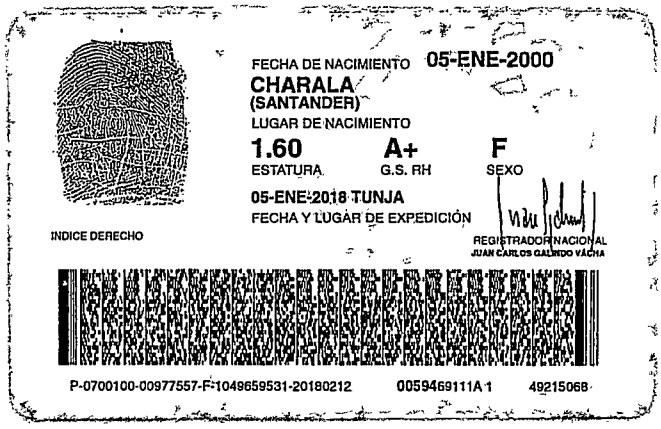
FIRMA: Camila Pilonieta Diaz
C.C: 1049659531
TELÉFONO: 3106181629

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.049.659.531
PILONIETA DIAZ
APELLIDOS
CAMILA ANDREA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-ENE-2000
CHARALA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-ENE-2018 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

P-0700100-00977557-F-1049659531-20180212 0059469111A 1 49215068

Fecha de consulta: 27/08/2025

Ficha: 150019155004000099 26

B4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CAMILA ANDREA

Apellidos: PILONIETA DIAZ

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1049659531

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/04/2025

Última actualización ciudadano:

09/04/2025

Última actualización via registros

Por favor dobla y rasga para abrir la factura



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

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

Inscríbete aquí



SOLICITA TU **FACTURA EN LÍNEA** Y PÁGALA A TRAVÉS DE:

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

Mundo digital Vanti

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

Botón PSE

Botón Bancolombia

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

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

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

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

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

Puntos Presenciales

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

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

Eficiencia energética

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

Línea telefónica solo para emergencias
Atención todos los días las 24 horas

Fijo - Móvil: **164** ó 01 8000 919 052
01 8000 181 164

Atención presencial
Ingresa a **www.grupovanti.com** y conoce los pasos para ga...

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

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.096.812-8 7048/01062025 GNCB

Por favor dobla y rasga para abrir la factura

¡Hola!

JAIRO ALONSO PARRA
CL 4 13 28 00001 - AMERICAS
TUNJA

vanti
Más formas de avanzar
Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 4007115-3064015

106

Lote: P09GNCB **Ruta:** 0010760195051005000 **Código del Sector:** 106

0010760195051005000

Cuenta o referencia de pago **60361000**

P09GNCB

vanti Listo

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

TU CUPO VANTI LISTO **APROBADO ES:**

vanti Listo



Sin trámites
Sin papeleo
Sin experiencia crediticia

Compra con tu cupo de crédito Vanti Listo todo lo que quieras.

Extracupo hasta de
$8.000.000
en tecnología, electrodomésticos, remodelación y hogar.

Extracupo hasta de
$12.000.000
en motos.

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

éxito · jumbo · ALKOSTO · K-TRONIX · HOMECENTER

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

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

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

...ínea gratuita 01 8000 942 794
...gotá (601) 307 8121
...anga (607) 685 4755

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4164

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

...tu canal de preferencia para comunicarnos de acuerdo a la Ley 2300 de 2023.

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 884	52

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Alex Steven Avila Torres	IDENTIFICACIÓN: 1049.656.120
TELEFONO: 322 258 3253	VEREDA/BARRIO: Espinos de oriente.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Cristal	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	6meses
RAZA	D. común	PESO	1,6kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: ____
OBSERVACIONES	

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 52

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Alex Steven Avila Torres

CEDULA: 1049656120

DIRECCION DE RESIDENCIA: Mz 1 casa 26

CORREO ELECTRÓNICO: alex313359@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: 01

BARRIO: Pinos de oriente

CELULAR: 3222583253

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Cristal

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco - negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000717484

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Angie Cano
CC 1049640732

Alex Avila
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049656120

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: cristal

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Alex Avila identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049656320 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 11 de 09 / 2025.

FIRMA: Alex Avila.
C.C: 1049656320
TELÉFONO: 3222583253

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.656.120

AVILA TORRES

APELLIDOS

ALEX STEVEN

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 04-SEP-1998

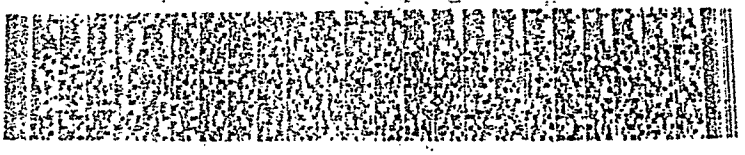
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

01-FEB-2017 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-0700100-00290223-M-1049656120-20170322 0054391794A 2 45402616

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 02/09/2025

Ficha: 15001029505700000946

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ALEX STEVEN

Apellidos: AVILA TORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049656120

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/04/2019

Última actualización ciudadano: 08/04/2019

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

1. Por validacion 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

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

NIT 891 800 219-1
O.R: EBSA E.S.P Cra 10 N 15-82 Tunja Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 561374048

Documento Equivalente Electrónico No. 218415519

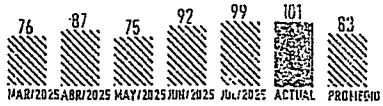
MES DE SERVICIO AGO/2025

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

CLIENTE
MERCHAN MANCIPE ALCIRA
K 2AE 9B 09 MZ 1CS 26
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 12:09:34

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	25163	-
Lectura Actual	25264	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	101	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	101	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14523 - 442
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100C730001
Carga (W): 900
Ruta: 3400223181010 10
Med. Activa: 36717559
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	101	08/2025	$ 883,1473	101	-53,64	$ 89.198	-$ 47.846

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 nuestr a pagina www.ebsa.com.co

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.378

Indicadores de calidad

Mes	Ciu	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:
Ultimo Pago: $ 103.620
Fecha: 29/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 89.198
SUBSIDIOS	-$ 47.846
Ajuste Decena	-$ 2
TOTAL PERIODO	$ 41.350
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 13.380
Total Externos	$ 13.380

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 54.730

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

Vigilado Superservicios

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

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

NÚMERO DE CUENTA 561374048
Documento Equivalente Electrónico No. 218415519
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 54.730

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 885	53

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Alex Steven Avila Tonca	IDENTIFICACIÓN: 1049.656.120.
TELEFONO: 322 258 3253	VEREDA/BARRIO: Eslamos de Oriente

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Pantera	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	5meses
RAZA	D. común	PESO	1,6kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Agosto 2025	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: V	ORQUIECTOMIA: ____
OBSERVACIONES	

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN-SIG
PROCESO: SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE
SUBPROCESO: UNIDAD DE 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 53

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Alex Steven Avila Torres

CEDULA: 1049656120

DIRECCION DE RESIDENCIA: M71 casa 26

CORREO ELECTRÓNICO: alex313559@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: 1

BARRIO: Pinal de oriente

CELULAR: 3222583253

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Pantera

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domún

EDAD: 5 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Carey

ESTERILIZADO:

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

MICROCHIP 900255000717483

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610842

Angie Cano
CC1049640732

Alex Avila
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049656120

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Pantera

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Alex Avila identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049656120 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.

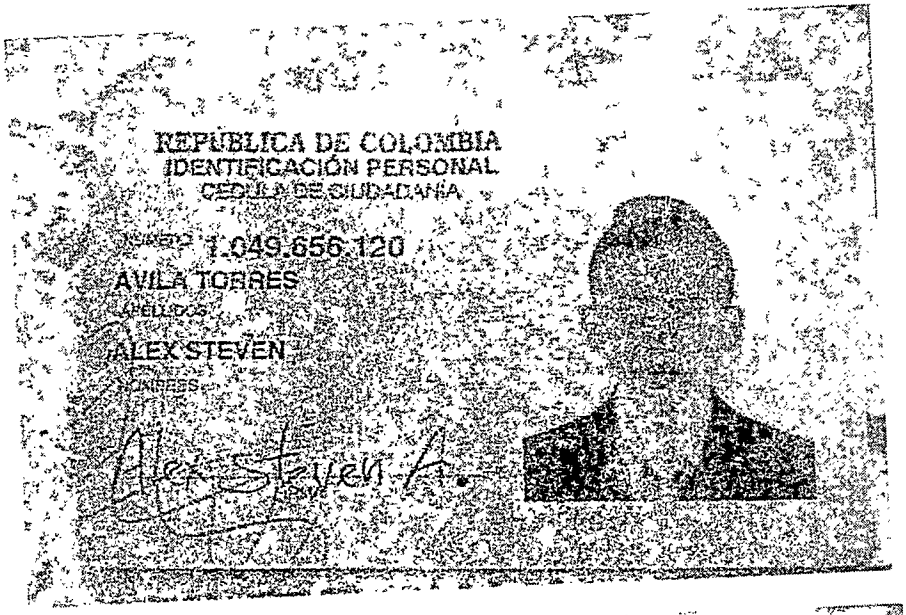
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

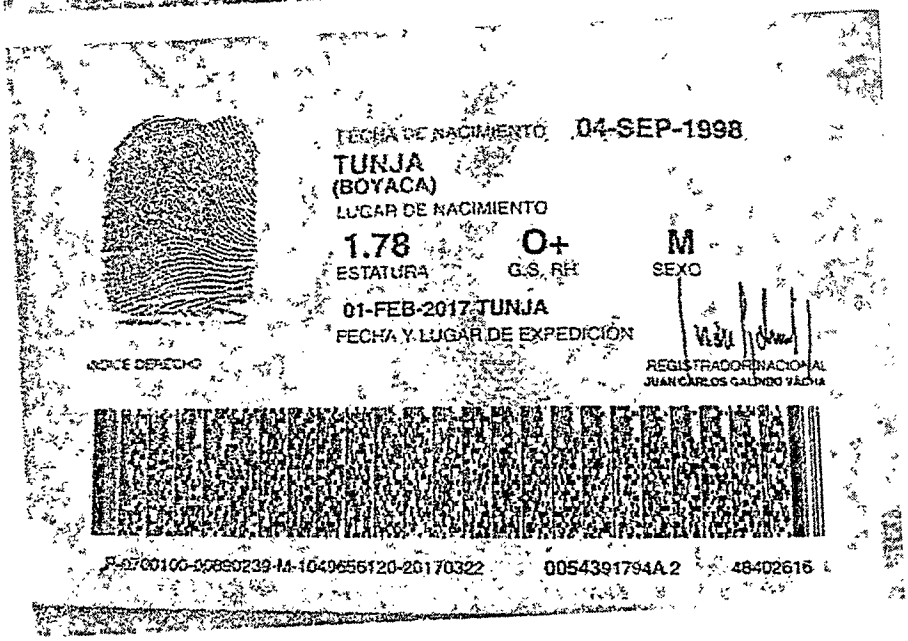
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 11 de 09 / 2025.

FIRMA: Alex Avila
C.C: 1049656120
TELÉFONO: 3228583253

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUIP 1.049.656.120
AVILA TORRES
APELLIDOS
ALEX STEVEN
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 04-SEP-1998
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
01-FEB-2017 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
P-0700100-00880239-M-1049656120-20170322 0054391794A 2 48402616

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 02/09/2025

Ficha: 15001029505700000946

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ALEX STEVEN

Apellidos: AVILA TORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049656120

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/04/2019

Última actualización ciudadano: 08/04/2019

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

1. Por validacion de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

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

NUMERO DE CUENTA 561374048

Documento Equivalente Electrónico No. 218415519

MES DE SERVICIO AGO/2025

Nit 891.800 219-1
O.R: EBSA E.S.P Cra 10 # 15-82 Tel 7405000 www.ebsa.com.co

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

CLIENTE
MERCHAN MANCIPE ALCIRA
K 2AE 9B 09 MZ 1CS 26
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: 16/08/2025 12:09:34

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	25163	-
Lectura Actual	25264	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	101	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	101	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14523 - 442
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100C730001
Carga (W): 900
Ruta: 3400223181010 10
Med. Activa: 36717559
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	101	08/2025	$ 883,1473	101	-53,64	$ 89.198	-$ 47.846

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

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.378

Indicadores de calidad

Mes	Diu	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:
Ultimo Pago: $ 103.620
Fecha: 29/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 89.198
SUBSIDIOS	-$ 47.846
Ajuste Decena	-$ 2
TOTAL PERIODO	**$ 41.350**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 13.380
Total Externos	$ 13.380

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 54.730

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

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

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

NÚMERO DE CUENTA 561374048
Documento Equivalente Electrónico No. 218415519
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 54.730

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 17 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 885	54

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Sindra Paola matamoros Ramirez	IDENTIFICACIÓN: 1049.602.505
TELEFONO: 3145371563.	VEREDA/BARRIO: Triunfo

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Candy	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	9anos
RAZA	French P.	PESO	6,5kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Agosto 2025	NO ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: [signature]
FIRMA O SELLO
T.P. 43281

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 54

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra Paola Matamoros Ramirez	
CEDULA: 1049602505	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 4 #19-04
CORREO ELECTRÓNICO: cindymoes04@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A3
BARRIO: Triunfo	CELULAR: 3145371563

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Candy	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: French P.	EDAD: 9 año
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Blanco
ESTERILIZADO: SI	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900255000717488	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049660992

Angie Cano
CC1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1010036313

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."

54

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Candy

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Sandra Paola Matamoros identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049602503 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 11 de Sep / 2025.

FIRMA: Cindy Lorena Morales
C.C: 1010036313
TELÉFONO: 3145391562

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 11/09/2025

Yo Sandra Paola Matamoros Ramirez
Identificado con cedula de ciudadanía número 1049602505 expedida en Tunja
residente en la dirección Calle 4 #19-04 casa 1 barrio Triunfo de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Cindy Lorena Morales identificado con cedula de ciudadanía número 1010036313 expedida en Tunja para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Candy de especie Canino de raza [illegible] el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

REFUGIO ANIMAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.049.602.505
MATAMOROS RAMIREZ
APELLIDOS
SANDRA PAOLA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-ABR-1986
SAMACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 O+ F
ESTATURA G.S RH SEXO
20-ABR-2004 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0700100-01318600-F-1049602505-20220914 0085270057A 1 8505302198

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A3

Fecha de consulta: 10/09/2025

Ficha: 15001918506200000861

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SANDRA PAOLA

Apellidos: MATAMOROS RAMIREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049602505

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/05/2022

Última actualización ciudadano: 25/05/2022

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMAR

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

Teléfono: 31751001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.

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

VEOLIA

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

No. Documento Equivalente:	DETJ271406
Suscriptor:	630126

CUDE: ba43c0d518d29617c028ee805d8d03ff8511397ae6c1b4c52f6a1298670ac10ff72ba58b68df987a394ac34e88540c8e

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-02-06	2025/enero	2025-02-18	2025-02-19	17155414

Para abrir por favor desprenda por la perforación 1997.

Información del Cliente

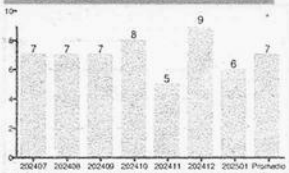
PABLO ESPINOSA GARCIA
CL 4 SUR CR 19 - 04 APTO 1
Sector: 24
Uso: Residencial
Ciclo: 2006
Ruta: 733 - **Orden:** 230
Estrato: 1 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->C16LA558726, Diametro ->15
Fecha anterior ->30/12/2024 Lectura ->498
Fecha actual ->28/01/2025 Lectura ->504
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->6

Gráfica



202407	202408	202409	202410	202411	202412	202501
$25.563	$25.593	$25.563	$27.508	$21.765	$29.422	$21.980

Datos adicionales

Fecha último pago: 21-01-2025
Valor último pago: 40833.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011

Costo de corte y reconexión: 65.481

Vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios - S.S.P.D.

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

COD.	DESCRIPCIÓN	CANT.	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS CONCEPTO	DESCUENTOS/CARGOS VALOR	IMPUESTOS %	IMPUESTOS VALOR	TOTAL
SERVICIO ACUEDUCTO									
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	21,392.38	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-12,407.58			8,984.80
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	6.00	D90	2,735.15	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-8,861.88			7,549.02
SERVICIO ALCANTARILLADO									
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	10,696.21	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-7,487.35			3,208.86
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	6.00	D90	2,278.07	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-9,431.22			4,237.20
SERVICIO ASEO URBASER									
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	39,312.00	SUBSIDIO	-28,424.00			10,888.00
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,294.00		-0.00			1,294.00

AGUA/13122024

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10184639
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0

Subsidios / Contribuciones

	Valor
SUBSIDIO	-28,424.00
SUBSIDIO CFIJO ALCANTARILLADO	-7,487.35
SUBSIDIO CONSUMO ACUEDUCTO	-8,861.88
SUBSIDIO CONSUMO ALCANTARILLAD	-9,431.22
SUBSIDIO CARGO FIJO ACUEDUCT	-12,407.58

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

Otros Cobros

0% 0.00

Totales

Valor Acueducto y Alcantarillado	$23,979.88
Valor Aseo	$12,182.00
Total	$36,162.00

USO	% SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO							
	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 1	58	70	54	69	0	0	0	0

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Est No. 11 - 20
Régimen Comun - Autorretenedor segun Resolución 12584 de 2002
Linea Gratuita: 018000918761 Linea Local: 116 Email: info.tunja@veolia.com#Asistente virtual: Chatbot Whatsapp 3173725078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 145 y Centro Comercial Cenbo Norte, Local 80, Piso 1
Numeración de Documento Expedido para los Servicios Publicos y Domiciliarios Electronico desde DETJ1 hasta DETJ2000000
Proveedor Tecnologico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit. 890321151-0
Firma Digital:
MsLWtEFYb1RywpwRlQ66AYXSLTHQbdvDvAwRBMNNDcSje/WkqMachEmhYmMtvWQ2t9Bpn6TBxxhNYrF9hIjrdt56CPVY2l4+d2prQTlwOC75CMoNeNn+MSDUAYgqLCdH1eJdS1OsT+x9KQi4ooMvebbzHkxRgmgyRTv5CWzJ594QFi7xWC22+612K033jaZ6y789awebcSVCSkiEc+BUAvYvs34dSKFcLwppzniCVRReFdv127SejpAXXBDSF4YK0DMET3m4QrGuGW7g

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT: 800.096.612-8

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No.	DETJ271406
No. Cupón:	
Fecha de generación:	2025-02-06 09:27:01-05:00
No. Suscripción:	630126

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: PABLO ESPINOSA GARCIA
DIRECCIÓN CLIENTE: CL 4 SUR CR 19 - 04 APTO 1

IDENTIFICACIÓN: 24
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/enero	30/12/2024	28/01/2025

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 23,979.88
Valor Aseo
$ 12,182.00
Valor Total a Pagar
$ 36,162.00

4157709998001718802000171554143900000003616296202502 18

Para abrir por favor desprenda por la perforación

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 887	55

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Laura Tatiana Chaparro Gonzalez	IDENTIFICACIÓN:	1049.656.829.
TELEFONO:	320 865 6582	VEREDA/BARRIO:	Bolivar

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Romina	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	7m
RAZA	D. corto	PESO	1.6kg.
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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 55

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Laura Tatiana Chaparro Gonzalez

CEDULA: 1049656829

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 14 #1B-37

CORREO ELECTRÓNICO: laubohorquez9@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: Bolivar

CELULAR: 3208656582

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Romina

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. Común

EDAD: 4 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco - Pardo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000717486

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Angie Cano
CC 1049640932

Laura Bohorquez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 7054800779

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Romina

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Laura Tatiana Chaparro Gonzalez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049 656 829 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 17 de 09 / 2025.

FIRMA: Laura Bohórquez
C.C: 1054800779
TELÉFONO: 3208656682

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 11-09-2025

Yo Laura Tatiana Chaparro Gonzalez
Identificado con cedula de ciudadanía número 1049656829 expedida en Tunja residente en la dirección Cra 14 #1b-37 barrio Bolívar de la ciudad de Tunja.

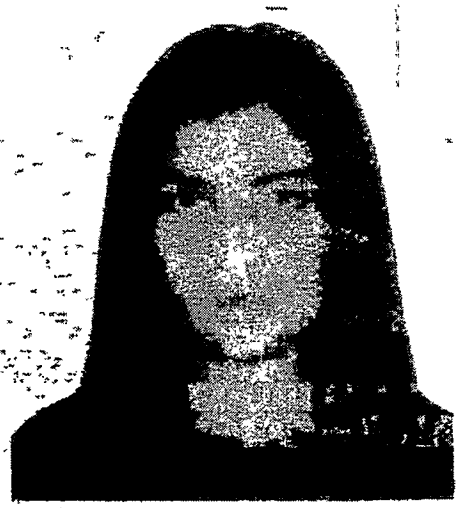
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Laura Bohórquez Quincos identificado con cedula de ciudadanía número 1054800179 expedida en Tunja para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Romina de especie Felina de raza Europea el cual reside en nuestro hogar en 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

Km 4, Ruta del Mundial, Vereda Santa Lucía
(Duitama, Boyacá) e-mail:
maku2803@hotmail.com, Celular: 3123642803

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **1.049.656.829**

CHAPARRO GONZALEZ

APELLIDOS

LAURA TATIANA

NOMBRES

FIRMA

Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-ENE-1998**

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

11-ABR-2017 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0700100-00903319-F-1049656829-20170509 **0055**303858A 2 48801335

Escaneado con CamScanner

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 11/09/2025

Ficha: 15001043502700000036

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LAURA TATIANA

Apellidos: CHAPARRO GONZALEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049656829

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/05/2019

Última actualización ciudadano: 14/05/2019

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

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

NUMERO DE CUENTA 824538300

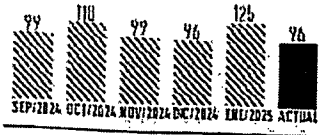
Documento Equivalente Electrónico No. 210671125

MES DE SERVICIO FEB/2025

CLIENTE
GONZALEZ AYALA ALBA LUCIA
K 13 N3 52 S SAN CARLOS
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/01/25 Hasta: 17/02/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 17/02/2025 12:53:31

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	23455	
Lectura Actual	23551	
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	96	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	96	

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundario — Carga (W): 1500
Circuito - Nodo: 14523 - 32880 — Ruta: Z7007009170102O
Grupo: 11 — Mod. Activa: 071074915
Estrato: 2 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IVA: 10F1840001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	96	02/2025	$ 940,0767	96	-47,55	$ 90.247	-$ 42.914

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 página www.ebsa.com.co

G: 364,23 I: 56,03 D: 280,91
CV: 154,46 PR: 79,49 R: 4,96
CF: 0 CU: $ 940,0767
Costo Diario: $ 1.753

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Cium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
1	0.06	0.06	2.17	1.0	1.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vlunitario:
TOTALES FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 139.330
Fecha: 31/01/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 90.247
SUBSIDIOS	-$ 42.914
TOTAL PERIODO	$ 47.333
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 13.537
Total Externos	$ 13.537

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
03 MAR/2025	03 MAR/2025	$ 60.870

(*) por el no pago en la fecha establecida se procedera a la suspension del servicio, contra esta comunicacion proceden los recursos de reposición 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 Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2024)

Vigilado Superservicios

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

NÚMERO DE CUENTA 824538300
Documento Equivalente Electrónico No. 210671125
Fecha Vencimiento 03 MAR/2025
Total a pagar $ 60.870

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 888	56

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Gicela Yajaira Merchan Molina	IDENTIFICACIÓN: 1050.604 050
TELEFONO: 312 3842608	VEREDA/BARRIO:

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 56

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Gicela yajaira Merchan Molina

CEDULA: 1050604050

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 2sur #15-61

CORREO ELECTRÓNICO: gicelamercha3990@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C4

BARRIO: Trinidad

CELULAR: 3123842608

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Simba

ESPECIE: Canino [ ] Felino [x]

RAZA: D. Común

EDAD: 3 año

SEXO: Macho [x] Hembra [ ]

COLOR: Blanco - pardo

ESTERILIZADO: S

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

MICROCHIP 900255000717497

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Angie Cano
CC1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1050604050

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."

56

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Simba

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Gisela Yajaira Mechan identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1050 604 050 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 11 de 09 / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 1080 604 050
TELÉFONO: 3123842608

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

CO

1038672921

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL038672921207001<<<<<<<<<<<
0510279F3312131COL1050604050<3
MERCHAN<MOLINA<<GICELA<YAJAIRA

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.050.604.050



Apellidos
MERCHAN MOLINA

Nombres
GICELA YAJAIRA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.69	F

Fecha de nacimiento
27 OCT 2005

G.S.
B+

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
13 DIC 2023, TUNJA

Firma

Fecha de expiración
13 DIC 2033

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

C4

Fecha de consulta: 11/09/2025

Ficha: 15001052502900000762

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: GICELA YAJAIRA

Apellidos: MERCHAN MOLINA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1050604050

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/03/2019

Última actualización ciudadano: 06/09/2023

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

VEOLIA

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

No. Documento Equivalente: DETJ703972
Suscriptor: 414615

CUDE: 7ebc3deec6ab4161b810352010befa1731c7e8a2256afea781897d4518a540b6b42ebc719ccd0c960da03849f767a80

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-08-06	2025/julio	2025-08-20		17600387

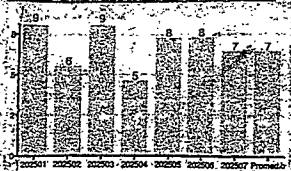
Información del Cliente

EDGAR FERNANDO VARGAS BOHORÚQEZ
CALLE 2A SUR - 15 61
Sector: 24
Uso: Residencial
Ciclo: 2006
Ruta: 733 - Orden: 6150
Estrato: 3 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->C16LA541824, Diametro ->15
Fecha anterior ->01/07/2025 Lectura ->1342
Fecha actual ->30/07/2025 Lectura ->1349
Novedad ->TOMA EXITOSA
Consumo ->7

Gráfica



202501	202502	202503	202504	202505	202506	202507
$68,406	$56,648	$70,710	$51,972	$66,025	$64,025	$41,335

Datos adicionales

Fecha último pago: 21-07-2025
Valor último pago: 140161.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011
Costo de corte y reconexión: 65.481

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

COD.	DESCRIPCION	CANT.	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS CONCEPTO	DESCUENTOS/CARGOS VALOR	IMPUESTOS %	IMPUESTOS VALOR	TOTAL
SERVICIO ACUEDUCTO									
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,112.11	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3,316.82			18,795.29
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	7.00	D90	2,827.17	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-1,979.04			17,811.15
SERVICIO ALCANTARILLADO									
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	7.00	D90	2,354.71	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-1,483.44			14,999.53
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,056.07	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-1,326.73			9,729.34
SERVICIO ASEO URBASER									
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	2,676.00		-0.00			2,676.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	2.00	94	35,990.00	SUBSIDIO	-9,224.00			71,980.00

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10652317
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Subsidios / Contribuciones

	Valor
SUBSIDIO	-9224
SUBSIDIO C.FIJO ACUE	-3316.82
SUBSIDIO CONSUMO ACUE	-1979.04
SUBSIDIO C.FIJO ALCA	-1326.73
SUBSIDIO CONSUMO ALCA	-1483.44

Saldos a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCION: 0.00

Otros Cobros

0%	0.00

% SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

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

Totales

Valor Acueducto y Alcantarillado	$61,335.31
Valor Aseo	$74,656.00
Total	$135,991.00

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Est No. 11 "20...
• Régimen Común - Autoretenedor según Resolución 12584 de 2002
Línea Gratuita: 018000318761 Línea Local: 116 Email: info.tunja@veolia.com Asistente virtual: Chatbot Whatsapp 3173725078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 1-43 y Centro Comercial Centro Norte, Local 60, Piso 1
Numeración de Documento Expedido para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electrónicos desde DETJ1 hasta DETJ4000000
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CDI-Facturaco - Nit: 800221151-0
Firma Digital:

MoUvEeFYb1RyqmRJC8AYXSLTHDoAOvAeRSUNDDGeTrYaQHaaEZmtYmMAWXCC0DpvBTBm1RTYFBYjcuSBCPVY2H+tDpvOTh+QCTSOMaNo+WBDUAYzaLCaHTaASTOVT+RzOVAcSaaHcbb1RpmgRTvBCVKLSBxBCFZhzWcZ2+81ZKXSSXaAyT8baaHcSYCSdBv+RUAyYvoGdSbCVLwcaHcCV
RRqFo127hrpAXXBDSF4YKCMETZmHQGuGd8D7g

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No. DETJ703972

No. Cuenda: No. Suscripción: 414615
Fecha de generación: 2025-08-06 15:54:45-05:00

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: EDGAR FERNANDO VARGAS BOHORÚQEZ
DIRECCIÓN CLIENTE: CALLE 2A SUR - 15 61
IDENTIFICACIÓN: 24
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado: 2025/julio
Desde: 01/07/2025
Hasta: 30/07/2025

Valor Acueducto y Alcantarillado $ 61,335.31
Valor Aseo $ 74,656.00
Valor Total a Pagar $ 135,991.00

415770999800171880200017600387390000001359919620250820

Para abrir por favor desprenda por la perforación

Pagina 1 de 2

2339

Validado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios - S.S.P.D.

Para abrir por favor desprenda por la perforación

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT: 800.058.824-4 Autorización 18220241

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 07 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 889	57

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Margarita Galindo De Plaza	IDENTIFICACIÓN: 24 221.020
TELEFONO: 313 8917427	VEREDA/BARRIO: San laureano

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Lulú	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	6 años
RAZA	French P.	PESO	4kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [ ] NERVIOSO [X]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES:

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 57

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Margarita Galindo de Plazas

CEDULA: 24221020

DIRECCION DE RESIDENCIA: Crra 9 #10-76

CORREO ELECTRÓNICO: huertas.yoany@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: San Laureano

CELULAR: 3138917427

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lobo

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: French P.

EDAD: 6 años

SEXO: Macho Hembra X

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: Si

DESTINACION: COMPAÑÍA X GUIANZA - DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 900255000717481

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610997

Angie Cano
CC 1049640732

Margarita Galindo
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C.

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Lulú

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Margarita Galindo De Perez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 24.221.020 de Viracacha, 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 11 de 09 / 2025.

FIRMA: Margarita Galindo de P.
C.C: 24 221 020
TELÉFONO: 313 891 7427

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24.221.020**
GALINDO De PLAZAS
APELLIDOS
MARGARITA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-ABR-1950**
VIRACACHA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

16-NOV-1973 VIRACACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00157828-F-0024221020-20090528 0011885232A 1 5770017303

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

Nit 891.800.219-7 O.R. EBSA E.S.P.

NUMERO DE CUENTA 544826135

Documento Equivalente Electrónico No. 217133704

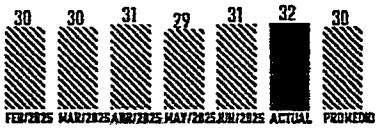
MES DE SERVICIO JUL/2025

Resolución de Aprobación de Talonario No. 10 de 2019 Planeamiento de Aº se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.- 7405770

CLIENTE
GALINDO DE PLAZAS MARGARITA
K 13 N 7 - 67 P 3
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 17/06/25 Hasta: 19/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/07/2025 09:20:09

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	7864	-
Lectura Actual	7896	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	32	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	32	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 - 1059
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001390001
Carga (W): 2300
Ruta: 190000490103176
Med. Activa: 28097795
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	32	07/2025	$ 905,7866	32	-15	$ 28.985	-$ 4.348

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: $ 770

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
6	0.06	0.0	2.17	1.0	2.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 26.960
Fecha: 27/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 28.985
SUBSIDIOS	-$ 4.348
Ajuste Decena	$ 5
TOTAL PERIODO	**$ 24.642**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

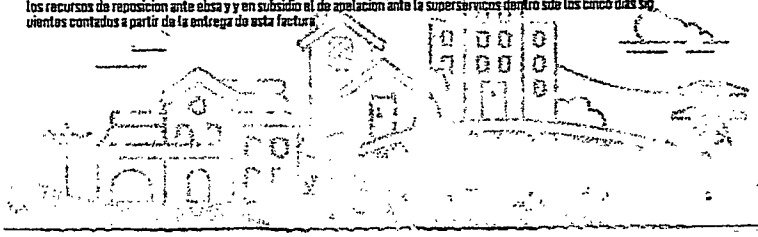
Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 4.348
Total Externos	$ 4.348

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 AGO/2025	01 AGO/2025	$ 28.990

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



Vigilado Supersservicios

Santos Autorretenedores Res. DIAN 0047 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2024)

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 10/09/2025

Ficha: 15001364506200000001

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARGARITA

Apellidos: GALINDO DE PLAZAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 24221020

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/10/2022

Última actualización ciudadano: 11/10/2022

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

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 890	58

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ana Maria Alberta Mgez	IDENTIFICACIÓN: 1049.609.006
TELEFONO: 313 853 5268	VEREDA/BARRIO: Trunfo.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	eSkay	SEXO	MACHO: ' HEMBRA: ✓
ESPECIE:	CANINO ✓ FELINO	EDAD	3 años
RAZA	Frenchi P.	PESO	6,5 Kg.
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS ✓ CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL ✓ NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA ✓ DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES:

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 58

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2024

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Maria Alberto Miguel

CEDULA: 1049609006

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 19 #2-62 sur

CORREO ELECTRÓNICO: albertoanamaria23@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Triunfo

CELULAR: 3138535268

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Eskay

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: French P.

EDAD: 3 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Gris

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000717482

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610941

Angie Cano
C.C. 1049640732

Ana Maria Alberto
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049609006

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 eléctrónico 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: Eskay

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Ana maria Alberto identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049609006 de TUNJA, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: Ana Maria Alberto
C.C: 1049609006
TELÉFONO: 3138535268

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.609.006

ALBERTO MIGUEZ

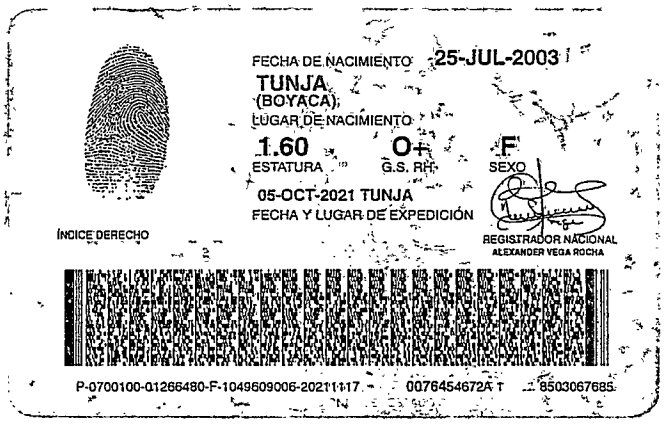
APELLIDOS

ANA MARIA

NOMBRES

Ana Maria Alberto

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-JUL-2003

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-OCT-2021 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-0700100-01266480-F-1049609006-20211117 0076454672A 1 8503067685

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A3

Fecha de consulta: 11/09/2025

Ficha: 15001917506200001681

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA MARIA

Apellidos: ALBERTO MIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049609006

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encüesta vigente: 31/01/2022

Última actualización ciudadano: 31/01/2022

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 CAMAR

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

Teléfono: 31751001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.

Factura de gas

Abril 2026

TUNJA

vanti

Nit 830 054 812 3

Gas Natural Comprimido S.A. ESP

www.vanti.co

Fechas importantes

Pago oportuno 06 May 2026

Fecha de suspensión 10 May 2026

Fecha de facturación Mar - Abr 2026

Emisión de tu factura 25 Abr 2026

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (M3)	Valor unitario ($)	IVA (G)	Subtotal ($)
CONSUMO	248.75	4,611.00	0.00	1,147,148.25
CONSUMO SUBSIDIO	9.37	-2,170.00	0.00	-20,332.90
CONTRIBUCIÓN	18.00	3.00	0.00	54.00
Mensual Financiación	1.00	18,431.00	0.00	18,431.00
		7,400.00		7,400.00

Total $1,152,700.35

Tus financiaciones

Cuotas pendientes

Saldo pendiente

Cuotas en mora

Saldo en mora

Tus últimos consumos

Tu próxima lectura será

Entre 18 y el 21 de Mayo

Novedades de tu factura

Tus datos de medición

Uso Residencial

Estrato/Categoría Estrato residencial 3A

Componentes conferidos

Factor de corrección

Indicadores de calidad

Tipo de medición

Lectura

Fecha

18 Mar 2026

21 Abr 2026

Tipo

REAL

REAL

Lectura

7577

7569

Factor de conversión 12

Consumo 7569 - 7577 Factor de conversión 12 = 96

Total a pagar $75,860.00

Valor facturas vencidas $0.00

Total a pagar $75,860.00

Razón Periódico Obligatorio

Vencimiento Revista Periódico Obligatorio

30 Nov 2027

Tonilas

Edic 1168 Feb 3240 Mar 3241

Edic 1168 Feb 3240 Mar 3241

Sabemos que siempre piensas en el bienestar de quienes amas

Brindales cobertura

AHORRE | PENSION EXEQUIAL

LA 9 FE

Vanti

Vanti

HUSOS EXPENDIDOS NO RECIBEN DINERO

Después de la fecha de pago oportuno, el cobro de intereses de mora y la suspensión del servicio. Ver detalle en carátula 57 y 58.

Y1

23008

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 891	59

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Ormarys Del Valle Rodriguez Nuñez	IDENTIFICACIÓN:	1020179.
TELEFONO:	3209139345	VEREDA/BARRIO:	libertador

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 59

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ormarys del Valle Rodriguez Niños

CEDULA: 1020179

DIRECCION DE RESIDENCIA: Crra 16 Calle 3-19

CORREO ELECTRÓNICO: ormarys.28@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A2

BARRIO: Libertador

CELULAR: 3209139345

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Chelo

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Criollo

EDAD: 1 año

SEXO: Macho X Hembra

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: Si

DESTINACION: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 900255000717491

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Angie Cano
CC 1094660732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C.

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

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Chelo

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Ormarys Rodriguez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1020179 PPT de Bogota, 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.

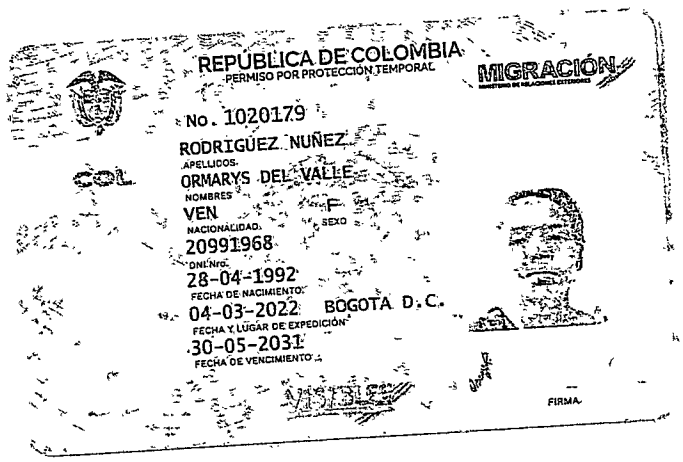
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 11 de Septiembre 2025.

FIRMA: Ormarys Rodriguez
C.C: 1020179 PPT
TELÉFONO: 3209189345

ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
MIGRACIÓN
No. 1020179
RODRIGUEZ NUÑEZ
APELLIDOS
ORMARYS DEL VALLE
NOMBRES
VEN
NACIONALIDAD
F
SEXO
20991968
DNI Nro.
28-04-1992
FECHA DE NACIMIENTO
04-03-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO
COL
FIRMA



EQ438926
ÍNDICE DERECHO
El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.
Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia
MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL1020179<<2<<<<<<<<<<<<<<<
9204281F3105308VENEQ438926<<<0
RODRIGUEZ<NUNEZ<<ORMARYS<DEL<V

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A2

Fecha de consulta: 11/09/2025

Ficha: 15001918110740000079 9

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ORMARYS DEL VALLE

Apellidos: RODRIGUEZ NUÑEZ

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 1020179

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/05/2022

Última actualización ciudadano: 17/02/2025

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMAR

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

Teléfono: 3175100

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov

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

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

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15 Tel: 7405000

NUMERO DE CUENTA 491744981
Documento Equivalente Electrónico No. 218338898
MES DE SERVICIO AGO/2025

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

CLIENTE
REYES R LUIS EDUARDO
K 16 N 3 - 23
Tunja

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

Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/07/25 Hasta: 19/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/08/2025 07:17:56

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	15286	-
Lectura Actual	15356	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	70	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	70	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 - 1049
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001290001
Carga (W): 2400
Ruta: 200001009822241
Med. Activa: 26730354
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	70	08/2025	$ 883,1473	70	-42,06	$ 61.820	-$ 26.002

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

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: $ 1.194

Indicadores de calidad

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

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vlr unitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 105.790
Fecha: 30/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 61.820
SUBSIDIOS	-$ 26.002
Interes Mora Energia .48% 1.2%	$ 7
Ajuste Decena	$ 2
TOTAL PERIODO	**$ 35.827**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

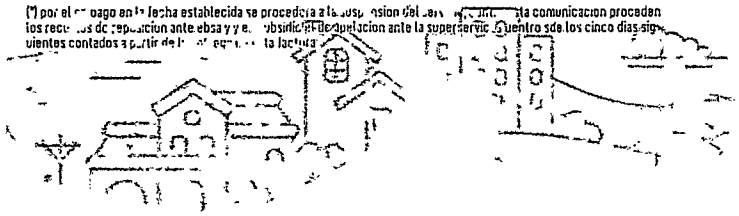
Saldo Anterior	$1.590
Total Gestión Cartera	$ 1.590

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	$ 8.560
I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 9.273
SBS Seguros	$ 19.600
Total Externos	$ 37.433

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 74.850

(*) por el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspension del servicio. Dentro de la comunicacion procederán los recursos de reposición ante ebsa y y el subsidio de apelacion ante la superservicios dentro de los cinco dias siguientes contados a partir de la fecha de expedicion de la factura



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

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

NÚMERO DE CUENTA 491744981
Documento Equivalente Electrónico No. 218338898
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 74.850

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 892	60

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Omarys Del Valle Rodriguez Nuñez	IDENTIFICACIÓN:	1020179
TELEFONO:	320 9139345	VEREDA/BARRIO:	Libertador

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Lupita	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	1año
RAZA	Criollo	PESO	7kg.
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [ ] GRIS [X] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 60

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ormarys del Valle Rodriguez Nuñez

CEDULA: 1020179

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 16 Calle 3-19

CORREO ELECTRÓNICO: ormarys.28@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A2

BARRIO: Libertador

CELULAR: 3209139345

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lupita

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Gris - blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000717490

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610992

Angie Cano
CC 1049240732

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. 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."

60

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Lupita

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Ormarys Rodriguez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1020179 PPT de Bogota., 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.

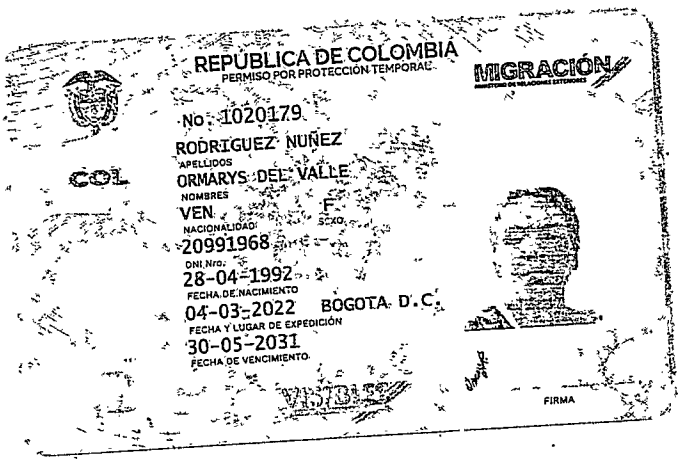
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

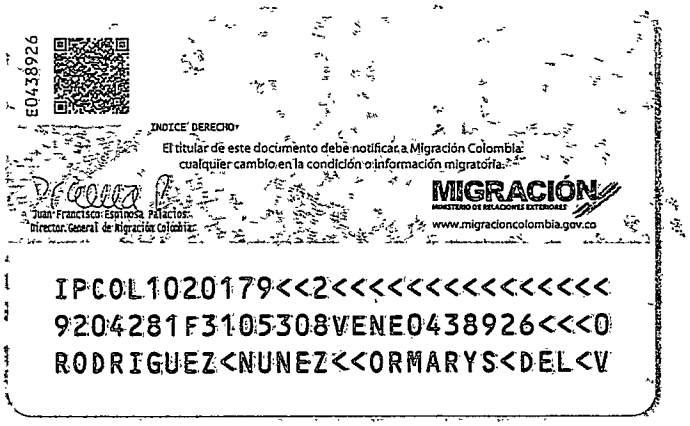
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 11 de Septiembre 2025.

FIRMA: Ormarys Rodriguez
C.C: 1020179 PPT
TELÉFONO: 3209159346

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
No. 1020179
RODRIGUEZ NUNEZ
APELLIDOS
ORMARYS DEL VALLE
NOMBRES
COL
VEN
NACIONALIDAD
F
SEXO
20991968
DNI Nro.
28-04-1992
FECHA DE NACIMIENTO
04-03-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO
V573152
FIRMA


E0438926
INDICE DERECHO
El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.
Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia
MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co
IPCOL1020179<<2<<<<<<<<<<<<<<<
9204281F3105308VENE0438926<<<0
RODRIGUEZ<NUNEZ<<ORMARYS<DEL<V

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A2

Fecha de consulta: 11/09/2025

Ficha: 150019181107400000799

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ORMARYS DEL VALLE

Apellidos: RODRIGUEZ NUÑEZ

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 1020179

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/05/2022

Última actualización ciudadano: 17/02/2025

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMAR

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

Teléfono: 31751001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.

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

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

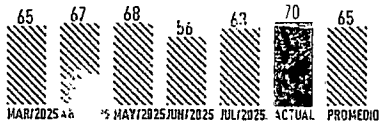
Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 16-82 Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel.: 7405770
Tel 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA **491744981**
Documento Equivalente Electrónico No. **218338898**
MES DE SERVICIO **AGO/2025**

CLIENTE
REYES R LUIS EDUARDO
K 16 N 3 - 23
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/07/25 Hasta: 19/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura. Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/08/2025 07:17:56

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	15286	-
Lectura Actual	15356	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	70	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	70	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 - 1049
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001290001
Carga (W): 2400
Ruta: 200001009822241
Med. Activa: 26730354
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	70	08/2025	$ 883,1473	70	-42,06	$ 61.820	-$ 26.002

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

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: $ 1.194

Indicadores de calidad

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

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vlomtamo:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 105.790
Fecha: 30/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 61.820
SUBSIDIOS	-$ 26.002
Interes Mora Energia .48% 1.2%	$ 7
Ajuste Decena	$ 2
TOTAL PERIODO	**$ 35.827**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

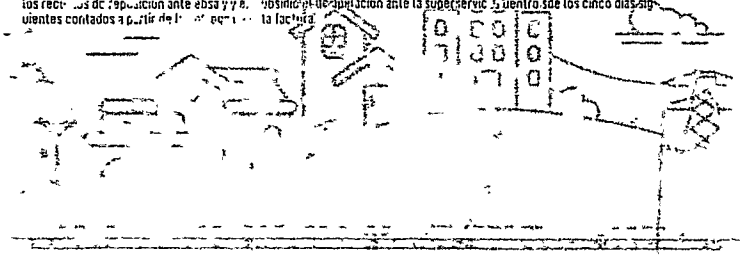
Saldo Anterior	$ 1.590
Total Gestión Cartera	$ 1.590

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	$ 8.560
I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 9.273
SBS Seguros	$ 19.600
Total Externos	$ 37.433

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 74.850

(*) por el pago en la fecha establecida se procederá a la suspension del servicio, esta comunicacion procedan los recursos de reposicion ante ebsa y y a subsidio de apelacion ante la superservic Cuentro de los cinco dias siguientes contados a partir de la fecha de la factura



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

NÚMERO DE CUENTA **491744981**
Documento Equivalente Electrónico No. **218338898**
Fecha Vencimiento **INMEDIATO**
Total a pagar **$ 74.850**

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 893	61

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Nelfy Amalia Florez Bautista	IDENTIFICACIÓN: 40.038919
TELEFONO: 3209445060	VEREDA/BARRIO: Triunfo

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Maya	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ___	EDAD	5años
RAZA	S. Husky	PESO	22kg.
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS ___ CAFÉ ___ OTRO ___		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ___ DOCIL ___ NERVIOSO X		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ___		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 61

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Nelfy Amalia Florez Bautista

CEDULA: 40 038 919

DIRECCION DE RESIDENCIA: Crra 16 # 2A-90

CORREO ELECTRÓNICO: elkingonidez1161@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C14

BARRIO: Triunfo

CELULAR: 3209445060

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Maya

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Husky

EDAD: 5 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco - negro

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900255000717280

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610941

Angie Cano
C.C. 1049640932

Amalia Florez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40.038.919

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Maya

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Amalia Florez Bautista identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40.038.919 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.

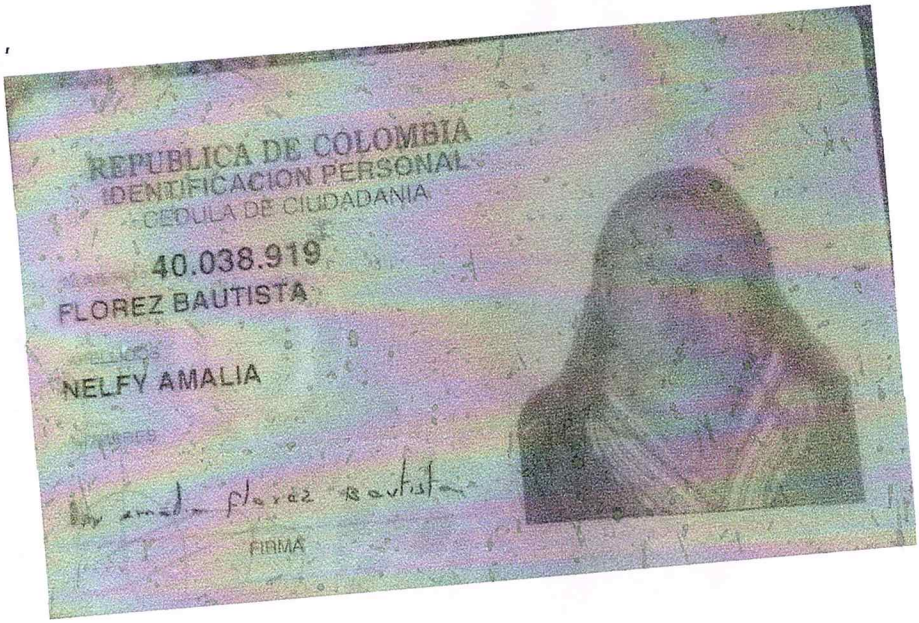
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

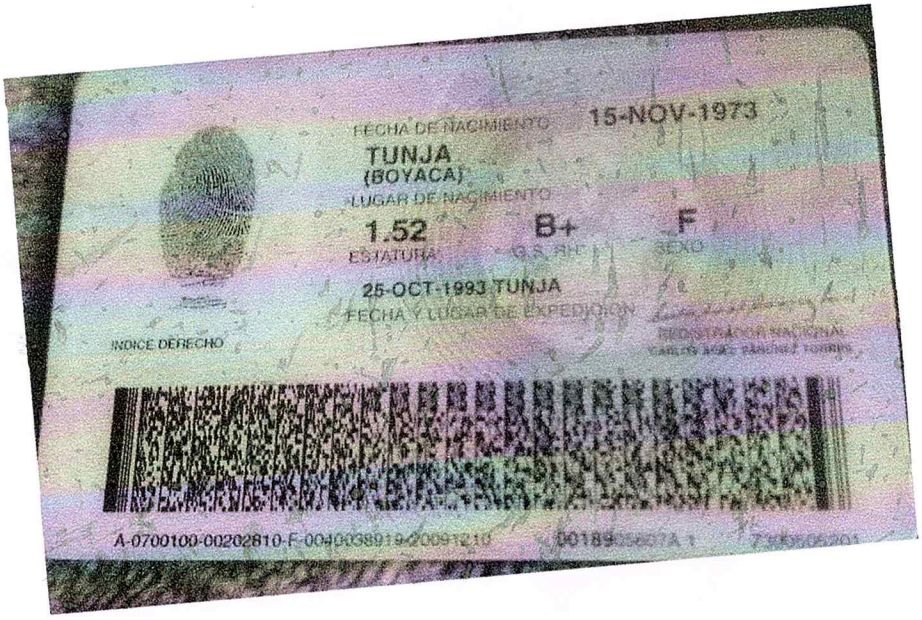
En constancia firmo la presente autorización, hoy 11 de Septiembre/ 2025.

FIRMA: Amalia Florez
C.C: 40.038.919
TELÉFONO: 3209445060

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
40.038.919
FLOREZ BAUTISTA
APELLIDOS
NELFY AMALIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 15-NOV-1973
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
25-OCT-1993 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
A-0700100-00202810-F-00400389 19-20091210 00189

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 11/09/2025

Ficha: 15001025504300001022

C14

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: NELFY AMALIA

Apellidos: FLOREZ BAUTISTA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40038919

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 30/05/2019

Última actualización ciudadano: 30/05/2019

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

VEOLIA

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

No. Documento Equivalente	DETJ776553
Suscriptor	412809

CUDE: 6b674707772f793377df2a3c778b4d8a99b3a874d4b20c3f27e66ef1c550dfcdcce65cb48e26a318a3617bb85d70a1a6

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-09-04	2025/agosto	2025-09-17		17674490

2286

Información del Cliente

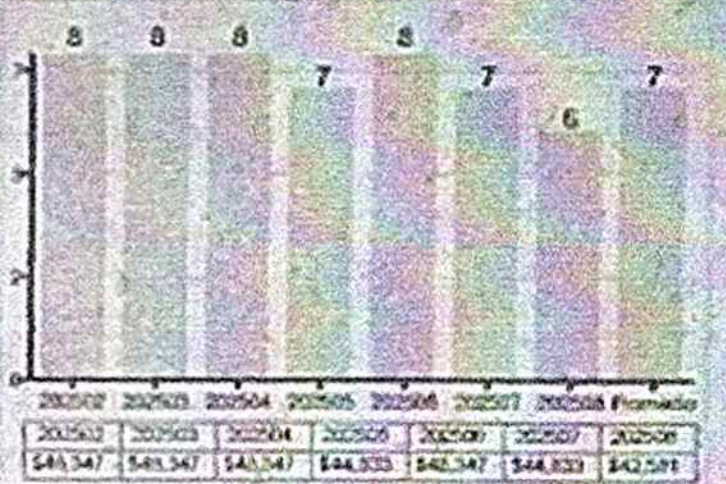
AMPARO SOLER DE GÓMEZ
CARRERA 16A 2A - 90
Sector: 24
Uso: Residencial
Ciclo: 2006
Ruta: 733 - Orden: 5100
Estrato: 2 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->HONEYWELL, Serial ->A21N080023, Diametro ->15
Fecha anterior ->30/07/2025 Lectura ->371
Fecha actual ->28/08/2025 Lectura ->377
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->6

Grafica



Datos adicionales

Fecha último pago: 20-08-2025,
Valor último pago: 69822.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011

Costo de corte y reconexión: 65.481

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

CÓD.	DESCRIPCIÓN	CANT.	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS CONCEPTO	DESCUENTOS/CARGOS VALOR	IMPUESTOS %	IMPUESTOS VALOR	TOTAL
SERVICIO ACUEDUCTO									
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-9,115.20			13,672.79
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	6.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-5,069.64			12,411.90
SERVICIO ALCANTARILLADO									
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	6.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-5,241.66			9,318.42
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,394.01	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-4,215.78			7,178.23
SERVICIO ASEO URBASER									
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,352.00		-0.00			1,352.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,518.00	SUBSIDIO	-16,747.00			23,771.00

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10728453
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Saldos a favor: 0

Subsidios / Contribuciones

Subsidios / Contribuciones	Valor
SUBSIDIO C.FIJO ALCA	-4215.78
SUBSIDIO	-16747
SUBSIDIO CONSUMO ACUE	-5069.64
SUBSIDIO C.FIJO ACUE	-9115.2
SUBSIDIO CONSUMO ALCA	-5241.66
TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN:	0.00

Otros Cobros

0% 0.00

Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	$42,581.34
Valor Aseo	$25,123.00
Total	$67,704.00

USO	% SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO							
	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 2	40	37	29	36	0	0	0	0

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Est No. 11 - 20
Régimen Común - Autorretenedor según Resolución 12584 de 2002
Línea Gratuita: 018000918181 Línea Local: 116 Email: info.tunja@veolia.com/Asistencia virtual: Chatbot Whatsapp 3177725978
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 140 y Centro Comercial Centro Norte, Local 60, Piso 1
Numeración de Documento Expedido para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electrónico desde DETJ1 hasta DETJ2000000
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 890321151-0
Firma Digital:
[illegible]

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No.	DETJ776553
No. Cupón	
Fecha de generación	2025-09-04 15:13:46-05:00
No. Suscripción	412809

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: AMPARO SOLER DE GÓMEZ
DIRECCIÓN CLIENTE: CARRERA 16A 2A - 90

IDENTIFICACIÓN: 24
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/agosto	30/07/2025	28/08/2025

4157709998001718802000176744903900000000677049620250917

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 42,581.34
Valor Aseo
$ 25,123.00
Valor Total a Pagar
$ 67,704.00

Vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios - S.S.P.D.
CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 894	62

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Nicolas Mauricio Vanegas Anza	IDENTIFICACIÓN:	1002.368.319
TELEFONO:	314 431 9627	VEREDA/BARRIO:	Bolivar

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Chifullo	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	2años
RAZA	D. común	PESO	5kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL NERVIOSO X		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: P213281
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: 19/11/2021
VERSION: 01
CODIGO: SMA-PRA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO: 62

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Nicolas Mauricio Vanegas Anza

CEDULA: 1002.368.399

DIRECCION DE RESIDENCIA: C2 N15-63 M23 Cs 12

CORREO ELECTRÓNICO: nicolasvanegasanza@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C2

BARRIO: Bolivar

CELULAR: 314 431 9627

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Chifullo

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D-común

EDAD: 2A

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: B/N

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900255000717496

VACUNACIÓN:

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610997

Angie Cano
1014264732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002368399

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Chifolla

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Nicolas Mauricio Vanegas Ruiz identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002368899 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 11 de Sept / 2025.

FIRMA: Nicolas Vanegas
C.C: 1002368899
TELÉFONO: 3143319627

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **1.002.368.399**

VANEGAS ARIZA

APELLIDOS

NICOLAS MAURICIO

NOMBRES

Nicolas Vanegas

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-SEP-2003**

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

01-OCT-2021 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0700100-01266480-M-1002368399-20211117 0076453481A 1 8503051354

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

C2

GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

Fecha de consulta: 11/09/2025

Ficha: 15001052502900000255

DATOS PERSONALES

Nombres: NICOLAS MAURICIO

Apellidos: VANEGAS ARIZA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002368399

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/03/2019

Última actualización ciudadano: 26/07/2022

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

A1→A5 B1→B7 C1→C18 D1→D21

Empresa de Boy
Para Energía I

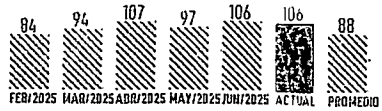
409843090
o No. 217133957
JUL/2025

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

CLIENTE
JIMENEZ M CARMEN C DE
C 2 N 15 - 63 MZ 3 CS 12
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 17/06/25 Hasta: 19/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/07/2025 06:02:55

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	42597	-
Lectura Actual	42703	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	106	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	106	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14524 - 1012
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100H960001
Carga (W): 1000
Ruta: 200001009816061
Med. Activa: 7473667
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	106	07/2025	$ 905,7866	106	-15	$ 96.013	-$ 14.402

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

G: 280,87 T: 54,69 D: 299,85
CV: 154,49 PR: 62,79 R: 53,1
CF: 0 CU: $ 905,7866
Costo Diario: $ 2.550

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:
Vlunitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 92.170
Fecha: 27/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 96.013
SUBSIDIOS	-$ 14.402
Ajuste Decena	-$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 14.402

TOTAL PERIODO	**$ 81.608**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 14.402

Pago Oportuno	***Suspensión:**	**Total a Pagar**
01 AGO/2025	01 AGO/2025	$ 96.010

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

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

NÚMERO DE CUENTA **409843090**
Documento Equivalente Electrónico No. **.217133957**
Fecha Vencimiento **01 AGO/2025**
Total a pagar **$ 96.010**

(415)7709998000048 3(8020)1100004098430901(3900)0000096010

Vigilada Superservicios
Somos Autorretenedores Res. DIAN 0167 del 2002 y Gran Contribuy

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 17 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 895	63

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Gonzalez Anaya Juan Sebastian	IDENTIFICACIÓN:	1049.651.329
TELEFONO:	3108721644	VEREDA/BARRIO:	Siberia.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Pancho	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	2anos
RAZA	D.comun	PESO	5.8Kg
COLOR	BLANCO X NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Y		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL .NERVIOSO X		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO
TP: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 63

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Juan Sebastian Gonzalez Arroyo

CEDULA:: 1049.651.329

DIRECCION DE RESIDENCIA: K12A # 1B-04

CORREO ELECTRÓNICO: sebastian.gonzalez2@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2.

BARRIO: Siberia

CELULAR: 310 8721644

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Pancho

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: E. común

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco - Amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900255000717487

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610947

Angie Cano
CC 1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049651329

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, declaro 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 éstos 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 Juan Sebastian Gonzalez A identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049651729 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 11 de Septiembre / 2025.

FIRMA:
C.C: 1049651729
TELÉFONO: 3108721644

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


04-JUL-1997
TUNJA
(BOYACA)
1.78
O+
M
29-SEP-2015 TUNJA


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA
1.049.651.329
GONZALEZ AMAYA
JUAN SEBASTIAN

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 10/09/2025

Ficha: 15001920500400015505

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JUAN SEBASTIAN

Apellidos: GONZALEZ AMAYA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049651329

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 29/06/2023

Última actualización ciudadano: 29/06/2023

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

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 informacion en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

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

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

NUMERO DE CUENTA 7610057352

Documento equivalente No. 203873576

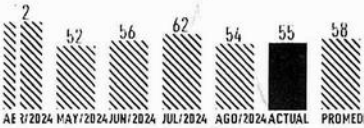
MES DE SERVICIO SEP/2024

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

CLIENTE

RODRIGUEZ SAGANOME MARCO Y ESP
K 12A N 1B-04 SIBERIA
Tunja

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/08/24 Hasta: 16/09/24
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha Emisión: 16/09/2024

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	13746	-
Lectura Actual	13801	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	55	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	55	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 3300
Circuito - Nodo: 14523 - 611
Ruta: 200001009810961
Grupo: 11
Med. Activa: 07104078?
Estrato: 3
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100E300001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
AC IVA	55	09/2024	$ 876,0060	55	-15	$ 48.180	-$ 7.227

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: 310,71 I: 57,14 D: 265,55
CV: 149,32 PR: 69,02 R: 24,26
CF: 0 CU: $ 876,0060
Costo Diario: $ 1.463

Indicadores de calidad

Mes	Dia	Diam	Diag	Fia	Fiam	Fiag
8	0,78	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
Vunitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 47.010
Fecha: 28/08/2024

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 48.180
SUBSIDIOS	-$ 7.227
TOTAL PERIODO	$ 40.953
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestion Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC -MPAL-029-1998	$ 7.227
Total Externos	$ 7.227

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2024	01 OCT/2024	$ 48.180

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

Vigilada Superservicios
Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 012220 (26-12-2022)

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 896	64

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Sonia Gonzalez Triana	IDENTIFICACIÓN: 40 035.575
TELEFONO: 311 656 9762	VEREDA/BARRIO: Triunfo

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Alajo	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	1A 6M
RAZA	Criollo	PESO	13Kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [X]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: _____
FIRMA O SELLO
T.P: 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: 25/11/2021
VERSION: 01
CODIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 64

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 25

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sonia Gonzalez Triana

CEDULA: 40.035.575

DIRECCION DE RESIDENCIA: C 45 N 15-54

CORREO ELECTRÓNICO: soniatrianagonzalez45@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B6

BARRIO: Triunfo

CELULAR: 311 636 9262

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Alaska

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 1A 6M

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Amarillo - Blanco

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900255000717278

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. CC1019640732

Sonia Gonzalez Triana
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40.035.575

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Alaska

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Sonia Gonzalez Triana identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40035575 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.

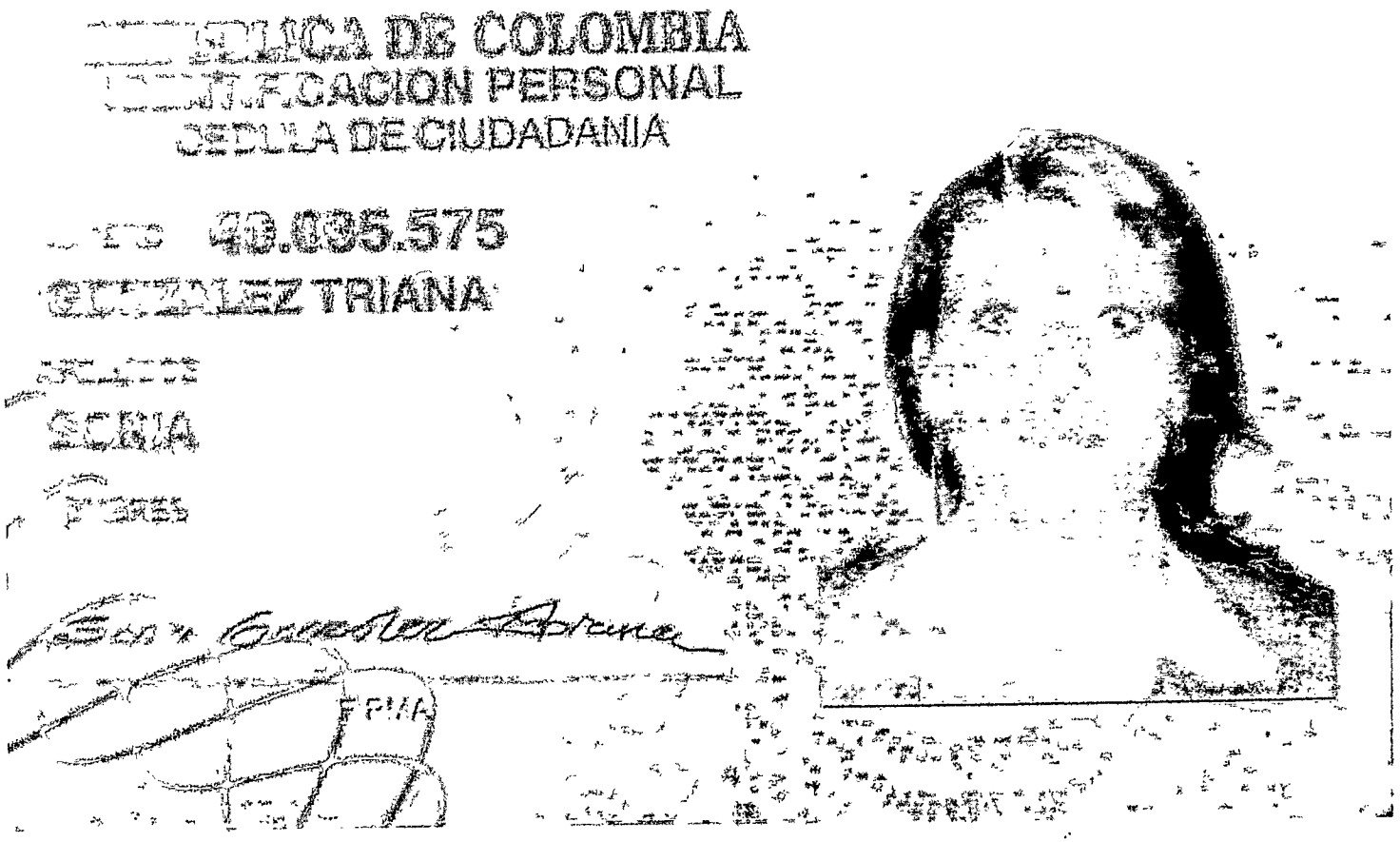
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 11 de 09 / 2025.

FIRMA: Sonia Gonzalez Triana
C.C: 40035575
TELÉFONO: 3116569762

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



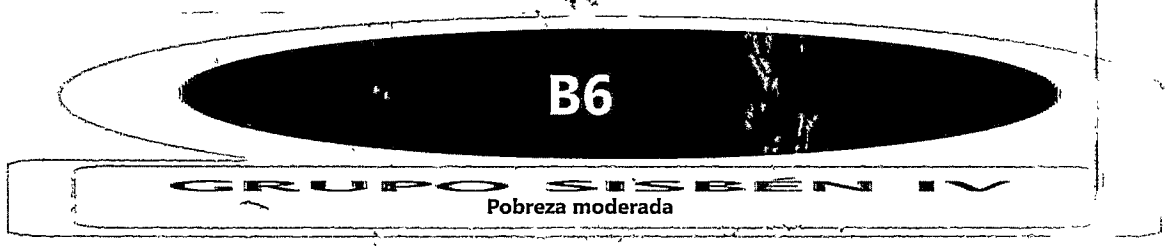
Powered by CamScanner

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 11/09/2025

Ficha: 150019151108200011660



DATOS PERSONALES

Nombres: SONIA

Apellidos: GONZALEZ TRIANA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40035575

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 10/07/2025

Última actualización ciudadano: 10/07/2025

Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit ref: 800.219-1
CR: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-27 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 905618513

Documento Equivalente Electrónico No. 217122566

MES DE SERVICIO JUL/2025

...AP se factu... ...Clausula 25 del CCU Co... ...TAP Tel: 7405770

CLIENTE
OLMOS PEÑA NEILA INÈS
C 4 S N 15 54
Tunja

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

Vigilado Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/06/25 Hasta: 18/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/07/2025 06:53:55

	Activa	Reactiva
Lectura Ant...	1498.	-
Lectura Actual	15081	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	94	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	94	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 - 352
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100B860001
Carga (W): 2000
Ruta: 210036505402010
Med. Activa: 120302781
Med. Reactiva:

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	94	07/2025	$ 905,7866	94	-43,57	$ ... 14	$ 37.097

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

G: 280,87 T: 54,69 D: 299,85
CV: 154,49 PR: 62,79 R: 53,1
CF: 0 CU: $ 905,7866
Costo Diario: $ 1.602

Indicadores de calidad

Mes	Dio	Diom	Diug	Fiu	Fiom	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: $ 43.510
Fecha: 30/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 85.144
SUBSIDIOS	-$ 37.097
Ajuste Decena	$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC -MPAL-029-1998	$ 12.772

TOTAL PERIODO	$ 48.048
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 12.772

Pago Oportuno
01 AGO/2025

(*) por el no pago en la fecha est... los recursos de reposicion ante ebsa y ... dientes contados a partir de la entrega de es...

...uspensión:
...AGO/2025

Total a Pagar
$ 60.820

...ión del ... contra esta comunicacion proceden ... del servicio dentro de los cinco dias sig...

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

Somos Au...



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

NÚMERO DE CUENTA 905618513
Documento Equivalente Electrónico No. 217122566
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar $ 60.820

(415)7709998000483(8020)100009056185 13(3900)0000060820

WMBILLING V 3 1 34 EBSA-PR USR hlopez ID nu... CH 20250716215...

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 897	65

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Eliana Yineda Pardo Rodriguez	IDENTIFICACIÓN: 1122136147
TELEFONO: 3212660890	VEREDA/BARRIO: Bolivar

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	Lo vacunaron hace 5 días aprox.

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 65

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Eliana Yisneta Pardo Rodriguez	
CEDULA: 1'122.136.147	DIRECCION DE RESIDENCIA: K 14 # 2 - 13
CORREO ELECTRÓNICO: eliana1009728@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B 1
BARRIO: Bolivar	CELULAR: 321 266 0890

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Oliver	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: D. Común	EDAD: SM
SEXO: Macho [X] Hembra [ ]	COLOR: Blanco - Pardo
ESTERILIZADO: SI	
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900255000717279	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049660992

Angie Cano
CC 1049660992

Eliana Pardo R.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1122136147

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Oliver

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Elvira Pardo Rodriguez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1122136147 de Acacias Meta, 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.

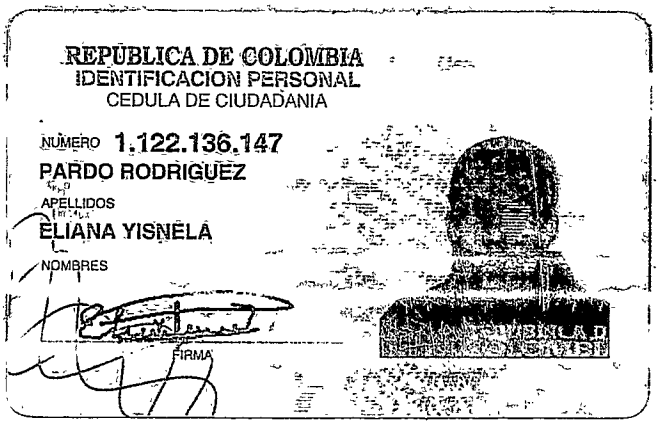
En constancia firmo la presente autorización, hoy 11 de 09 / 2025.

FIRMA: Elvira

C.C: 1122136147 Acacias-Met.

TELÉFONO: 3217668890

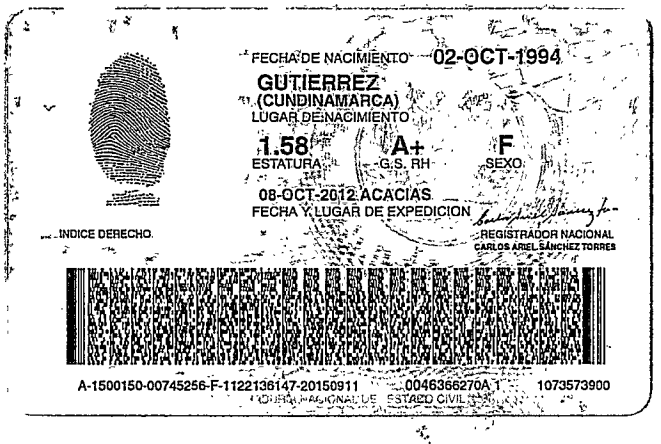
ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.122.136.147
PARDO RODRIGUEZ
APELLIDOS
ELIANA YISNELA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-OCT-1994
GUTIERREZ
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-OCT-2012 ACACIAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-1500150-00745256-F-1122136147-20150911 0046366270A 1 1073573900

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

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

Fecha de consulta: 11/09/2025

Ficha: 15001920500400003943

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ELIANA YISNELA

Apellidos: PARDO RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1122136147

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 04/11/2022

Última actualización ciudadano: 04/11/2022

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:

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

CUENTA 409666555
Documento Equivalente Electrónico No. 213195477
MES DE SERVICIO ABR/2025

Fecha límite de pago de AP se facturó conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel: 7405779

CLIENTE
GONZALEZ ALCIDES
K 14 N 2 - 13 BOLIVAR
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 17/03/25 Hasta: 17/04/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 17/04/2025 07:17:35

Vigilada Superservicios

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	115902	-
Lectura Actual	116033	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	131	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	131	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 - 1043
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001230001
Carga (W): 1000
Ruta: 200001009810301
Med. Activa: 6310748
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	131	04/2025	$ 982,6854	130	-48,77	$ 128.732	-$ 62.303

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: 368,5 T: 56,28 D: 293,26
CV: 154,14 PR: 81,66 R: 28,85
CF: 0 CU: $ 982,6854
Costo Diario: $ 2.143

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
3	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: $ 89.260
Fecha: 04/04/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 128.732
SUBSIDIOS	-$ 62.303
Ajuste Decena	$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 19.310

TOTAL PERIODO	**$ 66.430**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	**$ 19.310**

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
02 MAY/2025	02 MAY/2025	$ 85.740

(*) por el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, contra esta comunicación proceden los recursos de reposición ante 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.

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

PDF Scanner ACE Scanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 898	66

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Gina Paola González Rodriguez	IDENTIFICACIÓN: 1049.625.429
TELEFONO: 311 262 9633	VEREDA/BARRIO: Bolivar

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	leonel	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	6m.
RAZA	D. común	PESO	2,5 kg.
COLOR	BLANCO NEGRO X GRIS X CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 66

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Gina Paola Gonzales Rodriguez

CEDULA: 1.049.625.429	DIRECCION DE RESIDENCIA: M. 6 Casa 16
CORREO ELECTRÓNICO: Gimasa.1606@hotmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: C2
BARRIO: Bolivar	CELULAR: 311 262 9633

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Conel	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: D. comun	EDAD: 6m.
SEXO: Macho [X] Hembra [ ]	COLOR: Pardo
ESTERILIZADO: SI	

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

MICROCHIP: 900255000717276	VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610902

Angie Cano
CC1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049625429

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Leonel Gonzalez

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Gina Paola Gonzalez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1004625425 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 11 de Sep. / 2025.

FIRMA: Gina Gonzalez
C.C: 1004625425
TELÉFONO: 3117629633

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.049.625.429



Apellidos
GONZALEZ RODRIGUEZ

Nombres
GINA PAOLA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.50

Sexo
F

Fecha de nacimiento
16 MAYO 1991

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
20 MAYO 2009, TUNJA

Firma

Fecha de expiración
01 AGO 2034

Powered by CamScanner

20 0517490022

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

I<COL0517490224070 01<<<<<<<<<<<
9105160F3408010COL10496254 29<4
GONZALEZ<RODRIGUEZ<<GINA<PAOLA

Powered by CamScanner

7:35

Fecha de consulta: 10/09/2025

Ficha: 15001004506000001512

C2

GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: GINA PAOLA

Apellidos:

GONZALEZ RODRIGUEZ

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1049625429

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

7:35

1049625429

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/08/2019

Última actualización ciudadano:

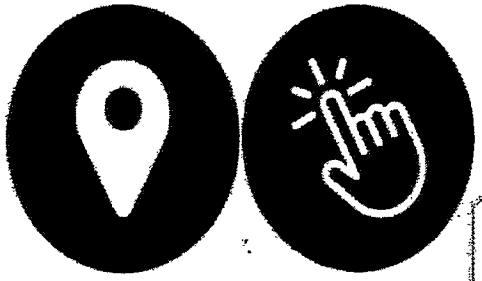
15/08/2019

Última actualización via registros administrativos:

25/11/2023

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





OFICINAS CERCANAS

ENTÉRESE MÁS AQUÍ

VEOLIA

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

No. Documento Equivalente:	DETJ704244
Suscriptor:	417303

CUDE: fe22cdfecd6f3123d9e9b324f8ad89359836ff3ca9a238ae72d5f68bcc4283a1a5c86d1a33abf92773556e9f72a59f81

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-08-06	2025/julio	2025-08-20		17600716

1757

Página 1 de 2

Información del Cliente

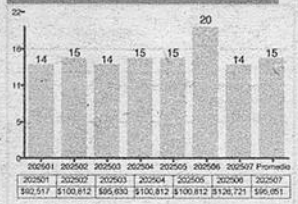
SEGUNDO RAÚL GONZÁLEZ ROMERO
MANZANA 6 - - 016
Sector: 24
Uso: Residencial
Ciclo: 2006
Ruta: 732 - Orden: 4730
Estrato: 3 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->H22VA542425, Diametro ->15
Fecha anterior ->01/07/2025 Lectura ->246
Fecha actual ->30/07/2025 Lectura ->260
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->14

Gráfica



202501	202502	202503	202504	202505	202506	202507
$92,517	$100,812	$95,630	$100,812	$100,812	$126,721	$96,051

Datos adicionales

Fecha último pago: 22-07-2025
Valor último pago: 163790.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011

Costo de corte y reconexión: 65.481

Vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios - S.S.P.D.

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

CÓD.	DESCRIPCIÓN	CANT.	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS CONCEPTO	DESCUENTOS/CARGOS VALOR	IMPUESTOS %	IMPUESTOS VALOR	TOTAL
SERVICIO ACUEDUCTO									
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,112.11	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3,316.82			18,795.29
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	14.00	D90	2,827.17	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-3,109.92			36,470.46
SERVICIO ALCANTARILLADO									
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	14.00	D90	2,354.71	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-2,331.12			30,634.82
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,056.07	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-1,326.73			9,729.34
SERVICIO ASEO URBASER									
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,338.00		-0.00			1,338.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	35,990.00	SUBSIDIO	-4,612.00			35,990.00

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10652589
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Subsidios / Contribuciones

	Valor
SUBSIDIO	-4612
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-3316.82
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-3109.92
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-1326.73
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-2331.12

Saldos a favor: 0

TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Otros Cobros

RECARGO POR MORA (AGUA)	20.70
0%	0.00

Totales

Valor Acueducto y Alcantarillado	$95,650.61
Valor Aseo	$37,328.00
Total	$132,979.00

USO	% SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO							
	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 3	15	12	10	9	0	0	0	0

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Est No. 11 - 20
Regimen Comun - Autorretenedor según Resolución 12584 de 2002
Línea Gratuita: 018000918761 Línea Local: 118 Email: info.tunja@veolia.com#Asistente virtual: Chatbot Whatsapp 3173725078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 146 y Centro Comercial Centro Norte, Local 80, Piso 1
Numeracion de Documento Expedido para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electrónico desde DETJ1 hasta DETJ2000000
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890321151-0
Firma Digital
MsLW6eFYb1RyerpwR/O68AYXSLTHObdxDvAwR0MN4DcSje7WkqM4achEmhYmMvWG2fW9pn6TBnxHfYrFBNjjrdSBCPVY24+d2pkQThwOC750Rde4x+WE0UAYgqLC8H1eJdS1OsT+n9KQ/4ooM6wbbd4bxRgnqyRTx5CWaJS8MOFi7vWC22+612KG33pa7dy789aiwbcSVC8kBc+BUAvYxG4k5XFcLwppmICVRRaFdv127/egAXX8OSF4YK0DMET3m4QiOuGB87g

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT: 800.096.812-5 AGUA/18122024

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No. DETJ704244

No. Cupón:	No. Suscripción: 417303
Fecha de generación:	2025-08-06 15:55:10-05:00

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: SEGUNDO RAÚL GONZÁLEZ ROMERO
DIRECCIÓN CLIENTE: MANZANA 6 - - 016
IDENTIFICACIÓN: 24
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/julio	01/07/2025	30/07/2025

415770999800171880200017600716390000001329799620250820

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 95,650.61

Valor Aseo
$ 37,328.00

Valor Total a Pagar
$ 132,979.00

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 899	67

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Yolanda Zamira Cardenas Pierto	IDENTIFICACIÓN:	40.042.801
TELEFONO:	322 766 1565	VEREDA/BARRIO:	Bolivar

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Copito	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	10 Meses
RAZA	D. común	PESO	2,8 kg
COLOR	BLANCO X NEGRO GRIS CAFÉ OTRO X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL NERVIOSO X		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 67

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yolanda Zamira Cardenas Prieto

CEDULA: 40.042.801

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 1A N14-56 M2 Cs 7

CORREO ELECTRÓNICO: Cardenas@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B6

BARRIO: Bolivar

CELULAR: 322 766 1565

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Copito

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 10M

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco- Amarillo.

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900255000717277

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049600992

Angie Cano
C.C 1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40042801

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: Copito

ESPECIE: Canino: __ Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Yolanda Zamira Cardenas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40042801 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.

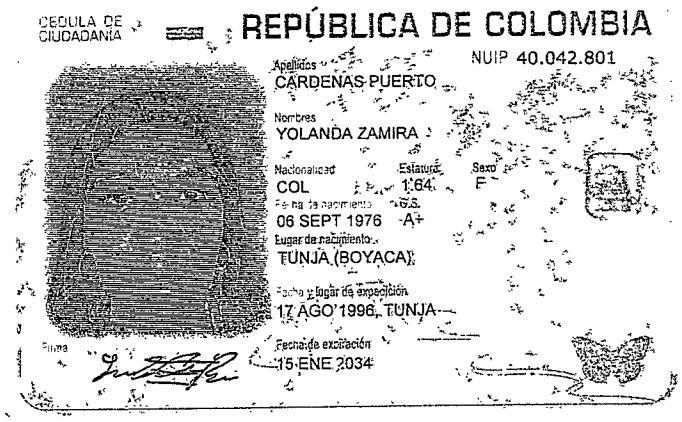
En constancia firmo la presente autorización, hoy 11 de 09 / 2025.

FIRMA: [signature]

C.C: 40042801

TELÉFONO: 3227661565

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 40.042.801

Apellidos
CARDENAS PUERTO

Nombres
YOLANDA ZAMIRA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.64

Sexo
F

Fecha de nacimiento
06 SEPT 1976

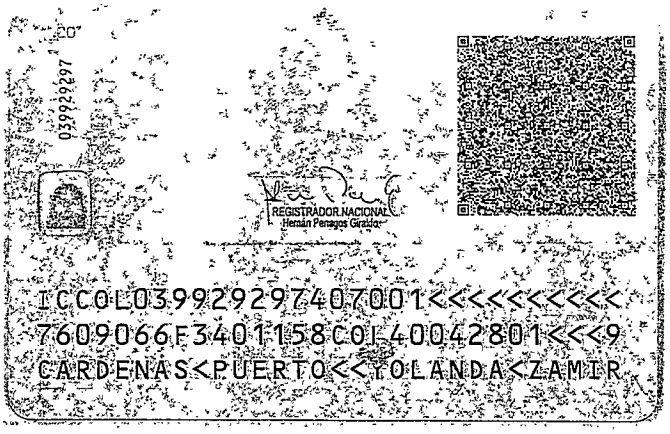
G.S.
A+

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
17 AGO 1996, TUNJA

Firma

Fecha de expiración
15 ENE 2034


CO

03992929297

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

I<COL03992929740700 1<<<<<<<<<<<
7609066F3401158COL40042801<<<9
CARDENAS<PUERTO<<YOLANDA<ZAMIR

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 21/08/2025

Ficha: 15001473506200000003

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: YOLANDA ZAMIRA

Apellidos: CARDENAS PUERTO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40042801

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

Encuesta vigente: 28/11/2022

Ultima actualización ciudadano: 28/11/2022

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

...RO DE CUENTA 409756443

...ocumento Equivalente Electrónico No. 218337487

MES DE SERVICIO AGO/2025

...ISE

...ión 15 ... Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto LAP Tel 7405770

CLIENTE
CARDENAS LUIS A
C 1A N 14 - 56 MZ 9 CS 7
Tunja

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

Vigilado Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 20/07/25 Hasta: 19/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/08/2025 08:41:15

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	5566	-
Lectura Actual	5588	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	22	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	22	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 1000
Circuito - Nodo: 14524 - 20103
Ruta: 200001009814021
Grupo: 11
Med. Activa: 8098190
Estrato: 3
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10DN990001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	22	08/2025	$ 883,1473	22	-15	$ 19.429	-$ 2.914

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

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: $ 550

Indicadores de calidad

Mes	Diu	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 Ples:
Ultimo Pago: $ 19.130
Fecha: 01/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 19.479
SUBSIDIOS	$ 2.914
Interes Mora Energia .48% 1.2%	$ 88
Ajuste Decena	$ 3
TOTAL PERIODO	**$ 16.656**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Ant.	$ 18.479
Total Gestión Cartera	$ 18.479

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	$ 3.261
I.A.P AC-MPAL -029-1998	$ 2.914
Total Externos	$ 6.175

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

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 41.260

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

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

NÚMERO DE CUENTA 409756443
Documento Equivalente Electrónico No. 218337487
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 41.260

(415)7709998000483(8020)100040975644 3(3900)0000041260

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 900	68

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Liz mery Fajardo Acuña	IDENTIFICACIÓN:	46.032.196
TELEFONO:	3505493885	VEREDA/BARRIO:	libertad01

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Luna	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO ___ FELINO X	EDAD	2años
RAZA	D. común	PESO	3.6kg.
COLOR	BLANCO X NEGRO ^ GRIS ___ CAFÉ X OTRO ___		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ___ DOCIL / NERVIOSO ^		
ACTITUD	ALERTA ^ DEPRIMIDO ___		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Sep 2025	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ___

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: [signature] T.P: 43281
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 68

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Mery Tejardo Acuña

CEDULA: 40.032.196

DIRECCION DE RESIDENCIA: cll 5A 17-44.

CORREO ELECTRÓNICO: lizethfanas847@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Libertador

CELULAR: 3505493885

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D Comun

EDAD: 2años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco - Pardo

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900255000717494

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610941

Angie Cano
Cel 3044640732

Luz Mery Tejardo Acuña
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 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 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: Luna

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Luz Mery Fajardo Acuña identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 46.032.196 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: Luz Mery Fajardo Acuña
C.C: 40.032.196
TELÉFONO: 350 549 3485

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

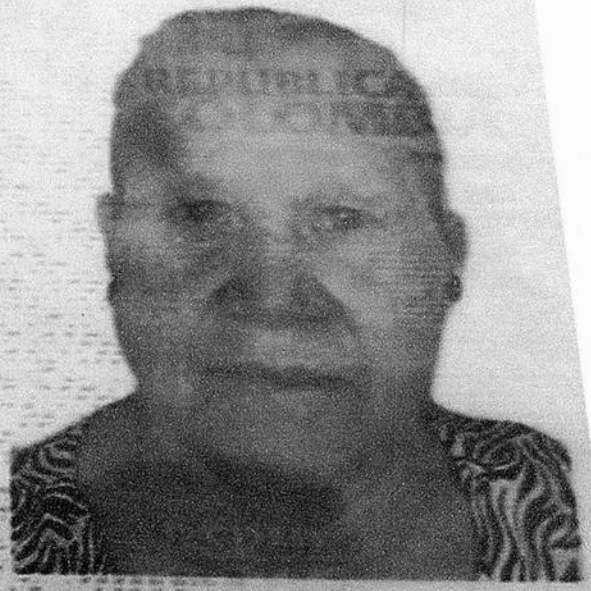
NÚMERO 40.032.196
FAJARDO ACUÑA

APELLIDOS
LUZ MERY

NOMBRES

-42 MEY FARDO LUZ

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-SEP-1967
FLORESTA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.40 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

04-NOV-1989 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNAN PENAGOS GIRALDO

INDICE DERECHO

100-01511565-F-0040032196-20250606 0145599888A 2 8515365773

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B4

Fecha de consulta: 11/09/2025

Ficha: 15001920607000009371

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUZ MERY

Apellidos: FAJARDO ACUÑA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40032196

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/03/2023

Última actualización ciudadano: 06/02/2024

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMAR(

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

Teléfono: 31751001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov

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

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

SOLICITA TU
FACTURA EN LÍNEA
Y PÁGALA A TRAVÉS DE:

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

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

Inscríbete aquí



SOLICITA TU
FACTURA EN LÍNEA
Y PÁGALA A TRAVÉS DE:

Tan fácil tenerla.
Tan fácil y segura que es pagarla.

Mundo digital Vanti

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

Botón PSE

Botón Bancolombia

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

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

Bancolombia · BBVA · Banco Pichincha · dale!

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

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

Puntos Presenciales

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

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

Eficiencia energética

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

Línea telefónica solo para emergencias
Atención todas los días las 24 horas
Fijo - Móvil: **164** ó **01 8000 919 052**
01 8000 181 164

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

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT: 800.096.612-8 704501182023 GNCB

Se le suspenderá el servicio por falta de pago y cortará de reglamento en caso de que se impida el acceso al medidor o de la instalación interna y de artefactos de consumo. Como consumidor puedes presentar un recurso de reposición ante la empresa y contar con los mecanismos de defensa en la ley 142 de 1994 y puede hacer uso antes de la fecha señalada para el pago oportuno.

¡Hola!

CLAUDIA PATRICIA SORA
[illegible]
TUNJA

vanti
Más [illegible] avanzar
Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 4007111-694077

Lote: PISCNGB Ruta: [illegible] Código del Sector: 106

Cuenta o referencia de pago 60382573

vanti
Listo

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES: **$ 4.000.000**

23129

En el último trimestre de este año tendremos un alto volumen de certificaciones de la Revisión Periódica Obligatoria de gas (RPO) a los aplazamientos generados por el COVID-19*.

REVISIÓN PERIÓDICA OBLIGATORIA DE GAS

Agenda ya tu revisión con ***nuestros expertos por solo $92.000** y financiala a través de tu factura de gas.***

*Cupo vigente para el mercado residencial



Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

3744742893

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

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

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4154
Mi Vanti en línea
https://ofv.grupovanti.com

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 901	69

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Rafael Alberto Infante Mora.	IDENTIFICACIÓN: 1002 324 717
TELEFONO: 322 312 3925	VEREDA/BARRIO: Bolivar

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Niky	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	4anos
RAZA	Criollo	PESO	8kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [ ] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO X	ANTIRRÁBICA: SI ___ NO X	
HÁBITAD	CASA: X FINCA: ____ CALLE: ____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO: ____ OBESO: ____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO: SI ___ NO X	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Dic 2024	febrero 2025	3

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: ____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: [signature] T.P. 43284
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: 29/11/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: SMA-PRA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 69

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 01 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Rafael Alberto Infante mora

CÉDULA: 1.002.329.717

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: CL 16 CR 14-43

CORREO ELECTRÓNICO: ycamacho863@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: 16

BARRIO: Bolivar

CELULAR: 322 312 3925

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Niky

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 4 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Cafe

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900255000717275

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
CC 1049610937
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610941

Rafael Infante
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002. 329. 717

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Lucky

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Rafael Alberto Infante Mora identificado(a) con cédula de ciudadanía N°1002329717 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.

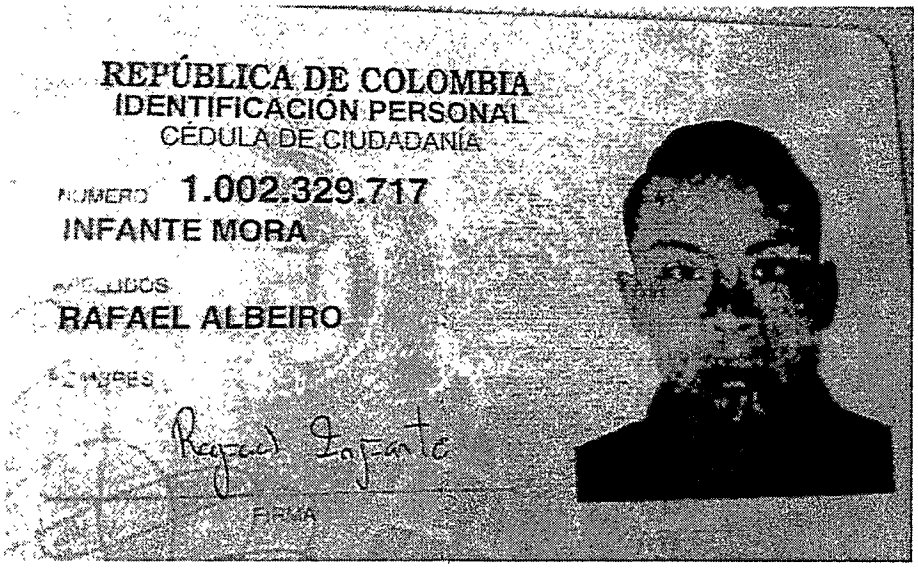
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 11 de 09 / 2025.

FIRMA: Rafael Infante
C.C: 1002329717
TELÉFONO: 3223123925

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



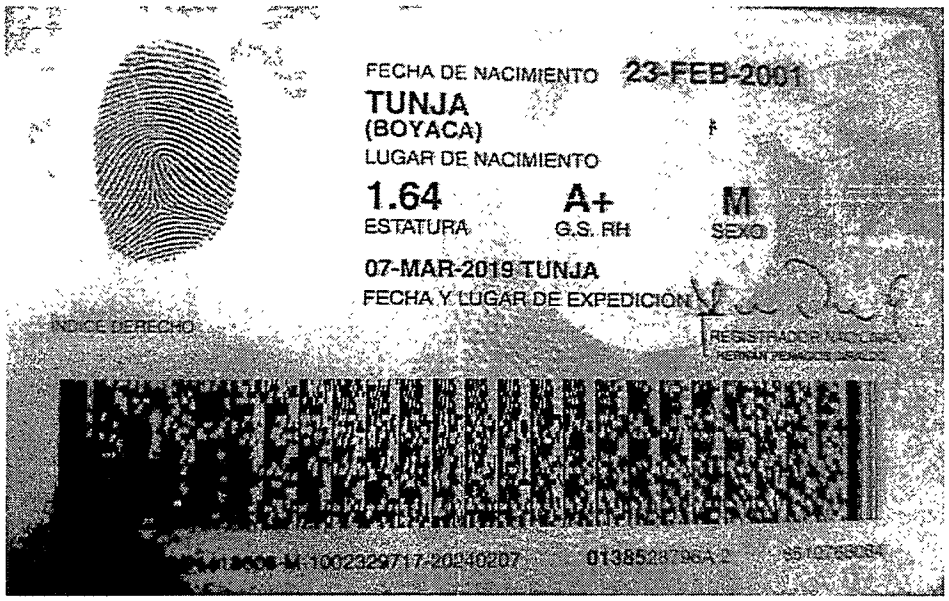
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.002.329.717
INFANTE MORA

APELLIDOS
RAFAEL ALBEIRO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-FEB-2001
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

07-MAR-2019 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNAN PENAGOS ARGAEZ

INDICE DERECHO

0-1002329717-20040207 0138523796A 2

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B6

Fecha de consulta: 11/09/2025

Ficha: 15001916807100001783

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: RAFAEL ALBEIRO

Apellidos: INFANTE MORA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002329717

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/03/2022

Última actualización ciudadano: 18/03/2022

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

VEOLIA

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

No. Documento Equivalente: DETJ559000
Suscriptor: 418585

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de:	Referencia de pago #
2025-06-06	2025/mayo	2025-06-19		1746267

Información del Cliente

ALIRIO ANTONIO CRISTANCHO CELY
CL 1B CR 14 -43
Sector: 24
Uso: Residencial
Ciclo: 2005
Ruta: 232 - Orden: 5850
Estrato: 3 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->KENT, Serial ->00150060, Diámetro: 5/8
Fecha anterior ->29/04/2025 Lectura ->2432
Fecha actual ->29/05/2025 Lectura ->2437
Novedad ->TOMA EXITOSA
Consumo ->5

Gráfica

Datos adicionales

Fecha último pago: 20-05-2025
Valor último pago: 19997.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011
Costo de corte y reconexión: 65.481

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

Cód.	Descripción	Cant.	Uni.	Consumo	Descuentos/Cargos	Valor	Impuestos	Valor
SERVICIO ACUEDUCTO								
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	S4	22,112.11	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3,316.82		18,795.29
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	5.00	D90	2,827.17	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-1,413.60		12,722.25
SERVICIO ALCANTARILLADO								
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	5.00	D90	2,354.71	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-1,059.60		10,743.55
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	S4	11,056.07	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-1,326.73		9,729.34
SERVICIO ASEO URBASER								
27	APROVECHAMIENTO	1.00	S4	1,455.00		0.00		1,455.00
6	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	S4	40,731.00	SUBSIDIO	-4,640.00		36,091.00

Información Adicional

No. 10500071
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Conceptos Subsidios y Valor

SUBSIDIO	-4640
SUBSIDIO CONSUMO ALCA	-1059.6
SUBSIDIO C.FIJO ALCA	-1326.73
SUBSIDIO C.FIJO ACUE	-3316.82
SUBSIDIO CONSUMO ACUE	-1413.6

Saldos a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCION 0.00

Otros Cobros

RECARGO POR MORA (AGUA) 0.00

Totales
Valor Acueducto y Alcantarillado $52,187.25
Valor Aseo $37,546.00
Total $89,733.00

Descripción Contribución de Acueducto y Alcantarillado

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

VEOLIA urbaser

No. Documento Equivalente: DETJ559000
No. Suscriptor: 418585
2025-06-06 09:31:26-05:00

Información del Cliente

NOMBRE DEL CLIENTE: ALIRIO ANTONIO CRISTANCHO CELY
DIRECCION CLIENTE: CL 1B CR 14 -43
IDENTIFICACION: 24
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/mayo	29/04/2025	29/05/2025

Valor Acueducto y Alcantarillado $ 52,187.25
Valor Aseo $ 37,546.00
Valor Total a Pagar $ 89,733.00

415770998800171880200017452827390000000897339820250619

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 902	30

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Rafael Alberto Infante mora	IDENTIFICACIÓN:	1.002 329.717
TELEFONO:	322 312 3925	VEREDA/BARRIO:	Bolivar

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Escarlata	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	3 años
RAZA	D. comun	PESO	3.8 Kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [X]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI ___ NO X
HÁBITAD	CASA: X FINCA: ____ CALLE: ____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO: ____ OBESO: ____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI ___ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO: No saben.	FECHA ÚLTIMO PARTO: 2024	# PARTOS: 2

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES:

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: Dolly
FIRMA O SELLO T.P. 4329-1

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
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 70

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Rafael Albeiro Infante Mora

CEDULA: 1002.329.717	DIRECCION DE RESIDENCIA: CL 18 CR 14-43
CORREO ELECTRÓNICO: Ycamacho863@gmail.com.	FICHA SISBEN O ESTRATO: B6
BARRIO: Bolivar	CELULAR: 322 312 3925

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Escarlata	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: D.común	EDAD: 3años
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Tricolor
ESTERILIZADO: Si	

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

MICROCHIP: 900255000717274	VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1069610942

Angie Cano
C.C. 1049646732

Rafael Infante
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002.329.717

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Escarlata

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho:__ Hembra:__

Yo Rafael infante mora identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002329717 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, quirurgicos 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.

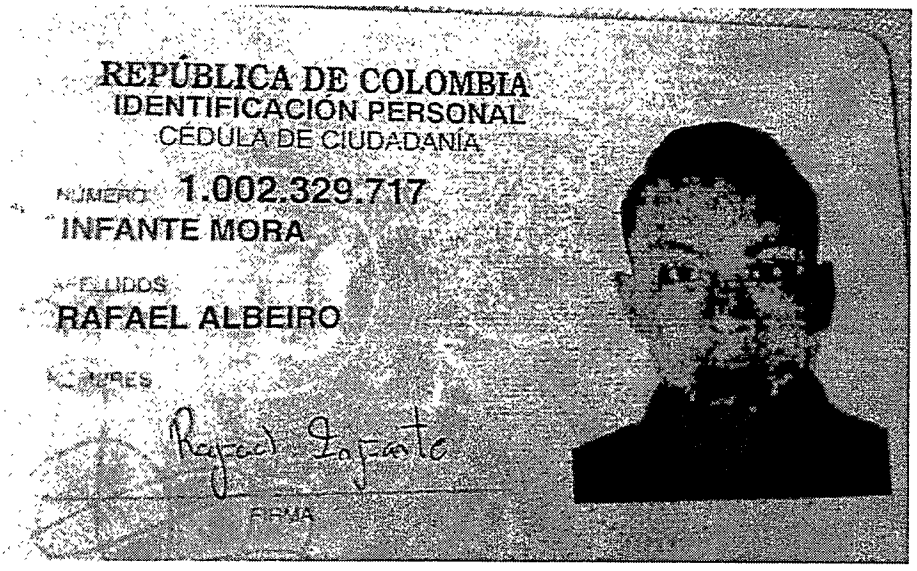
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 11 de 09 / 2025.

FIRMA: Rafael infante
C.C: 1002329717
TELÉFONO: 3223123925

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



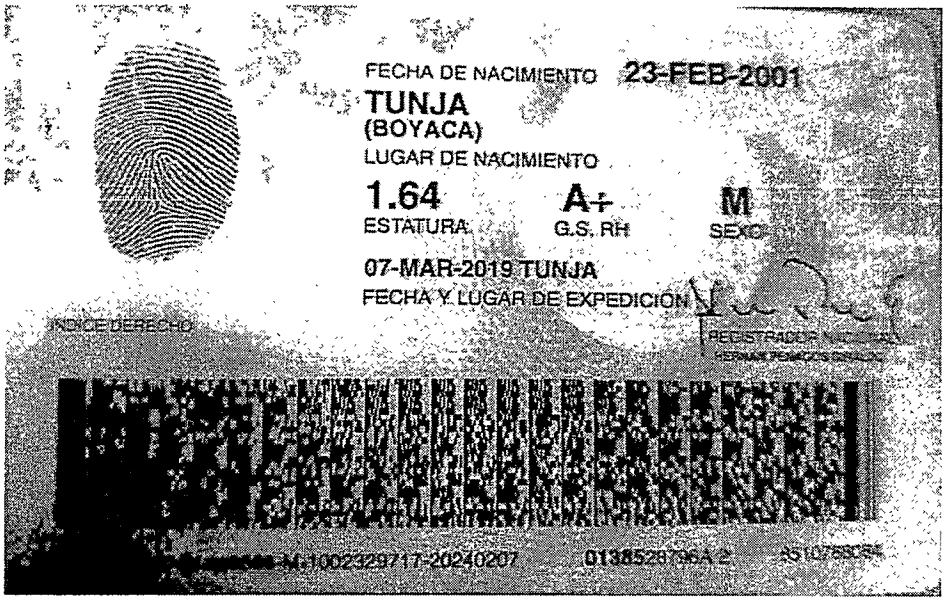
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.002.329.717
INFANTE MORA

APELLIDOS
RAFAEL ALBEIRO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-FEB-2001
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-MAR-2019 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

M-1002329717-20240207 0138528796A 2

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B6

Fecha de consulta: 11/09/2025

Ficha: 15001916807100001783

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: RAFAEL ALBEIRO

Apellidos: INFANTE MORA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002329717

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/03/2022

Última actualización ciudadano: 18/03/2022

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 903	31

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Vili Javani Gamez Arias	IDENTIFICACIÓN: 7.186.306
TELEFONO: 311 5376557	VEREDA/BARRIO: Libertador.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Manchas	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	1 año
RAZA	Criolla	PESO	18 kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS	CAFÉ	OTRO
TEMPERAMENTO	AGRESIVO	DOCIL	NERVIOSO
ACTITUD	ALERTA X	DEPRIMIDO	

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

T.P. 43281

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 71

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Vili Jovani Gamez Anas

CEDULA: 7.186.306

DIRECCION DE RESIDENCIA: C 5A 15 81 APT 201

CORREO ELECTRÓNICO: vilijovan.gamezcariaza@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: Libertador

CELULAR: 3115376557

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Manchas

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Criollo

EDAD: 1año

SEXO: Macho X Hembra

COLOR: Tricolor

ESTERILIZADO: Si

DESTINACIÓN: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP 900255000717272

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610847

Angie Cano
CC 1049646732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 7186306

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: MANCHAS

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Uli Juan Gomez Arias identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 7186306. 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.

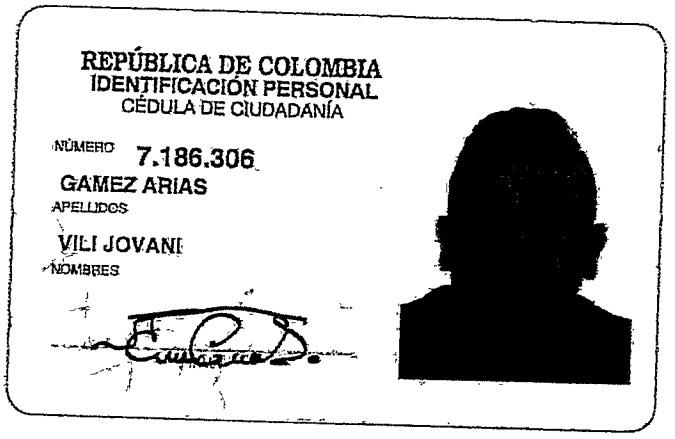
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 11 de 08 / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 7186306
TELÉFONO: 3115376557

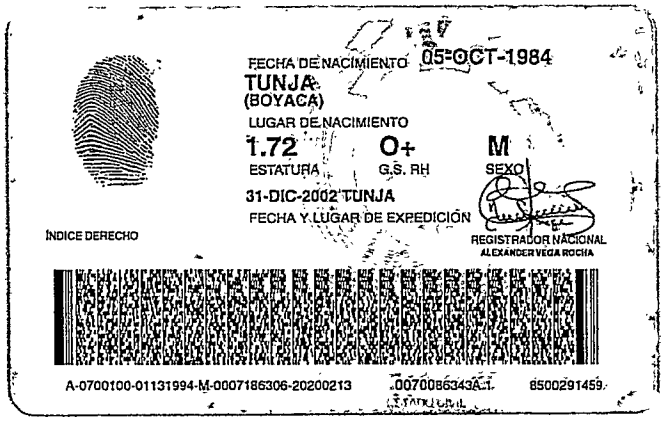
DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 7.186.306
GAMEZ ARIAS
APELLIDOS
VILI JOVANI
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 05-OCT-1984
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
31-DIC-2002 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
ÍNDICE DERECHO

A-0700100-01131994-M-0007186306-20200213 0070086343A.1 8500291459

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 11/09/2025

Ficha: 15001033806900000106

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: VILI JOVANI

Apellidos: GAMEZ ARIAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 7186306

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 04/05/2023

Última actualización ciudadano: 04/05/2023

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

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

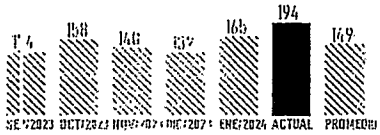
NUMERO DE CUENTA 1236668802
Documento equivalente No. 195395611
MES DE SERVICIO FEB/2024

NIT 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-[illegible] de AP se factura con la [illegible]
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

Fabricado en la Clausula 25 del CCU[illegible] Tel. 7405770

CLIENTE
MACHUCA BARAHONA ESTIVEN NODI
C 5 A 15 81 Ap 201
Tunja

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 1/01/24 Hasta: 1/02/24
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha Emisión: 17/02/2024

	Activa	Réactiva
Lectu[illegible]	[illegible]	
Lectu[illegible]	[illegible]	
Factor[illegible]	[illegible]	
Consum[illegible]		
Prefactu[illegible]		
Total Consumo	194	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 5512
Circuito Nodo: 14522 1049 — Ruta: 19003469/6017[illegible]
Grupo: 11 — Med. Activa: 34457863
Estrato: 2 — Med. Reactiva:
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001290001

Tipo	Consumo Kwh		Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
AC	194	194	$ 917,5938	130	50	$ 178.011	$ 59.644

INFORMACION DE INTERES:
En EBSA preocupados por el medio ambiente por eso le invitamos a hacer uso racional de energía apagando las luces de lo contrario antes de salir para consultar tips ingresa a nuestra página www.ebsa.com.co

G: 3724 — I: 54,32 — D: 256,98
CV: 138,85 — PR: 80,67 — R: 14,42
CF: 0 — CTG: $ 917,5938
Costo Diario: $ 3.946

Indicadores de Calidad

Tipo	Periodo Actual	Trimestre Anterior	Trimestre Actual
I	0,78[illegible]	10	0.0	6.0

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

INFORMACION COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 111.860
Fecha: 08/02/2024

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 178.013
Subsidios	$ 59.644
Ajuste Pesos	$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

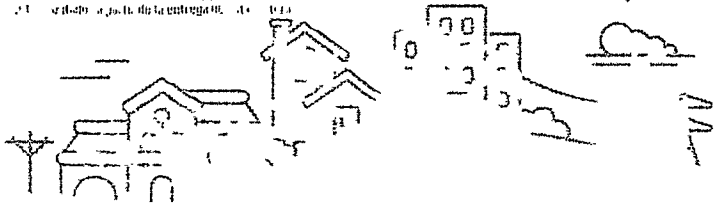
TAP AC MPAL 029 1998	$ 26.702

TOTAL PERIODO	$ 118.368
TOTAL BASURA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 26.702

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
0 MAR/2024	01 MAR/2024	$ 145.070

(*) Si el pago no se realiza en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, en [illegible] especificado en esta factura y no [illegible] de la entrega. [illegible]

[illegible] esta comunicación proceden [illegible] cinco días sig[illegible]



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

NÚMERO DE CUENTA 1236668802
Documento Equivalente No. 195395611
Fecha Vencimiento 01 MAR/2024
Total a pagar $ 145.070

[illegible]

Vigilada Superservicios
Somos Autorretenedores Res. 0047 de 2002 y grandes contribuyentes Res. 076 de 2016

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 11 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 904	72

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Hector Julio Molina Rodriguez	IDENTIFICACIÓN: 7.165.650
TELEFONO: 314 641 6750.	VEREDA/BARRIO: Triunfo.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Hercules	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	14 años
RAZA	Criollo	PESO	27 kg
COLOR	BLANCO NEGRO X GRIS CAFÉ X OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL NERVIOSO X		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	PX comunitario.

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 72

FECHA DE REGISTRO: DIA 11 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Hector Julio Molina Rodriguez

CEDULA: 7.165.650

DIRECCION DE RESIDENCIA: Triunfo

CORREO ELECTRÓNICO: hectorjulio molina rodriguez@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO:

BARRIO: Triunfo

CELULAR: 314 641 6750

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Herwley

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Criollo

EDAD: 14 años

SEXO: Macho X Hembra

COLOR: Negro - Cafe

ESTERILIZADO: SI

DESTINACIÓN: COMPAÑÍA GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIÒNES: Dx Comunitario
Dx Fallece en cx, no se implanta Chip
- Tumor testicular. Edad 14 años

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 7.165 650

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 2018, 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
FORMATO ANIMALES EN CONDICIÓN DE CALLE

PACIENTE: Hercules ESPECIE: Canino

Yo Hector Julio Molina identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 7165650 de Tunja., **CERTIFICO** que el animal con historia clínica número _____ es un animal en condición de calle, estado de vulnerabilidad y abandono del sector TRIUNFO de la ciudad de Tunja.

En mi calidad de rescatista y proteccionista animal asumo la responsabilidad en su totalidad de su captura, ingreso a cirugía, y hogar de paso para su recuperación durante al menos dos días de post operatorio en un lugar y bajo unas condiciones adecuadas.

A si mismo aseguro que dicho animal por su condición necesita esterilización gratuita por medio del programa de bienestar animal de la Alcaldía Mayor de Tunja.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Fundación Dejando huella Refugio animal y al personal que en ella labora, así mismo a la secretaria de Medio Ambiente del municipio de Tunja por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia del proceso llevado a cabo desde su captura hasta su liberación o entrega en adopción si fuese el caso.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 11 de Sep. de 2025.

Firma Proteccionista Hector Julio Molina R.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Herales

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Hector Julio Tolosa identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 7.165650 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.

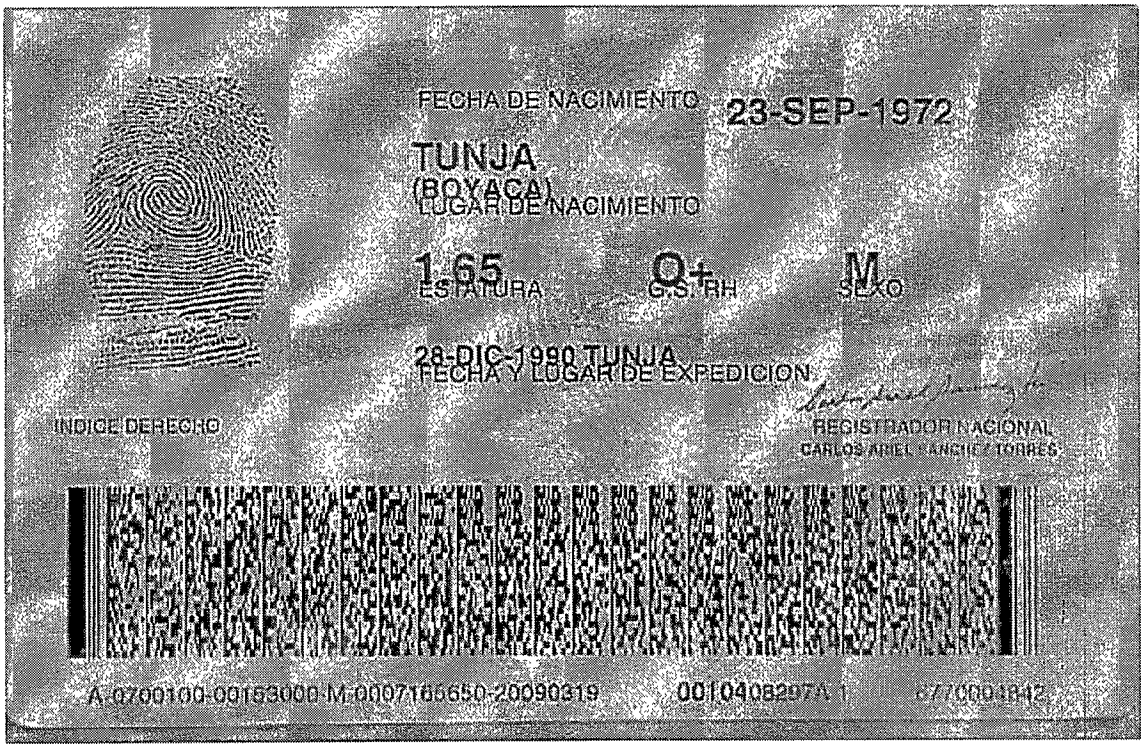
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 11 de 09 / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 7.165.650 Tun
TELÉFONO: 314 641 67 50

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 7.165.650
MOLINA RODRIGUEZ
APELLIDOS
HECTOR JULIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 23-SEP-1972
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
28-DIC-1990 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
A-0700100-00153000-M-0007165650-20090319 0010408297A 1

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 13

(10/09/2025)

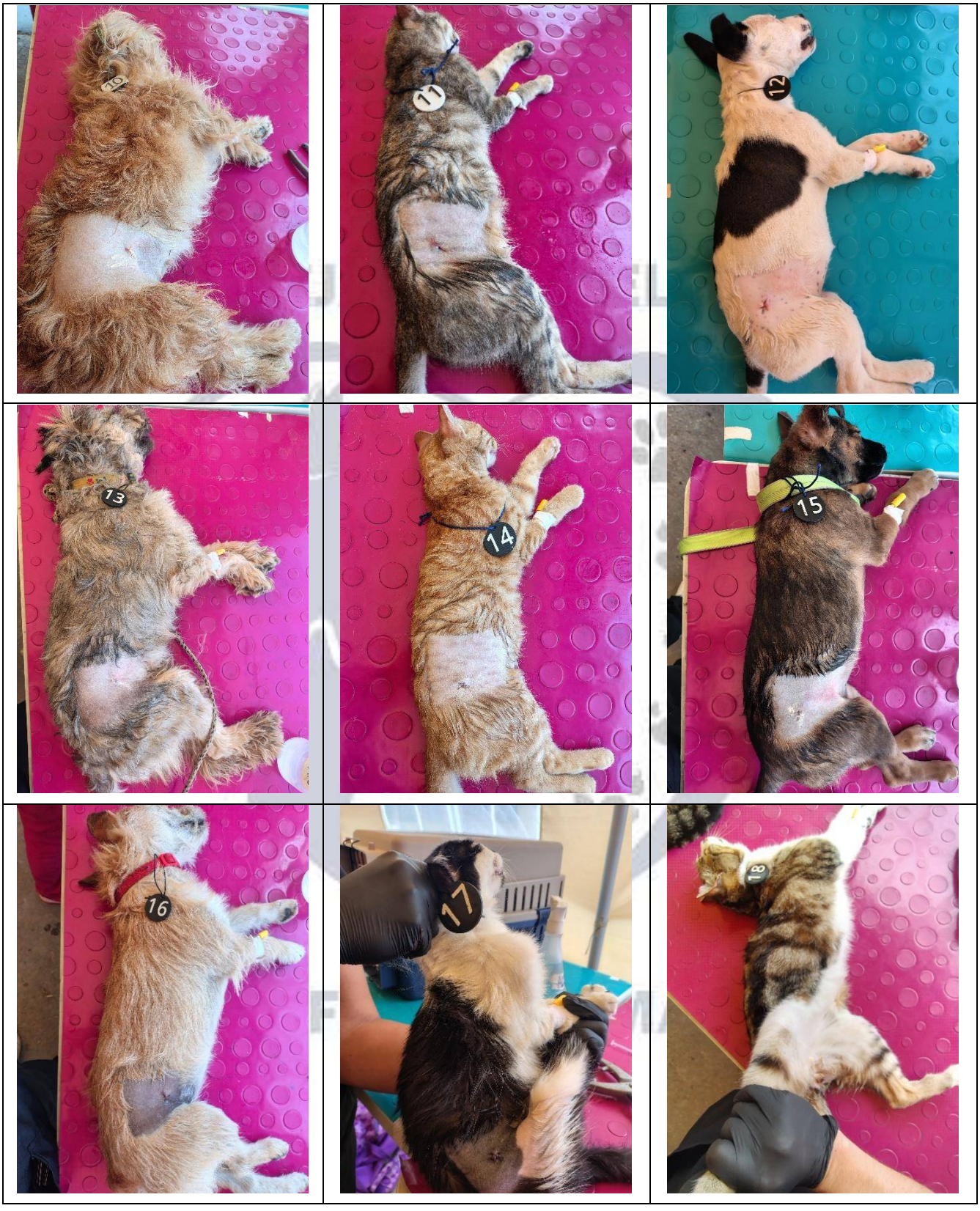
SITIO: SALÓN COMUNAL DEL BARRIO “EL TRIUNFO”

BARRIOS BENEFICIADOS: EL TRIUNFO, TRINIDAD, BOLÍVAR, SIBERIA

FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 13 (11 DE SEPTIEMBRE DE 2025)



FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 13 (11 DE SEPTIEMBRE DE 2025)

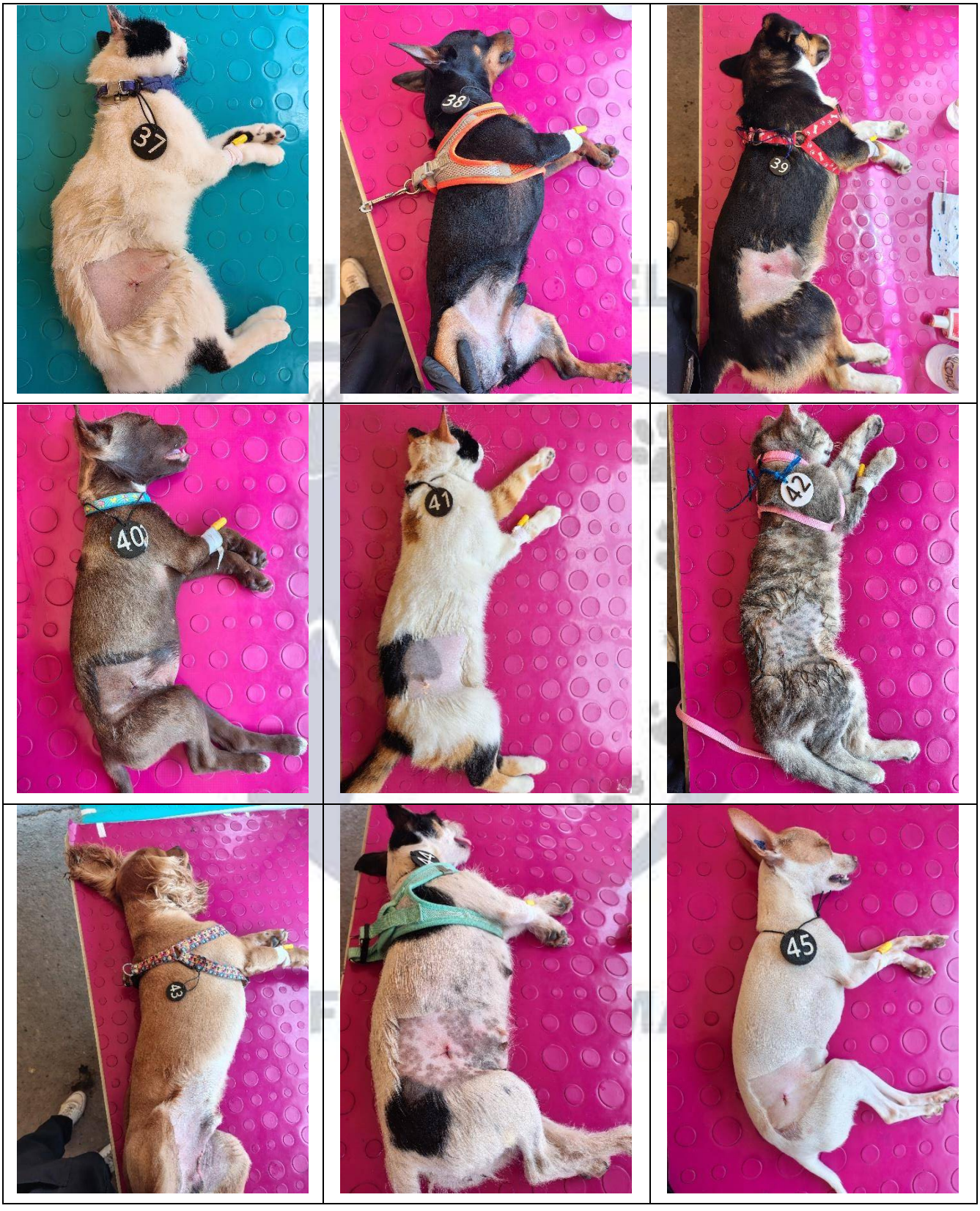



19
20
21
22
23
24
25
26
27

FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 13 (11 DE SEPTIEMBRE DE 2025)



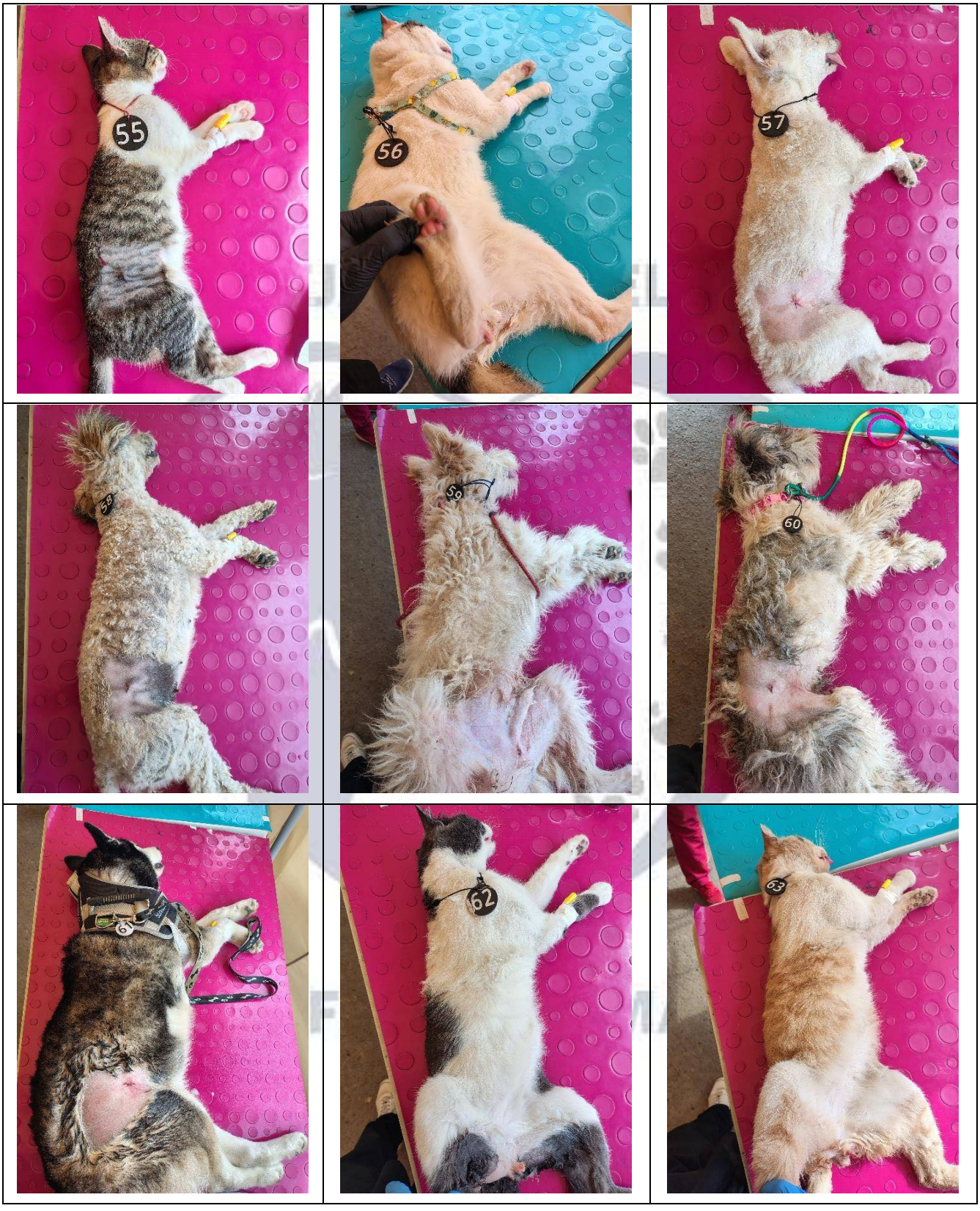
FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 13 (11 DE SEPTIEMBRE DE 2025)



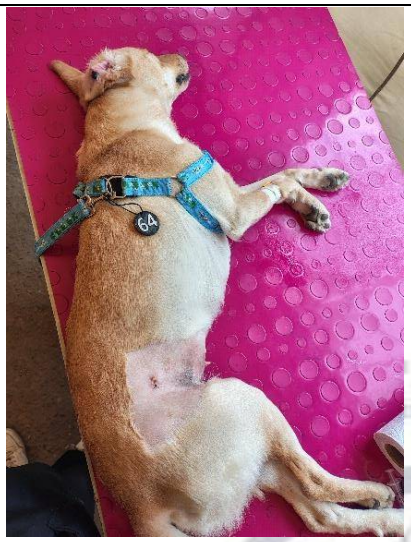
FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 13 (11 DE SEPTIEMBRE DE 2025)



FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 13 (11 DE SEPTIEMBRE DE 2025)

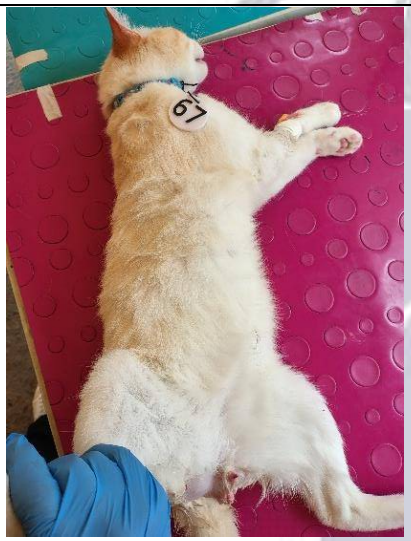


FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 13 (11 DE SEPTIEMBRE DE 2025)

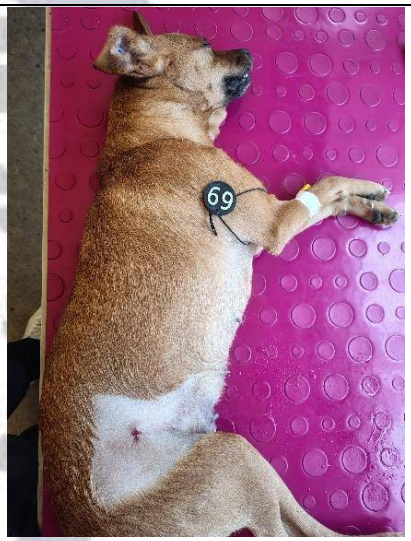


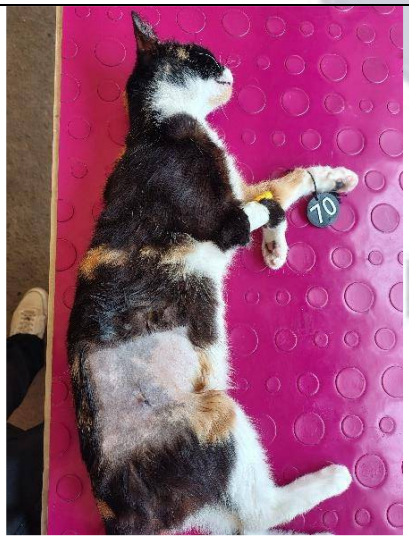
















ACTA #01

(17 DE JULIO - 16 DE AGOSTO DE 2025)

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 14

(13/09/2025)

SITIO: ESCUELA VEREDA "BARÓN GALLERO"

VEREDAS BENEFICIADAS: "BARÓN GALLERO", "LA LAJITA" (PARTE BAJA), "BARÓN GERMANIA" (PARTE SUR)

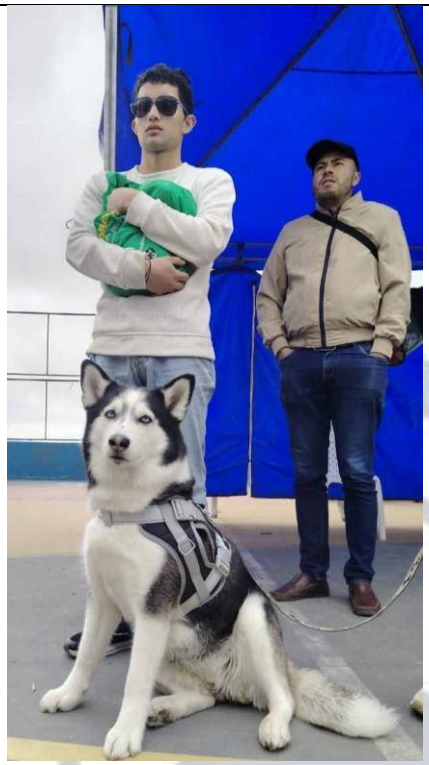
CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 1159 DE 2025

(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 Nº 1159 CON LA ALCALDÍA DE TUNJA

FOTOS DE LA JORNADA 14 (13 DE SEPTIEMBRE DE 2025)









REFUGIO ANIMAL

FOTOS DE LA JORNADA 14 (13 DE SEPTIEMBRE DE 2025)



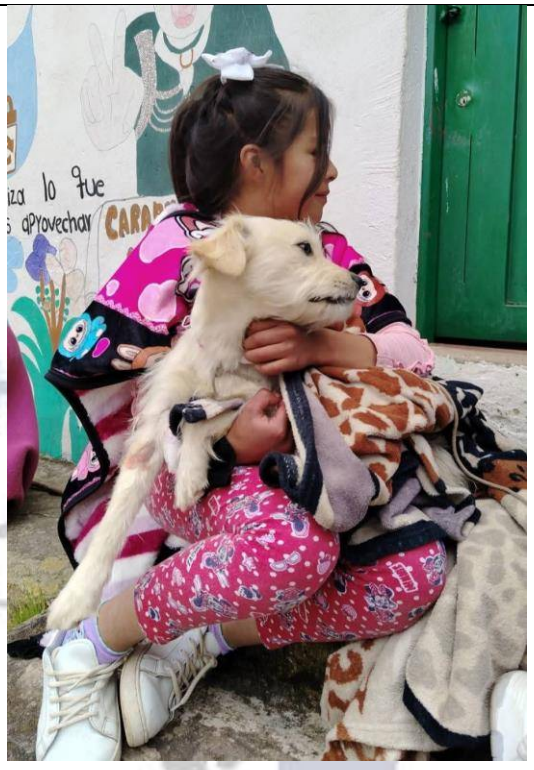






FOTOS DE LA JORNADA 14 (13 DE SEPTIEMBRE DE 2025)









ACTA #02

(17 DE AGOSTO - 16 DE SEPTIEMBRE DE 2025)

BASES DE DATOS

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 14 (13/09/2025)

SITIO: ESCUELA VEREDA "BARÓN GALLERO"

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° 14. FECHA: 13/09/2025 SITIO: ESCUELA VEREDA "BARÓN GALLERO". VEREDAS BENEFICIADAS: BARÓN GALLERO, LAJITA (PARTE BAJA), VEREDA BARÓN GERMANIA (PARTE SUR)

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	Orquiectomia	OVH	Suministro e implantación Microchip	Aporte 70% Municipio	Aporte 30% ESAL	TOTAL
13/09/2025	Escuela Vereda "Barón Gallero"	1	905	ANA YAMILE RAMIREZ RUBIO	1049603568	A1	Vereda "Barón Gallero"	Zona rural vereda "Barón Gallero"	anayamileramirez@gmail.com	312333134	PROPIETARIO	FELINO	MANCHAS	HEMBRA	08 Meses	900255000717271	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
13/09/2025	Escuela Vereda "Barón Gallero"	2	906	ANA YAMILE RAMIREZ RUBIO	1049603568	A1	Vereda "Barón Gallero"	Zona rural vereda "Barón Gallero"	anayamileramirez@gmail.com	312333134	PROPIETARIO	CANINO	MAX	MACHO	05 Meses	900255000717273	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
13/09/2025	Escuela Vereda "Barón Gallero"	3	907	MARIA ESPERANZA WILCHES TORRES	1049611040	B4	Vereda "Barón Gallero"	Zona rural vereda "Barón Gallero"	angiepao.cw@gmail.com	3200857923	PROPIETARIO	FELINO	MILÚ	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900255000717226	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
13/09/2025	Escuela Vereda "Barón Gallero"	4	908	MARIA ESPERANZA WILCHES TORRES	1049611040	B4	Vereda "Barón Gallero"	Zona rural vereda "Barón Gallero"	angiepao.cw@gmail.com	3200857923	PROPIETARIO	CANINO	LANA	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	900255000717270	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
13/09/2025	Escuela Vereda "Barón Gallero"	5	909	MARIA ESPERANZA WILCHES TORRES	1049611040	B4	Vereda "Barón Gallero"	Zona rural vereda "Barón Gallero"	angiepao.cw@gmail.com	3200857923	PROPIETARIO	FELINO	ROKY	MACHO	06 Meses (½ Año)	900255000717269	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
13/09/2025	Escuela Vereda "Barón Gallero"	6	910	MARIA ISLENA TORRES GRISMALDO	1002367746	B6	Vereda "Barón Gallero"	Zona rural vereda "Barón Gallero"	agripinaparragaona@gmail.com	3112835508	PROPIETARIO	FELINO	GARBANZO	MACHO	04 Meses	900255000717268	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
13/09/2025	Escuela Vereda "Barón Gallero"	7	911	FLOR RUBIELA VARGAS GONZALEZ	40048896	B1	Vereda "Barón Gallero"	Zona rural vereda "Barón Gallero"	agripinaparragaona@gmail.com	3112835508	PROPIETARIO	FELINO	MUÑECA	HEMBRA	18 Meses (1 ½ Años)	900255000717263	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
13/09/2025	Escuela Vereda "Barón Gallero"	8	912	FLOR RUBIELA VARGAS GONZALEZ	40048896	B1	Vereda "Barón Gallero"	Zona rural vereda "Barón Gallero"	agripinaparragaona@gmail.com	3112835508	PROPIETARIO	FELINO	PRINCESA	HEMBRA	18 Meses (1 ½ Años)	900255000717265	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
13/09/2025	Escuela Vereda "Barón Gallero"	9	913	FLOR RUBIELA VARGAS GONZALEZ	40048896	B1	Vereda "Barón Gallero"	Zona rural vereda "Barón Gallero"	agripinaparragaona@gmail.com	3112835508	PROPIETARIO	FELINO	KATTY	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900255000717267	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
13/09/2025	Escuela Vereda "Barón Gallero"	10	914	PAULA ANDREA MOLINA PIRANEQUE	1002328482	B6	Vereda "Barón Gallero"	Zona rural vereda "Barón Gallero"	paulallmolina28@gmail.com	3203591193	PROPIETARIO	CANINO	MAX	MACHO	08 Meses	900255000717261	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
13/09/2025	Escuela Vereda "Barón Gallero"	11	915	PAULA ANDREA MOLINA PIRANEQUE	1002328482	B6	Vereda "Barón Gallero"	Zona rural vereda "Barón Gallero"	paulallmolina28@gmail.com	3203591193	PROPIETARIO	FELINO	MILÚ	HEMBRA	08 Meses	900255000717262	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
13/09/2025	Escuela Vereda "Barón Gallero"	12	916	NICOLLE DANIELA ESPITIA MARTINEZ	10295205520	B2	Vereda "Barón Gallero"	Zona rural vereda "Barón Gallero"	nicoldanielaespitiamartinez@gmail.com	3204209032	PROPIETARIO	FELINO	DULCE	HEMBRA	11 Meses	900255000717336	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
13/09/2025	Escuela Vereda "Barón Gallero"	13	917	YULIET DAYANA MERCHAN ESPITIA	1049602566	A2	Vereda "Barón Gallero"	Zona rural vereda "Barón Gallero"	dayanamerchanespitia@gmail.com	3227097768	PROPIETARIO	FELINO	HAKO	MACHO	11 Meses	900255000717264	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
13/09/2025	Escuela Vereda "Barón Gallero"	14	918	HILDA MUÑOZ TOBAR	40038904	C17	Vereda "Barón Gallero"	Zona rural vereda "Barón Gallero"	helenatobartorres40@gmail.com	3228560491	PROPIETARIO	FELINO	HAKO	HEMBRA	05 Meses	900255000717335	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
13/09/2025	Escuela Vereda "Barón Gallero"	15	919	HILDA MUÑOZ TOBAR	40038904	C17	Vereda "Barón Gallero"	Zona rural vereda "Barón Gallero"	helenatobartorres40@gmail.com	3228560491	PROPIETARIO	FELINO	NUCITA	HEMBRA	04 Meses	900255000717337	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
13/09/2025	Escuela Vereda "Barón Gallero"	16	920	HILDA MUÑOZ TOBAR	40038904	C17	Vereda "Barón Gallero"	Zona rural vereda "Barón Gallero"	helenatobartorres40@gmail.com	3228560491	PROPIETARIO	CANINO	SISA	HEMBRA	18 Meses (1 ½ Años)	900255000717334	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
13/09/2025	Escuela Vereda "Barón Gallero"	17	921	YESICA TATIANA IBAÑEZ GAMBOA	1002365892	B3	Vereda "Barón Gallero"	Zona rural vereda "Barón Gallero"	yesitatis2125@gmail.com	3222372804	PROPIETARIO	FELINO	MIMICHI	HEMBRA	05 Meses	900255000717339	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
13/09/2025	Escuela Vereda "Barón Gallero"	18	922	YESICA TATIANA IBAÑEZ GAMBOA	1002365892	B3	Vereda "Barón Gallero"	Zona rural vereda "Barón Gallero"	yesitatis2125@gmail.com	3222372804	PROPIETARIO	CANINO	MOLLY	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	900255000717338	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
13/09/2025	Escuela Vereda "Barón Gallero"	19	923	SANDRA MILENA TOBAR SANCHEZ	1049641667	A4	Vereda "Barón Gallero"	Zona rural vereda "Barón Gallero"	sandramilenatobarsanchez@gmail.com	3212402083	PROPIETARIO	FELINO	PALOMA	HEMBRA	05 Meses	900255000717329	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
13/09/2025	Escuela Vereda "Barón Gallero"	20	924	SANDRA MILENA TOBAR SANCHEZ	1049641667	A4	Vereda "Barón Gallero"	Zona rural vereda "Barón Gallero"	sandramilenatobarsanchez@gmail.com	3212402083	PROPIETARIO	FELINO	PACHITA	HEMBRA	04 Meses	900255000717328	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
13/09/2025	Escuela Vereda "Barón Gallero"	21	925	ANA YIBE TORRES RODRIGUEZ	40044668	B1	Vereda "Barón Gallero"	Zona rural vereda "Barón Gallero"	ana.torres@gmail.com	3133785002	PROPIETARIO	CANINO	MONA	HEMBRA	10 Meses	900255000717340	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
13/09/2025	Escuela Vereda "Barón Gallero"	22	926	ANA YIBE TORRES RODRIGUEZ	40044668	B1	Vereda "Barón Gallero"	Zona rural vereda "Barón Gallero"	ana.torres@gmail.com	3133785002	PROPIETARIO	CANINO	MANCHAS	HEMBRA	60 Meses (5 Años)	900255000717331	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
13/09/2025	Escuela Vereda "Barón Gallero"	23	927	ANA YIBE TORRES RODRIGUEZ	40044668	B1	Vereda "Barón Gallero"	Zona rural vereda "Barón Gallero"	ana.torres@gmail.com	3133785002	PROPIETARIO	FELINO	TOMAS	MACHO	10 Meses	900255000717332	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
13/09/2025	Escuela Vereda "Barón Gallero"	24	928	YESICA FERNANDA CHAVARRIAGA MELCHOR	1049610510	C2	Vereda "Barón Gallero"	Zona rural vereda "Barón Gallero"	fervei@gmail.com	3208727823	PROPIETARIO	FELINO	MICHÚ	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900255000717326	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
13/09/2025	Escuela Vereda "Barón Gallero"	25	929	NIDIA JOHANA IBAÑEZ TORRES	1049629411	A5	Vereda "Barón Gallero"	Zona rural vereda "Barón Gallero"	marianaibaneztorres1612@gmailcom	3133213288	PROPIETARIO	CANINO	LILÍ	HEMBRA	14 Meses	900255000717327	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
13/09/2025	Escuela Vereda "Barón Gallero"	26	930	NIDIA JOHANA IBAÑEZ TORRES	1049629411	A5	Vereda "Barón Gallero"	Zona rural vereda "Barón Gallero"	marianaibaneztorres1612@gmailcom	3133213288	PROPIETARIO	FELINO	LINDA	HEMBRA	09 Meses	900255000717330	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
13/09/2025	Escuela Vereda "Barón Gallero"	27	931	NIDIA JOHANA IBAÑEZ TORRES	1049629411	A5	Vereda "Barón Gallero"	Zona rural vereda "Barón Gallero"	marianaibaneztorres1612@gmailcom	3133213288	PROPIETARIO	FELINO	ESPONJOSO	MACHO	06 Meses (½ Año)	900255000717321	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
13/09/2025	Escuela Vereda "Barón Gallero"	28	932	NIDIA ESPINOSA CARO	33376498	B1	Vereda "Barón Gallero"	Zona rural vereda "Barón Gallero"	espinosanidia905@gmail.com	3212793971	PROPIETARIO	FELINO	BONNIE	HEMBRA	04 Meses	900255000717333	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
13/09/2025	Escuela Vereda "Barón Gallero"	29	933	NIDIA ESPINOSA CARO	33376498	B1	Vereda "Barón Gallero"	Zona rural vereda "Barón Gallero"	espinosanidia905@gmail.com	3212793971	PROPIETARIO	CANINO	CANELA	HEMBRA	18 Meses (1 ½ Años)	900255000717322	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
13/09/2025	Escuela Vereda "Barón Gallero"	30	934	NIDIA ESPINOSA CARO	33376498	B1	Vereda "Barón Gallero"	Zona rural vereda "Barón Gallero"	espinosanidia905@gmail.com	3212793971	PROPIETARIO	FELINO	MAILO	MACHO	08 Meses	900255000717323	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0