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 7

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Clemencia Niño Nieto

CEDULA: 40018698

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 58 # 11-31

CORREO ELECTRÓNICO: mariaclemencia06@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: J. Antonio Galán

CELULAR: 3208080051

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Romeo

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 2a 6m

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900263005728183

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1024631733

Angie Cano
cc 1049640732.

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40018698

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: Romeo

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Hana Clemencia Nava identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40018696 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

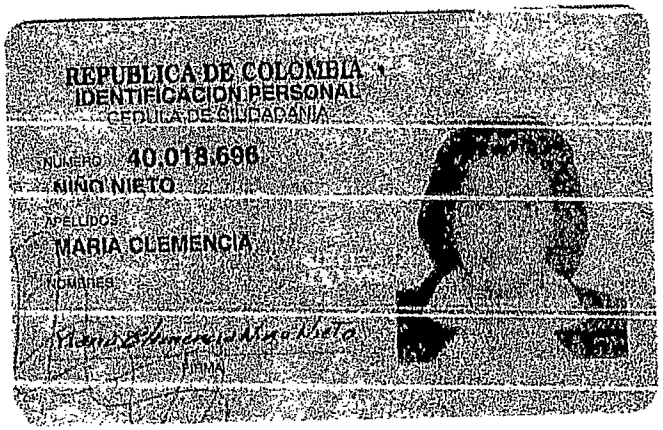
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

FIRMA: H. Clemencia N.
C.C: 40018696
TELÉFONO: 3208005[illegible]

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.018.696
NIÑO NIETO
APELLIDOS
MARIA CLEMENCIA
NOMBRES

FIRMA

(1)



FECHA DE NACIMIENTO 18-OCT-1962
TUTA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-MAY-1981 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0700100-00129388-F-0040018696-20061116 0006298774A 1 27640110

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B5

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta: 22/09/2025

Ficha: 1500104750310000107 4

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA CLEMENCIA

Apellidos: NIÑO NIETO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40018696

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 12/07/2022

Última actualización ciudadano: 12/07/2022

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

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

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

OFICINAS CERCANAS

ENTÉRESE MÁS AQUÍ

Contacto Oficina SISBEN

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

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

69539

NÚMERO DE CUENTA	**589286440**
DOCUMENTO EQUIVALENTE N°	000218361640
PERIODO DEL SERVICIO	17/07/2025 - 16/08/2025
PERIODO FACTURADO	AGO-2025 A AGO-2025
FECHA DE EMISIÓN	01/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. 15No. 16 - 25 (L107) C.C. La Calleja
OUTSOURCING ORIENTE LTDA: Sogamoso: Cra. 11 No. 23 - 00

BANCOS

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

CORRESPONSALES BANCARIOS

BanAgrario
Grupo Aval
BBVA
Bancolombia a la Mano
Davivienda

OTROS

MovilRed
PuntoRed
Vía Baloto
Apuestas JER

MEDIOS ELECTRÓNICOS

Cajeros Automáticos
APP Banco
Débito Automático

pse

Pagos seguros en línea a través de la página 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 (115)

Opción 1 digitando el número de cuenta y celular.

310 283 1747

servicioalcliente@ebsa.com.co / www.ebsa.com.co

INFORMACIÓN CLIENTE

Cliente	NORBERTO LICEO RUIZ		
Nit. C.C.	6766960	Nit. A.	
Dirección	Urbano C 58 N 11-31		
Ciudad	Tunja	Contacto AP	

INFORMACIÓN TÉCNICA

CUENTA	589286440	Ruta Entrega	075- 0011603101010
Estrato	2-B	Clase Servicio	Residencial
Cargo (kw)	1.0	Nivel Tensión	Secundaria
Medidor No.	PAFAL 28208211	Medidor No.	
Tipo Medidor	medidor activa	Tipo Medidor	
Circuito	14512	Nodo Conexión	322

CALIDAD DEL SERVICIO

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
8	0	0	2.17	0	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	$ 126,820	Fecha	2025-08-01 00:00:00
Saldo esta Factura	$ 0	Remanente Recaudo	$ 0
Periodo Cobro:	AGO-2025 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
1 activa		171	192	165	177	160	167	172

DETERMINACIÓN DE SU CONSUMO

Tipo	Código Interno	Lectura Anterior	Lectura Actual	Factor Mult.	Consumo en (KWh)	Observ. Lectura
AS	Contador-1	26965	27181	1	216	0
					0	

DETALLE DE SU CUENTA

Descripción	Cantidad	Periodo	Subsidio / Contribución	VALOR TOTAL
1-Activa-Sencilla	130	2025/08	% 42.06	$ 66,520
1Activa-Sencilla	86	2025/08		$ 75,951

VALOR TOTAL CONSUMO		$ 190,760
VALOR (SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN)	% 42.06	$ -48,289
VALOR CONSUMO FACTURADO		$ 142,471

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	142,471
I.A.P AC-MPAL-029-1998	28,614
Ajuste Decena	5
	0
	0
	0
	0
	0
	0
	0
VALOR TOTAL A PAGAR	$171,090
PAGO OPORTUNO ANTES DE	01/SEP/2025

DETALLE FINANCIACION

Descripcion	Valor	Cuotas	Cuotas Pendientes	Saldo	Intereses	Periodicidad	A partir de

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

NIT. 891.800.219-1

DOCUMENTO EQUIVALENTE N°	000218361640
NÚMERO DE CUENTA	589286440
PERIODO FACTURADO	AGO-2025 A AGO-2025
PAGO OPORTUNO ANTES DE:	01/SEP/2025
VALOR A PAGAR	**$171,090**

DEMO DEMO

(415)7709998000483(8020)0589286440(3900)0000171090

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1117	8

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Maria Clemencia Niño Nieto.	IDENTIFICACIÓN:	40.019.698
TELEFONO:	3208080057	VEREDA/BARRIO:	J. Antonio Galán

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Tray	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	3años
RAZA	Cocker	PESO	12kg
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:
	NA	NA	NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: 0
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 8

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria clemencia Niño nieto

CEDULA: 40018698

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 59 #11-31

CORREO ELECTRÓNICO: mariaclemencia06@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B.5

BARRIO: J. Antonio Galán

CELULAR: 3208680051

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Troy

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Cocker s.

EDAD: 3 años

SEXO: Macho X Hembra

COLOR: Cafe

ESTERILIZADO: Si

DESTINACION: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 900263005728182

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

Angie Cano
CC 1049640732.

M Clemencia N.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40018698 - 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: Troy

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo H. Almendra Ruiz identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40018696 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

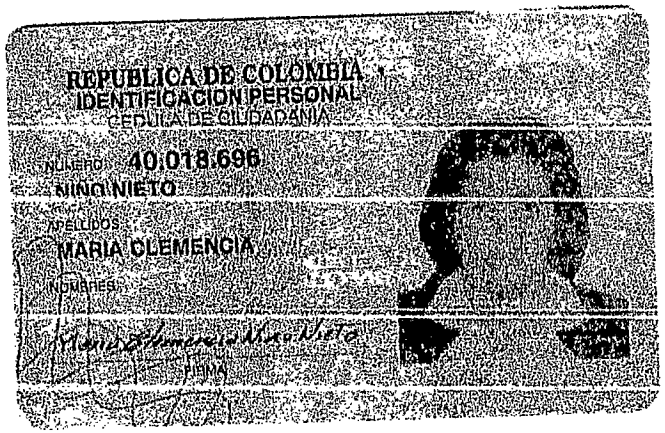
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

FIRMA: H. Almendra R.
C.C: 40018696
TELÉFONO: 3208008057

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 40.018.696
NIÑO NIETO
APELLIDOS
MARIA CLEMENCIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 18-OCT-1962
TUTA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
07-MAY-1981 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0700100-00129388-F-0040018696-20081116 0008298774A 1 2760110

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 22/09/2025

Ficha: 1500104750310000107 4

B5

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA CLEMENCIA

Apellidos: NIÑO NIETO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40018696

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 12/07/2022

Última actualización ciudadano: 12/07/2022

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

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

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

OFICINAS CERCANAS

ENTÉRESE MÁS AQUÍ

Contacto Oficina SISBEN

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

Nit 891.800.219-1
O.R. EBSA E.S.P. Cra 10 No 15-82 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 5892864440

Documento Equivalente Electrónico No. 218361640

MES DE SERVICIO AGO/2025

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

CLIENTE
NORBERTO LICEO RUIZ
C 58 N 11-31
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 20/07/25 Hasta: 23/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 23/08/2025 09:12:48

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	26965	-
Lectura Actual	27181	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	216	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	216	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 1350
Circuito - Nodo: 14512 - 322
Ruta: 750011603101010
Grupo: 11
Med. Activa: 28208211
Estrato: 2
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100B560001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	216	08/2025	$ 883,1473	130	-42,06	$ 190.760	-$ 48.289

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: $ 4.317

Indicadores de calidad

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

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 126.820
Fecha: 01/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 190.760
SUBSIDIOS	-$ 48.289
Ajuste Decena	$ 5
TOTAL PERIODO	**$ 142.476**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 28.614
Total Externos	**$ 28.614**

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 171.090

(*) 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 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)

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09. 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1118	9.

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Mabel Julieth Alarcón Londoño	IDENTIFICACIÓN:	1013633331
TELEFONO:	3112046613	VEREDA/BARRIO:	la Granja.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Axel	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	9meses
RAZA	D.comun	PESO	3.0kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Naranja X		
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:
	NA	NA	NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 9

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mabel Julieth Alarcon londoño

CEDULA: 1013633331

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 9A # 54-30

CORREO ELECTRÓNICO: saturnemeo113296@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B7

BARRIO: La granja

CELULAR: 3112046313

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Axel

ESPECIE: Canino [ ] Felino [x]

RAZA: D. común

EDAD: 9 meses

SEXO: Macho [x] Hembra [ ]

COLOR: Amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900263005728194

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049601733

Angie Cano
cc 1049640732.

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 7182588 de 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. 9-37 atención al ciudadano."

9

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Axel

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Mabel Alarcon Ladino identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 7013633331 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 23 de 09 / 2025.

FIRMA: S. Alejandro Forero Ruiz
C.C: 7102588 de Tunja
TELÉFONO: 3112046613

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 23-Sep-25

Yo Mabel Joleth Alarcon londoño
Identificado con cedula de ciudadanía número 1013633331 expedida en Bogota
residente en la dirección Cra 9A #54-30 barrio la granja de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a S. Alejandro Funene
identificado con cedula de ciudadanía número 7182588 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Axel 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

MABEL ALARCON.
CC. 1013633331 Bta.

REFUGIO ANIMAL

9

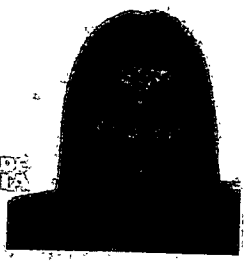
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.013.633.331
ALARCON LONDOÑO

APELLIDOS
MABEL JULIETH

NOMBRES
MABEL ALARCON

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 25-JUN-1992
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-JUL-2010 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00254704-F-1013633331-20100909 0023837977A 1 35109115

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 22/09/2025

Ficha: 15001920607000035578

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MABEL JULIETH

Apellidos: ALARCON LONDOÑO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1013633331

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/11/2024

Última actualización ciudadano: 18/11/2024

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit 891.800.219-1
QR: EBSA E.S.P. Cra 10 N °[illegible] 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 492189659

Documento Equivalente Electrónico No. 218381221

MES DE SERVICIO AGO/2025

CLIENTE
AVILA GARCIA HUMBERTO
K 9A N 54 - 30
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 22/07/25 Hasta: 22/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 22/08/2025 10:52:47

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	14683	-
Lectura Actual	14738	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	55	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	55	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 1112
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001850001
Carga (W): 6800
Ruta: 700057097001010
Med. Activa: 9020845
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	55	08/2025	$ 883,1473	55	-15	$ 48.573	-$ 7.286

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: $ 1.332

Indicadores de calidad

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

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 31.700
Fecha: 01/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 48.573
SUBSIDIOS	-$ 7.28[illegible]
Ajuste Decena	-$ [illegible]

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 7.286

TOTAL PERIODO	**$ 41.284**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	**$ 7.286**

Pago Oportuno 01 SEP/2025
***Suspensión:** 01 SEP/2025
Total a Pagar $ 48.570

(*) 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 dies 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.
Para Energía Boyacense

NÚMERO DE CUENTA 492189659
Documento Equivalente Electrónico No. 218381221
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 48.570

(415)7709998000483(8020)100004921896 59(3900)000004857 0

WMBILLING V 3.1.34-EBSA-PR USR:mrodriguez ID:null FCH:20250822155248

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1119	10

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Adriana Patricia Villadiego Padilla	IDENTIFICACIÓN:	45.533.266
TELEFONO:	3137288002	VEREDA/BARRIO:	la granja

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Moli	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [x]	EDAD	10 M
RAZA	D. corch	PESO	2.5Kg.
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	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	No ha tenido	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: [x]	ORQUIECTOMIA: ____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: [signature]
T-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 10

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Adriana Patricia Villadiego Padilla

CEDULA: 45533266

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 9A #53-10

CORREO ELECTRÓNICO: adryvilladiego@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A2

BARRIO: la granja

CELULAR: 3137288002

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Moli

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 10 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco - negro

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900263005728195

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631753

Angie Cano
CC 1049640732

Adriana Villadiego P
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 45533266

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: Moli

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Adriana Vilodiego Padilla identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 45533.266 de Cartagena, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de Sep / 2025.

FIRMA: Adriana Vilodiego P
C.C: 45533-266
TELÉFONO: 3137288002

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

10

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 45.533.266
VILLADIEGO PADILLA
APELLIDOS
ADRIANA PATRICIA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-NOV-1980
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 A+ F
ESTATURA G.S RH SEXO
18-FEB-2000 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0500150-00554719-F-0045533266-20140318 0037658210A 1 6242785023

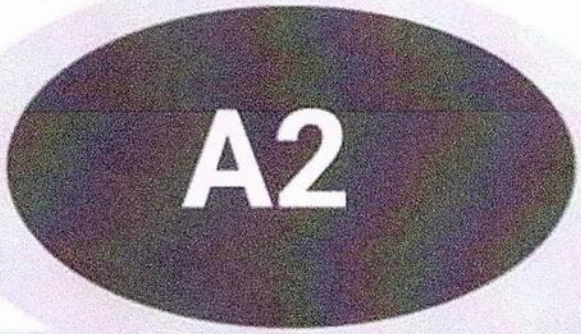
Registro válido

Fecha de consulta:

23/09/2025

Ficha:

15001916506200000056



GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres:

ADRIANA PATRICIA

Apellidos:

VILLADIEGO PADILLA

Tipo de documento:

VEOLIA

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

No. Documento Equivalente: DETJ750513
No. Suscriptor: 609687

CUDE: b63c29f5089b245cced530162fe70dfbacffd6f089bbff5e162bcc108f43dc1ef94111ba1c5b9c79dd93716e7f5f152

Fecha Emisión:	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-08-26	2025/julio	2025-09-08		17645303

Información del Cliente

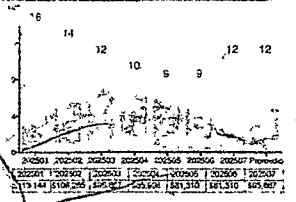
SHARITH DANIELA GALLO VILLADIEGO
CARRERA 9A 53 - 10 LOTE 13
Sector: 7
Uso: Residencial
Ciclo: 2019
Ruta: 801 - Orden: 1660
Estrato: 3 - Residencial

Información de Medición

Medidor ->SAPPEL, Serial ->24VA011343, Diametro ->15
Fecha anterior ->18/07/2025 Lectura ->245
Fecha actual ->19/08/2025 Lectura ->257
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumió ->12

Otros



Datos adicionales

Fecha último pago: 08-08-2025
Valor último pago: 155448.00
Costo suspensión y reinstalación. 37,011

Costo de corte y reconexión: 65,481

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

SERVICIO ACUEDUCTO								
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,112.11	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3,316.82		18,795.29
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	12.00	D90	2,827.17	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-3,109.92		30,816.12
SERVICIO ALCANTARILLADO								
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	12.00	D90	2,354.71	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-2,331.12		25,925.40
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	40,602.00	SUBSIDIO	-9,224.00		71,980.00

Vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

Convenios y Financiación

CONVENIO: 10028704, Valor por Cuota de Convenio: 10,601, Cuotas pendientes: 8
Saldo Pendiente: 79,435

Novedades

No. 10701483
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Subsidio y Aportación Solidaria

	Valor
SUBSIDIO	-9224
SUBSIDIO C.FIJO ACUE	-3316.82
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-3109.92
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-2331.12
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-1326.73

Otros Cobros

0.00

Saldos a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES 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	$95,867.15
Valor Aseo	$74,656.00
Total	$170,523.00

Información importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Cel No. 11 - 20
Régimen Común - Autorretenedor según Resolución 12584 de 2023
Línea Gratuita: 018000918761 | Línea Local: 108 Email: info.tunja@veolia.com.co | Servicio virtual: Chatbot WhatsApp 3173125078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 146 y Centro Comercial Centro Norte, local 40, Piso 1
Numeración de Documento Expedido para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electrónico desde DETJ1 hasta DETJ2000000
Proveedor Tecnológico: Synapsis Tecnología y Servicios S.A.S. Numeración de POS DETJ1 - DETJ2000000 Res. de Habilitación 320191-0
Firma Digital:

VEOLIA urbaser

No. Documento Equivalente: DETJ750513

No. Suscriptor: 609687

2025-08-26 14:12:08-05:00

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: SHARITH DANIELA GALLO VILLADIEGO
DIRECCIÓN CLIENTE: CARRERA 9A 53 - 10 LOTE 13

IDENTIFICACIÓN: 7
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/julio	18/07/2025	19/08/2025

415770099800171880200017645303390000001705239620250908

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 95,867.15

Valor Aseo
$ 74,656.00

Valor Total a Pagar
$ 170,523.00

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09. 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1120	11

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Johan Felipe Pinachican Vargas	IDENTIFICACIÓN: 1029520.434
TELEFONO: 320 907 6901	VEREDA/BARRIO: la granja.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	kitty	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: 1
ESPECIE:	CANINO ___ FELINO X	EDAD	6m.
RAZA	D. común	PESO	2.0kg
COLOR	BLANCO X NEGRO ___ GRIS ___ CAFÉ X OTRO Amarillo X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ___ DOCIL ___ NERVIOSO X		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ___		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: ___
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: [signature] T.P. AB2081
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	11
FECHA DE REGISTRO:	DIA	23	MES	09	AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Jhojan Felipe Pirachican Vargas	
CEDULA: 1029520434	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 7B #51-41
CORREO ELECTRÓNICO: andreafigueredocodriguez@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: C9
BARRIO: la granja	CELULAR: 3209096101

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kitty	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: D. común	EDAD: 6 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Calico
ESTERILIZADO: Si	

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

MICROCHIP 900263005728189	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631753

Angie Cano
CC 1049640932

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1051472841

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: Kitty

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Jhojan Felipe Pirachican Vargas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1029520434 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1051472841

TELÉFONO: 3209076101

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

io

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

Fecha 22/09/2025

Yo Jhojan Felipe Pirachican Vargas
Identificado con cedula de ciudadanía número 1029520434 expedida en Tunja
residente en la dirección cr 7B #51 - 41 barrio La granja de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Andrea Figueredo
identificado con cedula de ciudadanía número 1051472841 expedida en Aquitania
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Kitty de especie Felino de raza criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

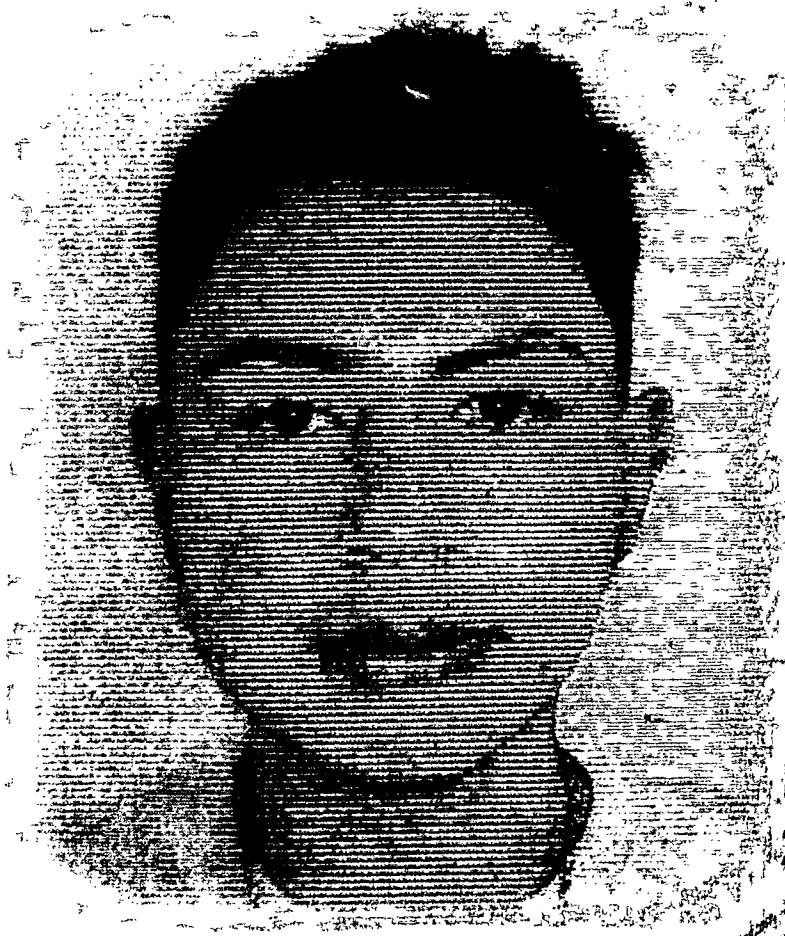
Atentamente

REFUGIO ANIMAL

CEDULA DE CIUDADANÍA [redacted]

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.029.520.434



Apellidos

PIRACHICAN VARGAS

Nombres

JHOJAN FELIPE

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.68	M

Fecha de nacimiento

13 DIC 2005

G.S.

A+

Lugar de nacimiento

TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición

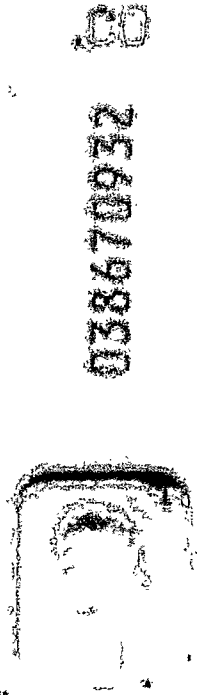
21 DIC 2023, TUNJA

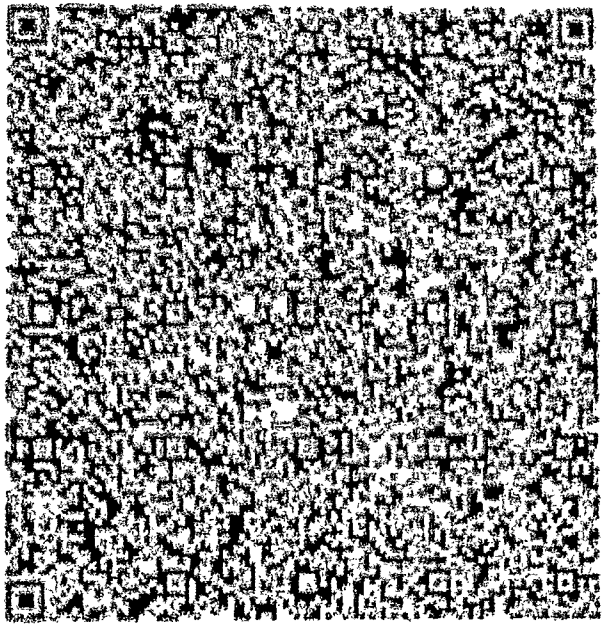
Firma

Fecha de expiración

26 DIC 2033

Powered by CamScanner





ICCOL038670932407001<<<<<<<<<<<<
0512136M3312267COL10295204348
PIRACHICAN<VARGAS<<JHOJAN<FELI

Powered by CamScanner

Sisbén

77

Registro válido

Fecha de consulta: 22/09/2025

Ficha: 150019201108200009277

C9

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JHOJAN FELIPE

Apellidos: PIRACHICAN VARGAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1029520434

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 03/03/2023

Última actualización ciudadano: 27/03/2025

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.
Pura Energía Boyacense

NIT 891800239-1
OF. TUNJA CRA 10 # 15-07 Tunja
Tel 7405050 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 1164135403

Documento Equivalente Electrónico No. 219388008

MES DE SERVICIO SEP/2025

El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 26 del CCU Contacto I.A.P. Tel - 7405770

CLIENTE
PIRACHICAN PEDRO ISAIAS
K 7 B 51 - 41 Ap 301
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 22/08/25 Hasta: 21/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/09/2025 07:47:26

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	11656	-
Lectura Actual	11804	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	148	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	148	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundario
Circuito - Nodo: 14512 - 23399
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EH510001
Carga (W): 3576
Ruta: 700029604103010
Med. Activa: 19210291
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	148	09/2025	$ 862,3137	130	-40,49	$ 127.622	-$ 46.390

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 Ups Ingresa a nuestr a pagina www.ebsa.com.co

G: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 69,39 R: 34,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 2.836

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Flu	Flum	Flug
8	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 116.240
Fecha: 03/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 127.622
SUBSIDIOS	-$ 46.390
Ajuste Decena	$ 5
TOTAL PERIODO	**$ 82.237**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 19.143
Total Externos	$ 19.143

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 101.380

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

Vigilado Superservicios

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000260 (27/12/2024)

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

NÚMERO DE CUENTA 1164135403
Documento Equivalente Electrónico No. 219388008
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 101.380

(415)7709998031014(8020)1000011641354030(3900)000000101380

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1121	12

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Johan Felipe Pirachican Vargas	IDENTIFICACIÓN: 1029520434
TELEFONO: 320 907 6101	VEREDA/BARRIO: la granja.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Aegan	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	8m.
RAZA	D. común	PESO	2,2kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ OTRO naranja		
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:
	NA	NA	NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: Dupuz
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
CODIGO: SMA-PBA-F-002

CONSECUTIVO DE REGISTRO 12

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Jhojan Felipe Pirachican Largal

CEDULA: 1029520434

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 7B #51-41

CORREO ELECTRÓNICO: andreafigueredorodrigue?@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: 09

BARRIO: La granja

CELULAR: 3209076101

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Aegon

ESPECIE: Canino [ ] Felino [x]

RAZA: D.común

EDAD: 8 meses

SEXO: Macho [x] Hembra [ ]

COLOR: Naranja

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900263005728191

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Dun
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

Angie Cano
CC1049649~~8852~~

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1051472841

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: Aegon

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Jhoran Felipe Piracican Vargas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1029520434 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1051472841

TELÉFONO: 3209076101

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

io

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

Fecha 22/09/2025

Yo Jhojan Felipe Pirachican Vargas
Identificado con cedula de ciudadanía número 1029520434 expedida en Tunja
residente en la dirección cr 7B #51 - 41 barrio La granja de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Andrea Figueredo
identificado con cedula de ciudadanía número 1051472841 expedida en Aquitania
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Aegon de especie Felino de raza criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

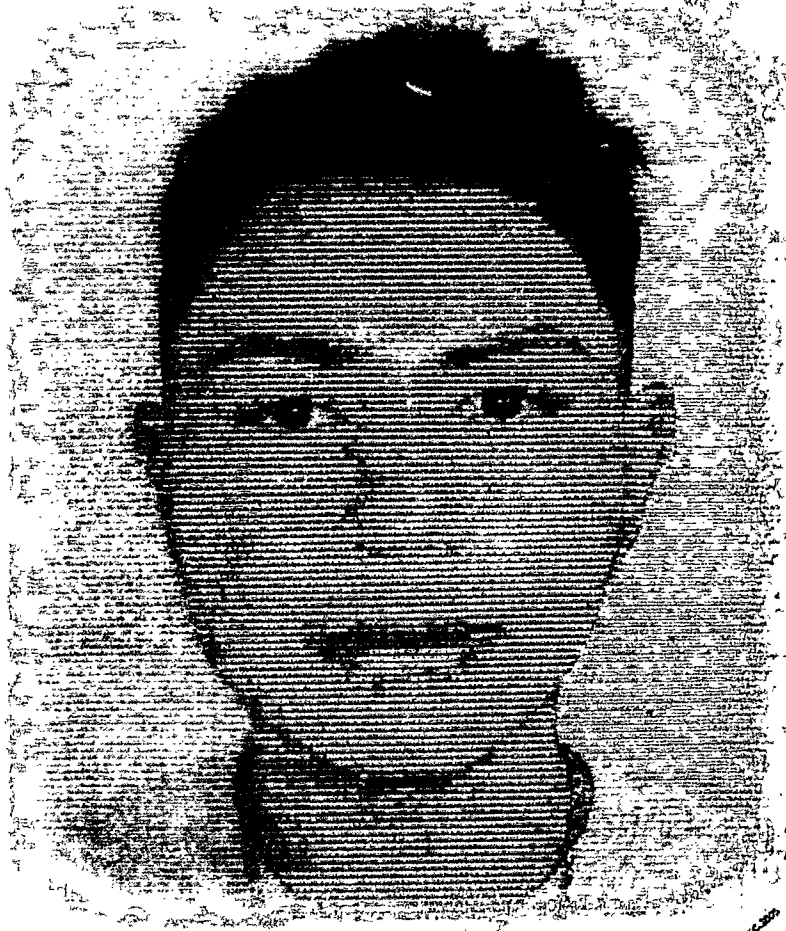
Atentamente

REFUGIO ANIMAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.029.520.434



Apellidos

PIRACHICAN VARGAS

Nombres

JHOJAN FELIPE

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.68	M

Fecha de nacimiento

13 DIC 2005

G.S.

A+

Lugar de nacimiento

TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición

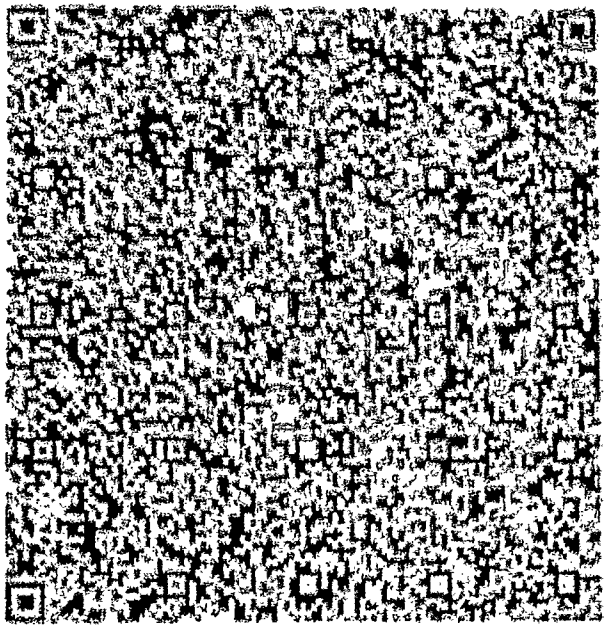
21 DIC 2023, TUNJA

Firma

Fecha de expiración

26 DIC 2033

Powered by CamScanner



1038670932

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL038670932407001<<<<<<<<<<<
0512136M3312267COL1029520434<8
PIRACHICAN<VARGAS<<JHOJAN<FELI

Powered by CamScanner

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

12

Registro válido

Fecha de consulta: 22/09/2025

Ficha: 150019201108200009277

C9

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JHOJAN FELIPE

Apellidos: PIRACHICAN VARGAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1029520434

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 03/03/2023

Última actualización ciudadano: 27/03/2025

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NIT(C)9002310-1
CR 19 56 E.S.P. Cra 10 # 15-67 Tunja
Tel.744 2030 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 1164135403

Documento Equivalente Electrónico No. 219308008

MES DE SERVICIO SEP/2025

El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Circular 26 del CCU Contacto I.A.P. Tel : 7405770

CLIENTE
PIRACHICAN PEDRO ISAIAS
K 7 B 51 - 41 Ap 301
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 22/08/25 Hasta: 21/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/09/2025 07:47:26

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	11656	-
Lectura Actual	11804	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	148	-
Prefacturada	-	-
Total Consumo	148	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 23399
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EH510001
Carga (W): 3576
Ruta: 700029604103010
Med. Activa: 19210291
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	148	09/2025	$ 862,3137	130	-40,49	$ 127.622	-$ 46.390

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: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 69,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 2.836

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Flu	Flum	Flug
8	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 116.240
Fecha: 03/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 127.622
SUBSIDIOS	-$ 46.390
Ajuste Decena	$ 5
TOTAL PERIODO	**$ 82.237**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 19.143
Total Externos	$ 19.143

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 101.380

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

Vigilado Superservicios

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

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

Documento Equivalente Electrónico No.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

NÚMERO DE CUENTA
1164135403
219308008
01 OCT/2025
$ 101.380

(415)7709002310101(8020)000011641354032(3900)000000101380

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1122	13

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Wendy Katherine Anzola Lopez	IDENTIFICACIÓN:	1049.642.483
TELEFONO:	313 787 4697	VEREDA/BARRIO:	Monte Carlo

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Arcs	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	7 meses -
RAZA	D. Común	PESO	1.7kg.
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: NA	FECHA ÚLTIMO PARTO: NA	# PARTOS: NO

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ____	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CODIGO: SMA-P2A-F-001

					CONSECUTIVO DE REGISTRO	13
FECHA DE REGISTRO:	DIA	23	MES	09	AÑO	2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Wendy Katherine Amola loper	
CEDULA: 1049642483	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 30B #9E
CORREO ELECTRÓNICO: wendykatherineamolaloper@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: C1
BARRIO: Monte carlo	CELULAR: 3137874697

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Ares	ESPECIE: Canino [ ] Felino [x]
RAZA: P. Común	EDAD: 7 meses
SEXO: Macho [x] Hembra [ ]	COLOR: Pardo - blanco
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACION: COMPAÑÍA [x] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900263005728200	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631753

Angie Cano
C.C. 1049646732

Nelly Lopez Piñeros
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 39687021

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: Ares

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Wendy Katherine Anzola identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049642493 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

FIRMA: Nelly Lopez Piñeros
C.C: 39687021
TELÉFONO: 3137874697

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 23/09/2025

Yo Wendy Katherine Anzola Lopez
Identificado con cedula de ciudadanía número 1049642483 expedida en 10/07/2013
residente en la dirección Cra.12a55a51 barrio Los Cedros de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Nelly Lopez
identificado con cedula de ciudadanía número 39683021 expedida en _____
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Ares de especie _____ de raza _____ el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la 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,

Wendy Anzola

REFUGIO ANIMAL

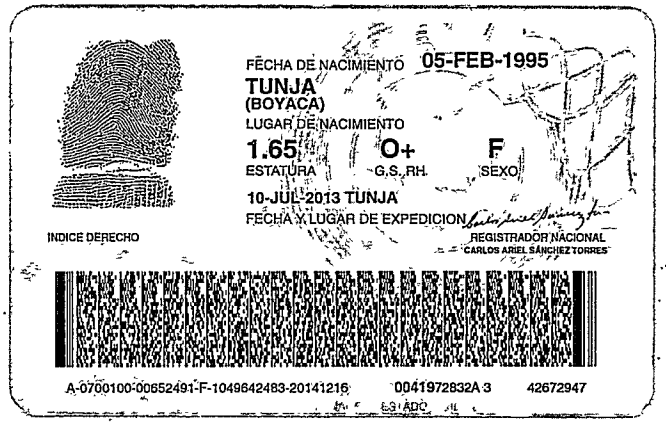


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.642.483
ANZOLA LOPEZ
APELLIDOS
WENDY KATHERINE
NOMBRES

FIRMA

73



FECHA DE NACIMIENTO 05-FEB-1995
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
10-JUL-2013 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100-00652491-F-1049642483-20141216 0041972832A 3 42672947

ESTADO

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

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

Fecha de consulta: 13/09/2025

Ficha: 15001920500400035310

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: Wendy Katherine

Apellidos: ANZOLA LÓPEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049642483

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 07/11/2024

Última actualización ciudadana: 07/11/2024

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre del administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NUMERO DE CUENTA **897057622**
Documento Equivalente Electrónico No. **217067079**
MES DE SERVICIO **JUL/2025**

Cra 10 # 15 "El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto LAP Tel : 7405770

CLIENTE
FORERO JIMENEZ PEDRO IGNACIO
C 50B N 9E 36 MZ 4 CS 4
Tunja

Escaneando este código QR podrá ...ación Gráfica ...mento

Vigilada Superservicios

77 8
FEB/2025 MAR/26

esde: 17/06/25 Hasta: 16/07/25
ENSUAL
Exitosa
: 16/07/2025 11:07:11

REFERENCIA4157709990000483802008970576223900000000112790

354587

Lectura Anteri
Lectura Actual
Factor Mult.
Consumo Mes
Prefacturado
Total Consumo

NUMERO DE APROBACION
Fecha: 05/08/2025 09:02:47
DV: 287804
NUM. TRANSACCION 1142268174
Valor $112.790,00

ps
rga (W): 4600
a: 630073703601004
Activa: 100162534
Reactiva: -

A 21

Tipo	Consumo Kwh		Valor enta	Subsidio Contribución
ACTIVA	81	0	13.369	-$ 31.967

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORME DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE ... TE S.A. ASUMIRAN LA ...LIDAD SOBRE RECLAMOS ... POSTERIORES.

INFORMACIÓN DE INTER
Apreciado Cliente: Su c... itamos realizar el pago i... nsión del servicio

69 D: 299,85
2,79 R: 53,1
905,7866

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Diun	Diug	Fl
6	1.29	0.0	2.17	2.6

OMERCIAL

DETALLE DE LA

Valor factura periodo	$ 47.889
SUBSIDIOS	
Interes Mora Energia .48% 12%	
Ajuste Decena	

PS Recaudador: 905957 CENTRO COMERCIAL CENTRO NORTE

Cajero: ZUMASORO

	$ 47.889
	$ 12.261
	$ 11.005
TOTAL PERIODO	
TOTAL BASE IVA	
IVA	

Recibí Conforme

C.C. ... Total Externos $ 23.266

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 112.790

(*) 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)

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

NÚMERO DE CUENTA **897057622**
Documento Equivalente Electrónico No. **217067079**
Fecha Vencimiento **INMEDIATO**
Total a pagar **$ 112.790**

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1123	14

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Wendy katherine Anola Lopez	IDENTIFICACIÓN:	1049.642.483
TELEFONO:	3137874697	VEREDA/BARRIO:	Monte Carlo.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Dros	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	7meses.
RAZA	D-común	PESO	1.8kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS X 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 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.: 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 14

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Wendy Katherine Anzola Lopez

CEDULA: 1049642483

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 50B # 9E

CORREO ELECTRÓNICO: nicolarestebanzolalopez@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: 1

BARRIO: Monte Carlo

CELULAR: 3139874697

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Drus

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. Común

EDAD: 7 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Pardo - negro

ESTERILIZADO: JJ

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

MICROCHIP 900263005728192

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

Angie Cano
CC1049640732

Nelly Lopez Piñeros
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 39687021

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

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

14

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Orus

ESPECIE: Canino: __ Felino: x

SEXO: Macho: x Hembra: __

Yo wendy katherine Anzola identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049642483 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

FIRMA: Nelly Lopez Piñeros
C.C: 39687021
TELÉFONO: 3137874697

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 23/09/2025

Yo Wendy Katherine Anzola Lopez
Identificado con cedula de ciudadanía número 1049642483 expedida en 10/07/2013
residente en la dirección Cra. 12a 55a 51 barrio Los Cedros de la ciudad de Tunja.

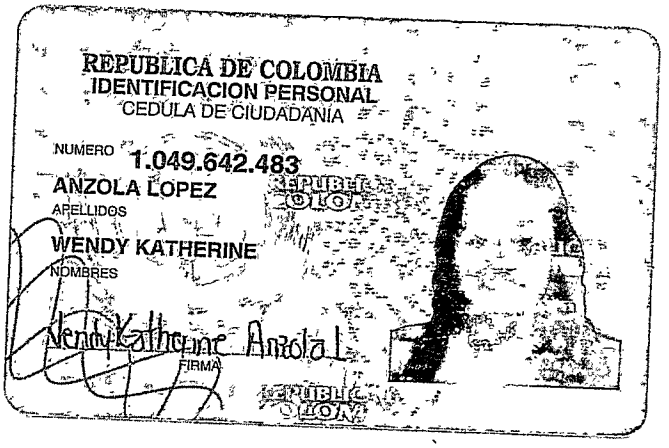
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Nelly Lopez Piñeros
identificado con cedula de ciudadanía número 39687021 expedida en _____
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Dros de especie _____ de raza _____ el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la 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

Wendy Anzola

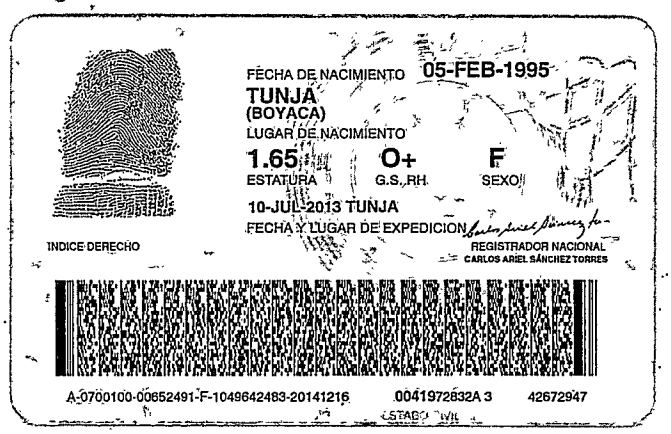
REFUGIO ANIMAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.642.483
ANZOLA LOPEZ
APELLIDOS
WENDY KATHERINE
NOMBRES
Wendy Katherine Anzola L
FIRMA

14



FECHA DE NACIMIENTO 05-FEB-1995
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
10-JUL-2013 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-0700100-00652491-F-1049642483-20141216 0041972632A 3 42672947

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

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

Fecha de consulta: 13/09/2025

Ficha: 15001920500400035310

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: Wendy Katherine

Apellidos: ANZOLA LÓPEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049642483

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 07/11/2024

Última actualización ciudadana: 07/11/2024

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre del administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NUMERO DE CUENTA **897057622**
Documento Equivalente Electrónico No. **217067079**
MES DE SERVICIO **JUL/2025**

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

CLIENTE
FORERO JIMENEZ PEDRO IGNACIO
C 50B N 9E 36 MZ 4 CS 4
Tunja

Escaneando este código QR podrá ...ación Gráfica ...mento

77 8
FEB/2025 MAR/26

esde: 17/06/25 Hasta: 16/07/25
ENSUAL
Exitosa
: 16/07/2025 11:07:11

REFERENCIA4157709998000483802008970576223900000112790

354587

Lectura Anteri
Lectura Actual
Factor Mult.
Consumo Mes
Prefacturado
Total Consumo

NUMERO DE APROBACION
Fecha: 05/08/2025 09:02:47
DV: 287804
NUM. TRANSACCION 1142268174
Valor $112.790,00

JS
rga (W): 4600
a: 630073703601004
Activa: 100162534
Reactiva: -

A 21

Tipo	Consumo Kwh		Valor enta	Subsdio Contribución
ACTIVA	81	0	'3.369	-$ 31.967

INFORMACIÓN DE INTER
Apreciado Cliente: Su c... itamos realizar el pago l... nsion del servicio

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OC... ...TE S.A. ASUMIRAN LA RE... ...LIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 905957 CENTRO COMERCIAL CENTRO NORTE

Cajero: ZUMASORO

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Diun	Diug	Fi
6	1.29	0.0	2.17	2.6

69 D: 299,85
2,79 R: 53,1
905,7866

OMERCIAL

DETALLE DE LA

Valor factura periodo	$ 47.889
SUBSIDIOS	
Interes Mora Energia .48% 1 2%.	
Ajuste Decena	
	$ 47.889
	$ 12.261
	$ 11.005
TOTAL PERIODO	
TOTAL BASE IVA	
IVA	
Recibi Conf... C.C. ...rnal Externos	$ 23.266

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 112.790

(*) 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. 000200 (27/12/2024)

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

NÚMERO DE CUENTA 897057622
Documento Equivalente Electrónico No. 217067079
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 112.790

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1124	15

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ariadna Victoria Gamez Pacataque	IDENTIFICACIÓN: 1049.615.397
TELEFONO: 310 457 0468	VEREDA/BARRIO: d. Antonio Galan

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Kira	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒ FELINO ☐	EDAD	6m.
RAZA	Criollo	PESO	3kg.
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 ____ NO X
HÁBITAD	CASA: X FINCA: ____ CALLE: ____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ____ DELGADO: ____ IDEAL: 9 SOBREPESO: ____ OBESO: ____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ____ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI ____ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ____ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO: 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. 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: 26/11/2021
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 15

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ariadna Victoria Gamez Paracteque	
CEDULA: 1049615397	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 56 #11-45
CORREO ELECTRÓNICO: alisonpira125@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B5
BARRIO: J. Antonio Galan	CELULAR: 3104570468

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kira	ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]
RAZA: Criollo	EDAD: 6 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [x]	COLOR: Blanco
ESTERILIZADO: SI	
DESTINACION: COMPAÑÍA [x] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900263005728196	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Alejandra Paz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049601758

Angie Cano
C.C. 1049640732

Ariadna Gamez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049615397

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 Ariadna Gamez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049615397 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

FIRMA: Ariadna Gamez
C.C: 1049615397
TELÉFONO: 3104570468

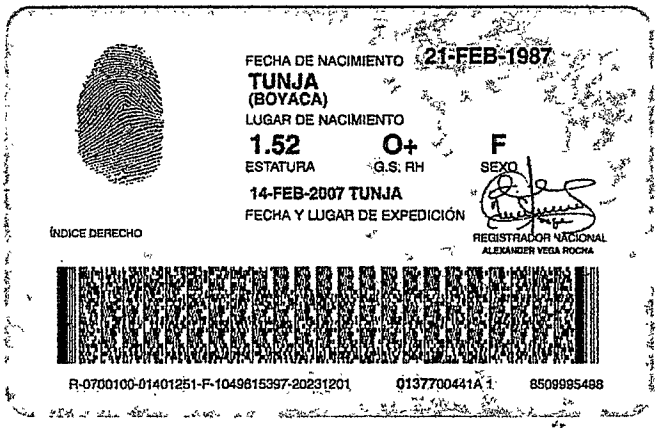
ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.615.397
GAMEZ PACATEQUE
APELLIDOS
ARIADNA VICTORIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-FEB-1987
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
14-FEB-2007 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

R-0700100-01401251-F-1049615397-20231201 0137700441A 1 8509985488

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **22/09/2025**

Ficha: **15001040505800001654**

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ARIADNA VICTORIA

Apellidos: GAMEZ PACATEQUE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049615397

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **09/07/2024**

Última actualización ciudadano: **09/07/2024**

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO**

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

Teléfono: **3175100143**

Correo Electrónico: **sisben@tunja.gov.co**

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

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Documento Equivalente Electrónico No. 218377528

MES DE SERVICIO 8 2025

...ga Boyacense

...El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del Contrato Social

CLIENTE
APERADOR CHAPARRO JHON WITER
C 56A N 11 45 AP 201
Tunja

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

DATOS CONSUMO

Periodo Servicio Desde: 20/07/25 Hasta: 23/08/25

Tipo Liquidación: MEDIDO

Fecha Expedición: 25/08/2025



	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	6010	-
Lectura Actual	6120	-
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	110	
Días Facturados		
Total Consumo	110	

DATOS TECNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 322
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
Carga (W): 5935
Ruta: 740062604603965
Med. Activa: 16741
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	Estratificación Subsidio	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	110	08/2025	$ 883,1473	110	42,06	$ 97.146	$ 40.860

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

Apreciado Cliente: Su cuenta se encuentra en mora, le solic itamos realizar el pago inmediatamente para evitar la suspe nsión 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: $ 1.706

Indicadores de calidad

Mes	Dia	Dura	Cmg	Fia	Fpro	Ftag
7	0,0	0,0	2,17	0,0	0,0	6,0

INFORMACION FECS

Consumo:
Vigentes:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 125.480
Fecha: 23/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 97.146
SUBSIDIOS	-$ 40.860
Interes Mora Energia .48% 1.2%	$ 242

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 50.599
Total Gestión Cartera	**$ 50.599**

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	$ 13.451
I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 14.572
Total Externos	**$ 28.023**

TOTAL PERIODO	**$ 56.528**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Pago Oportuno	Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 135.150

(*) 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 superservicos dentro sde los cinco dias sig uientes contados a partir de la entrega de esta factura.

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0617 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000200 (27/12/2024)

Vigilado Superservicios

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

NÚMERO DE CUENTA 1148048098
Documento Equivalente Electrónico No. 218377528
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 135.150

(415)7709998000483(8020)1000114804809 8(3900)0000135150

WMBILLING V 3.1.34-EBSA-PR USR hipper 3 mas FCH:20250823143143

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1125	16.

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Giovana Margarita Gamez Pacateque	IDENTIFICACIÓN:	1049.617.285
TELEFONO:	310 457 0488.	VEREDA/BARRIO:	Villa toledo

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Una	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	2años
RAZA	Criollo	PESO	6kg
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 X NO ___	ANTIRRÁBICA:	SI X NO ___
HÁBITAD	CASA: X FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO:_____ OBESO:_____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI__ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 16

FECHA DE REGISTRO: DIA 13 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Giovanna Margarita Gamez Picateque

CEDULA: 1049617285

DIRECCION DE RESIDENCIA: Crra 16 #53-50

CORREO ELECTRÓNICO: alisonpira125@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C2

BARRIO: Villa Toledo

CELULAR: 3104570468

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Criollo

EDAD: 2 año

SEXO: Macho Hembra X

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: Si

DESTINACION: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 900263005728198

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631703

Angie Cano
CC 1049640732

Ariadna Gamez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049625397

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 Giovanna Gamez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049617785 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

FIRMA: Ariadna Gamez
C.C: 1049615397
TELÉFONO: 3104570968

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 23-09-2025

Yo Johana Gamez
Identificado con cedula de ciudadanía número 1049-677-285 expedida en 12 sobo. 2007
residente en la dirección K-16-N-53-50 barrio villa toleo de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Ariadna gamez
identificado con cedula de ciudadanía número 1049675-397 expedida en 14-Febre 2007
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Luna de especie
canino 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

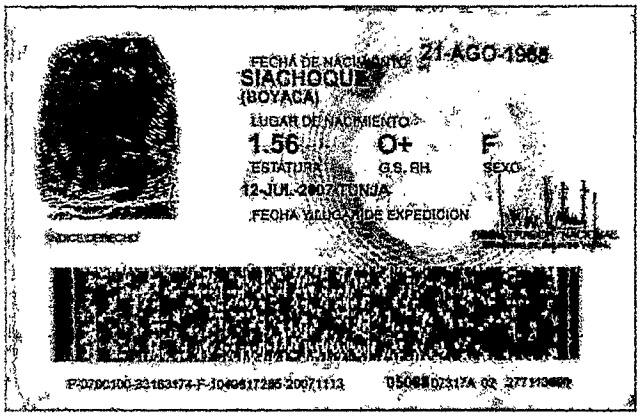
Johana gamez

REFUGIO ANIMAL

16



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.049.617.285
GAMEZ PACATEQUE
APELLIDOS
GIOVANNA MARGARITA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 21-AGO-1988
SIACHOQUE
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-JUL-2007 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 22/09/2025

Ficha: 150019201108000022784

C2

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: GIOVANNA MARGARITA

Apellidos: GAMEZ PACATEQUE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049617285

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/12/2023

Última actualización ciudadano: 15/12/2023

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

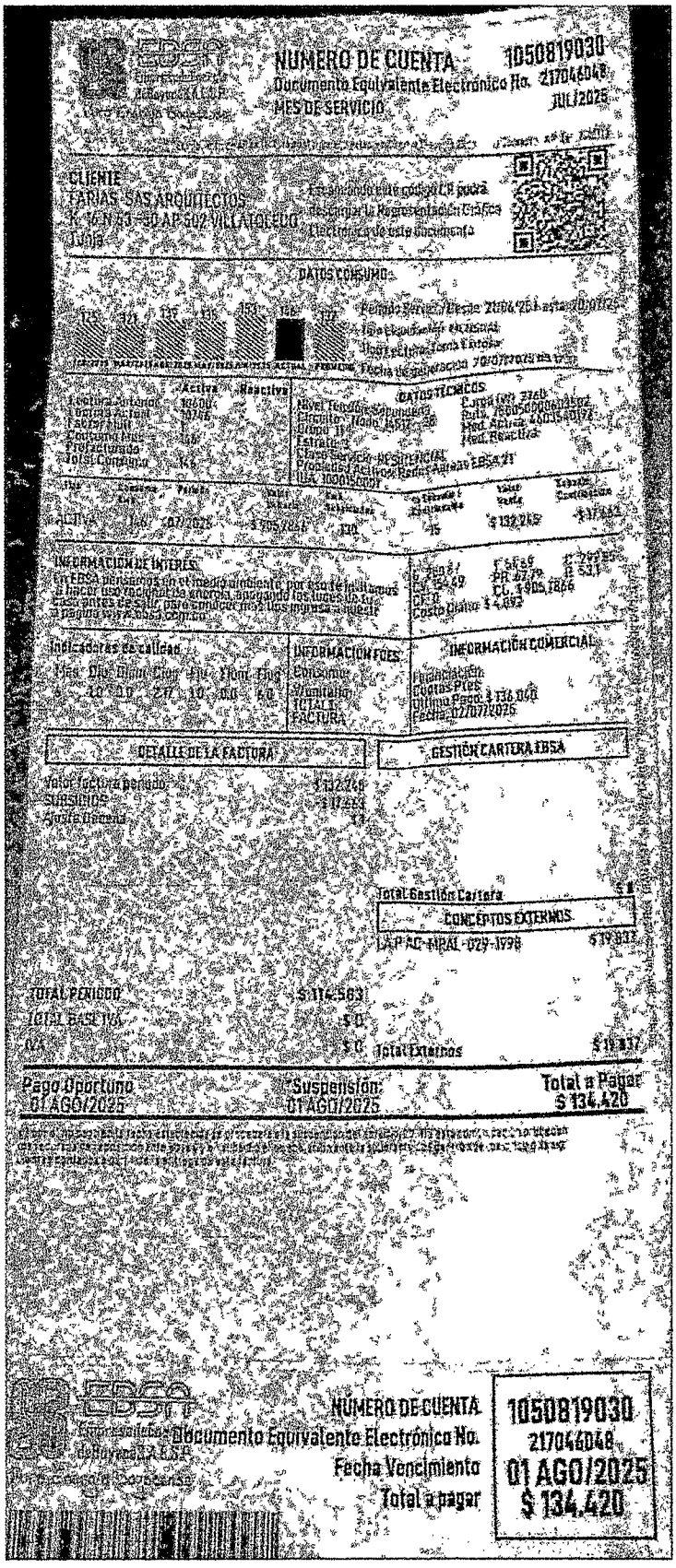
Contacto Oficina SISBEN

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



NUMERO DE CUENTA 1050819030
Documento Equivalente Electrónico No. 217044048
MES DE SERVICIO JUL/2025

CLIENTE
FARIAS SAS ARQUITECTOS
K 76 N 53-50 AP 502 VILLA TOLEDO
Itagüí

DATOS CONSUMO

DATOS TECNICOS

INFORMACION DE INTERES

Indicadores de calidad

INFORMACION FOES

INFORMACIÓN COMERCIAL

DETALLE DE LA FACTURA

GESTIÓN CARTERA EBSA

Valor factura periodo $ 132.248
SUBSIDIOS $ 17.683
Ajuste Decena $ 0

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

ALP AC-ALPAL-029-1998 $ 19.837

TOTAL PERIODO $ 114.563
TOTAL BASE IVA $ 0
IVA $ 0 Total Externos $ 19.837

Pago Oportuno 01 AGO/2025 | Suspensión 01 AGO/2025 | Total a Pagar $ 134.420

NUMERO DE CUENTA 1050819030
Documento Equivalente Electrónico No. 217044048
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar $ 134.420

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1126	17

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Leidy Carolina Roberto Echeverria	IDENTIFICACIÓN:	1058.708.273
TELEFONO:	310 297 5421	VEREDA/BARRIO:	J. Antonio Galan

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Julú	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	9m.
RAZA	Criollo	PESO	3.4kg.
COLOR	BLANCO [X] 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 ____ 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:
	Agosto 2025	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES:

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

T.P. 42251

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: 29/11/2022
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 17

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Leidy Carolina Roberto Echeverria

CEDULA: 1056708273

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 55B #11-40

CORREO ELECTRÓNICO: leidy.roberto@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: J. Antonio Galán

CELULAR: 3102195421

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lulu

ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 9 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Blanco - cafe

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900263005728199

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Rojas
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049637753

Angie Cano
C.C. 1049640782

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1056708273

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."

17

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Lulu

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Leidy Carolina Roberto identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1056408273 de Motavita, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 08 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: _____

TELÉFONO: 3108775427

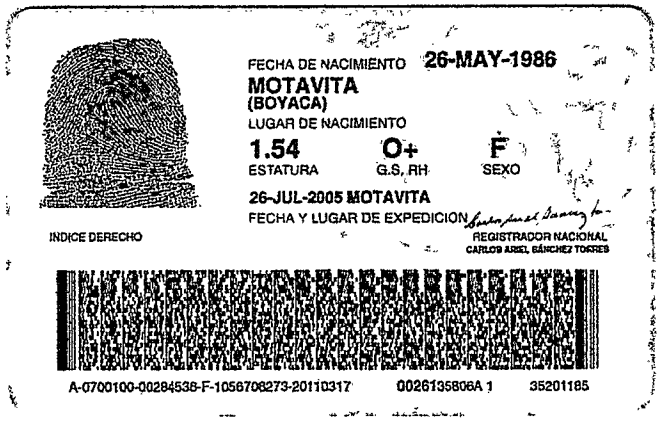
DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.056.708.273
ROBERTO ECHEVERRIA
APELLIDOS
LEIDY CAROLINA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-MAY-1986
MOTAVITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
26-JUL-2005 MOTAVITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-0700100-00284538-F-1056708273-20110317 0026135806A 1 35201185

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 22/09/2025

Ficha: 15001042503400001146

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LEIDY CAROLINA

Apellidos: ROBERTO ECHEVERRIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1056708273

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 29/03/2019

Última actualización ciudadano: 25/06/2019

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit: 891.800.216-1
O/R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 16-47 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 913345537

Documento Equivalente Electrónico No. 215601202

MES DE SERVICIO JUN/2025

Factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto EAP Tel: 7405770

CLIENTE
ROBERTO ECHEVERRIA LEIDY CAROL
C 55B N 11 40
Tunja

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

Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/05/25 Hasta: 22/06/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 22/06/2025 10:24:17

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	12682	-
Lectura Actual	12693	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	11	
Prefacturado		
Total Consumo	11	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria Carga (W): 3000
Circuito - Nodo: 14512 - 446 Ruta: 7400 - 2004605310
Grupo: 11 Med. Activa: 31577795
Estrato: 3 Med. Reactiva:
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100C770001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	11	06/2025	$ 869,5433	11	-15	$ 9.565	$ 1.435

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: $ 262

Indicadores de calidad

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

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 263.270
Fecha: 09/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 9.565
SUBSIDIOS	$ 1.435
Ajuste Decena	$ 5

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 1.435
TOTAL PERIODO	**$ 8.135**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 1.435

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 JUL/2025	01 JUL/2025	$ 9.570

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

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: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1127	18

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: María Maura Chaparro Cuenca	IDENTIFICACIÓN: 40.011.389
TELEFONO: 3154808160	VEREDA/BARRIO: J. Antonio G.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Kitty	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO X	EDAD	8meses.
RAZA	D. común	PESO	2.5KG.
COLOR	BLANCO ☐ NEGRO X GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL X NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO : X
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI 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.: _____
FIRMA O SELLO
TP 23281

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 18

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Maura Chaparro Cuemba

CEDULA: 40 011389

DIRECCION DE RESIDENCIA: Diag. 55 #8-32

CORREO ELECTRÓNICO: Nickollaprendador@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C4

BARRIO: J. Antonio Galán

CELULAR: 3154808160

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kitty

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 8 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900263005728181

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Yeimy Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1044631753

Angie Cano
C.C. 1044644932

Nickoll Aprendor
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002394519

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: Kitty

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Maria Nacra Chaparro Cuenca identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40.011.389 de Sachoque, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

FIRMA: Nickoll Aparicio

C.C: 1002399519

TELÉFONO: 3154808160

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 23-09-2025

Yo María Mauro Chaparro Q
Identificado con cedula de ciudadania número 40011389 expedida en Sachoque Boy
residente en la dirección Diagonal 55 #6-32 barrio José Antonio G de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Nickoll Dayanna Aperador
identificado con cedula de ciudadania número 1002394579 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Kitty de especie
Felina de raza Criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada
anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada
por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO
ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos
procedimientos.

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

Atentamente

María Mauro Chaparro

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

40.011.389

CHAPARRO QUEMBA

APELLIDOS

MARIA MAURA

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-ENE-1958

SIACHOQUE.
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

12-JUL-1977 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A 0700100 00T20001 F 0040011389 20081112 0005827517A 1 6270006974

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

C4

Fecha de consulta: 22/09/2025

Ficha: 15001047503100001067

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA MAURA

Apellidos: CHAPARRO QUEMBA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40011389

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 29/03/2019

Última actualización ciudadano: 21/06/2019

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMAR(

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

Teléfono: 31751001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov

VEOLIA

FACTURA DE VENTA DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

Esta factura se asemeja en todos sus efectos a una letra de cambio, Art. 774 de C.C. Veolia Aguas de Tunja S.A. E.S.P - Nit: 820.000.671-7

No. Factura:	7634911
Suscriptor:	215657

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de Pago	Se Suspenderá a partir de	Referencia de Pago
27/04/2022	Marzo/2022	11/05/2022		

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

Concepto	Valor
SERVICIO ACUEDUCTO	
[0-11] Cons.basico 6.00 Mts3 * 2,225.35	13.352
Cargo Fijo Acueducto	17.405
SERVICIO ALCANTARILLADO	
[0-11] Cons.basico 6.00 Mts3 * 1,853.46	11.121
Cargo Fijo Alcantarillado	9.703
VALOR A PAGAR SIN SUBSIDIO / CONTRIBUCION	50.581
SUBSIDIOS Y/O CONTRIBUCIONES	
Subsidio Cargo Fijo Acueduct	-6.614
Subsidio Cfijo Alcantarillado	-3.481
Subsidio Consumo Acueducto	-4.273
Subsidio Consumo Alcantarillad	-4.448
TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCION	-18.816

Convenios y Financiaciones

Total Veolia Aguas de Tunja S.A. E.S.P. $ 31.765

Información del Cliente

MARÍA MAURA CHAPARRO QUEMBA

Dirección: DIAG 55 8 - 32

Uso: Residencial Sector: 7

Estrato: 2 Ruta: 800 Orden: 2940

Datos de Medidor y Consumo:

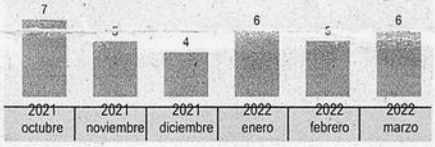
Medidor: Elster Serial: P-12T082169 Diámetro: 15

Fecha Lect. Anterior: 22/03/2022 Lectura: 766

Fecha Lect. Actual: 21/04/2022 Lectura: 772

Novedad:

m³ Prefacturados: Total m³ fact: 6



Facturas Pendientes:

Saldos a Favor:

Novedades:

Más cerca de ti!. El centro de atención al cliente de Urbaser Tunja se traslada a Plaza Real, local 116.

Veolia Aguas de Tunja S.A. E.S.P. Cra.3 Este No. 11-20 San Antonio, Tunja - Boyacá.
Grandes Contribuyentes, Res. 000076 de 01/12/2006 - Autorretenedores, Res. 12584 del 27/12/2002
Linea Gratuita: 01800091 8761 Linea local: 116 PBX: 7440088 E-mail: info.tunja@veolia.com
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real Local 146 y Centro Integrado de Servicios Av. Norte 50-02

Veolia Colombia @veolia_tunja www.veolia.com.co/tunja-yopal

Renovando el Mundo VEOLIA

urbaser Tunja

Vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos S.P.D.

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1128	19.

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Dhisell Andrea Alonso Mendivelso	IDENTIFICACIÓN: 1006.777.757
TELEFONO: 3113752553	VEREDA/BARRIO: J. Antonio Galán

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Sansa.	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	2años
RAZA	Criollo	PESO	14kg.
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [X] 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:
	Agosto 2025	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: Dr. Ruiz T.45781
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 19

FECHA DE REGISTRO: DIA 13 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Jhisel Andrea Abril mendivelso

CEDULA: 1006777757

DIRECCION DE RESIDENCIA: Crra 11 #55c-09

CORREO ELECTRÓNICO: jhiselmendivelso1098@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: J. Antonio Galán

CELULAR: 3113752553

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Sansa

ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 2 año1

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Gris-cafe

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900263005728184

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1044631753

Angie Cano
CC 1049640732

Jhisel Abril
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1006777757.

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: Sansa

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Jhisell Andrea Abril Mendoza identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1006777757 de Acacias., expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

FIRMA: Jhisell Abril

C.C: 1006777757

TELÉFONO: 3113952553

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.006.777.757



Apellidos
ABRIL MENDIVELSO

Nombres
JHISELL ANDREA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.60	F

Fecha de nacimiento
25 SEPT 2001

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
ACACIAS (META)

Fecha y lugar de expedición
03 OCT 2019, ACACIAS

Firma

Fecha de expiración
06 AGO 2034

.CO

051965578

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL051965578652005<<<<<<<<<<<
0109257F3408065COL10067777757<9
ABRIL<MENDIVELSO<<JHISELL<ANDR

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 23/09/2025

Ficha: 15001915607000012517

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JHISELL ANDREA

Apellidos: ABRIL MENDIVELSO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1006777757

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/08/2025

Última actualización ciudadano: 27/08/2025

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social

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

NUMERO DE CUENTA **990366761**
Documento Equivalente Electrónico No. **219399020**
MES DE SERVICIO **SEP/2025**

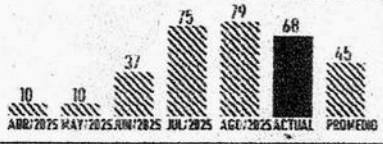
NIT 891.800.213-1 *El consumo de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto IAP Tel.: 7435779
GR. EBSA E.S.P. Cra 10 N 14-33 Piso 6 Tel.: 7420000 www.ebsa.com.co

CLIENTE
MARTINEZ QUIROGA LUIS ORLANDO
K 11 N 55 C -09 JOSE A GALAN
Tunja

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

Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 23/08/25 Hasta: 22/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 22/09/2025 07:41:53

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	10479	-
Lectura Actual	10547	-
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	68	
Prefacturado	-	
Total Consumo	68	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 4460
Circuito - Nodo: 14512 - 1387 — Ruta: 740062604605830
Grupo: 11 — Med. Activa: 14060388
Estrato: 3 — Med. Reactiva:
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001030001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	68	09/2025	$ 862,3137	68	-15	$ 58.637	-$ 8.796

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: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 1.719

Indicadores de calidad

Mes	Dia	Diam	Dmg	Fia	Fiam	Fmg
8	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vlrunitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 69.770
Fecha: 31/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 58.637
SUBSIDIOS	-$ 8.796
Ajuste Decena	$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 8.796

TOTAL PERIODO	$ 49.844		
TOTAL BASE IVA	$ 0		
IVA	$ 0	Total Externos	$ 8.796

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 58.640

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

Sentra Autoretenedores 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 **990366761**
Documento Equivalente Electrónico No. **219399020**
Fecha Vencimiento **01 OCT/2025**
Total a pagar **$ 58.640**

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1129	20

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Cristian Santiago Ibañez Cuta	IDENTIFICACIÓN: 1007.493582
TELEFONO: 3026177817	VEREDA/BARRIO: la granja.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Ron	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	6m.
RAZA	D. común	PESO	2,8 Kg.
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Amarillo X		
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:
	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 20

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristian Santiago Ibañez Cota

CEDULA: 1007493582

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 54 #10 - 21

CORREO ELECTRÓNICO: yuliancadi@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B6

BARRIO: la granja

CELULAR: 3026177819

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Ron

ESPECIE: Canino [ ] Felino [x]

RAZA: D. Común

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [x] Hembra [ ]

COLOR: Amarillo

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900263005728197

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631753

Angie Cano
CC1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049655592.

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: Ron

ESPECIE: Canino: __ Felino: x

SEXO: Macho: x Hembra: __

Yo Santiago Ibañez Cuta identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1007493582 de Sogamoso, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09. / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1049655592

TELÉFONO: 3026178181

DEJANDO HUELLA ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 22-09-25

Yo Cristian Santiago Ibañez Cuta
Identificado con cedula de ciudadanía número 1007493582 expedida en Sogamoso, Boy
residente en la dirección calle 54 #10-21 barrio La granja. de la ciudad de Tunja.

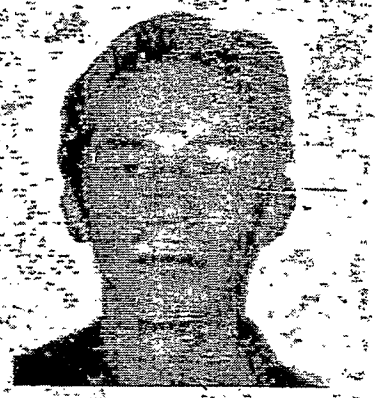
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Julian Camilo Caro Diaz.
identificado con cedula de ciudadanía número 1049655592 expedida en Tunja, Boy
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Ron de especie Felino de raza Masculino el cual reside en nuestro hogar 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

Santiago Ibañez C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO 1.007.493.582

IBAÑEZ CUTA
APELLIDOS

CRISTIAN SANTIAGO
NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-FEB-2001
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-MAR-2019 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-0727700-01076431-M-1007493582-20190524 0065517700A.2 7325385749

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 22/09/2025

Ficha: 15001917807100001810

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CRISTIAN SANTIAGO

Apellidos: IBAÑEZ CUTA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1007493582

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/02/2022

Última actualización ciudadano: 15/02/2022

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

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

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



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 · Bancavía · BBVA* · Banco AV Villas* · Banco GNB Sudameris · Bancolombia* · Banco Falabella · Scotiabank Colpatria* · Banco Pichincha · Davivienda* · Daviplata · Rappi pay · dale!

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

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

Puntos Presenciales

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

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

Eficiencia energética

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

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

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

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

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

¡Hola!

CARLOS EDUARDO SOTO
CL 54 10 21 01 - LOS TRIGALES
TUNJA

vanti
Más formas de avanzar

Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP
Medidor Gas No. 4007112-758254

Lote: P03GNCB **Ruta:** 0010760722771005000 **Código del Sector:** 102

Cuenta o referencia de pago **60234204**

vanti LISTO

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

TU CUPO VANTI LISTO **APROBADO ES:** **$ 4.800.000**

Grupo Vanti Comunica:

Evita fraudes en línea al pagar tu factura.
Ingresa siempre digitando:

www.grupovanti.com

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gasoriente S.A. ESP, Gasnacer S.A. ESP

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.

102 0010760722771005000 28815 P03GNCB Y1

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1130	21

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ana Karina Tolosa Herrera.	IDENTIFICACIÓN: 1067.863.675
TELEFONO: 3013817894	VEREDA/BARRIO: La Granja

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Coltrains.	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	10meses.
RAZA	Domh	PESO	2.7kg.
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Naranja X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL NERVIOSO X		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

T.P. 43881

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 21

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Karina Tobar Herrera

CEDULA: 1067863675

DIRECCION DE RESIDENCIA: Orra 8 dl 51 - 38

CORREO ELECTRÓNICO: anatovarakth.30.wr@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: La granja

CELULAR: 3013817894

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Coltrains

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 10 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Naranja

ESTERILIZADO: No

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

MICROCHIP: 900263005728166

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano CC 1049631752

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631752

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1067863675

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: Oliver

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Ana Karina Tobar H. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1067863675 de Montería, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1067 863 675

TELÉFONO: 3013819894

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.067.863.675

TOBAR HERRERA
APELLIDOS

ANA KARINA
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 21-SEP-1987
CAREPA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

19-SEP-2006 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARZON VACHA

INDICE DERECHO

P-1300100-43159994-F-1067863675-20070528 0358107146A 02 721284091

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 22/09/2025

Ficha: 15001009501300000989

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA KARINA

Apellidos: TOBAR HERRERA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1067863675

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/03/2019

Última actualización ciudadano: 24/05/2019

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX
- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia

O EQUIVALENTE DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS DE
NJA

No Documento Equivalente
DETJ752470

Suscriptor
632414

do la circularidad una realidad <br> página web https://urbaser.co/tunja/// facebook: Urbaser Tunja

emeja en todos sus efectos a una letra de cambio, Art. 774 de C.C. Urbaser S.A. E.S.P. - Nit. 900.159.283-6 n\
re Urbaser Tunja S.A. E.S.P. dirigirse a: Centro CÃ-vico y Comercial Plaza Real local 116 - Canales de
enciÃ³n al cliente 3115948411 o al WhatsApp 3213309965 - Horario de atenciÃ³n: De lunes a viernes de 8:00

Datos liquidación						Periodo	
		Estrato/Rango	3	% Subsidio	11	Fecha Inicial	
ocupadas		Volumen	0.00	% Contribución	0	01072025	
0		Densidad	0.00	Meses DeudaMeses Deuda	0	Fecha Final	
0		% Participación	0.00	Días Facturados	30	31072025	
	Frecuen. Poda Árboles	0	Frecuen. Corte Césped	0	Frecuen. Recolección	1	

1	2	3	4	5	6
37,069	37,546	37,484	39,583	37,134	36,893

		TRBL (Toneladas de barrido y limpieza)	TRLU (Toneladas de limpieza Urbana)	TRRA (Toneladas de Rechazo de Aprovechamiento)	TRA (Toneladas Efectivamente Aprovechadas)	TRRA (Toneladas de Rechazo de Aprovechamiento)	TAFNA (Tonaldas de Residuos No Aprovechables Aforadas
Periodo actual		.0015	.0183	.0000	.0046	.0370	.0000
Historico MES	1	.0020	.0174	.0000	.0044	.0396	.0000
	2	.0020	.0174	.0000	.0044	.0396	.0000

VBA (Valor Base de Aprovechamiento por Toneladas de Residuos Aprovechables)	154874	CVNA (Costo Variable por Toneladas de Residuos no Aprovechables)	176981	CFT (Costo Fijo Total)	31171

Dónde paga su factura

Electrónicos

Botón de pagos PSE: Ingresando a http://www.veolia.com.co/tunja-yopal o escaneando el código QR que se encuentra en la parte inferior de la primera página de la factura.

Red Multicolor "Redeban": Internet, Cajeros automáticos; APP Móvil de los bancos BBVA, Caja Social, Davivienda, Colpatria, Confiar y Corpbanca, Datáfonos y en Puntos Pago. Código del Convenio 60.

Red ATH: Internet y Cajeros Automáticos de Villas y Occidente y Corresponsales Bancarios.

Banco GNB Sudameris: Ingresando a https://www.gnbsudameris.com.co/

Red de cajeros Servibanca: Cajero verde.Billeteras Virtuales: Tpaga, Claropay, Compensar, Nequi, Veci, Rappipay.

Ventanilla

Efecty: Puntos de servicio a nivel nacional, 800 puntos a nivel local,

convenio de recaudo en línea código 112176 (Valor máximo por transacción $500,000).

Banco GNB Sudameris

Banco Popular

Banco de Occidente

Banco Davivienda, (Corresponsales

Banco BBVA (Corresponsales Bancarios)

Datáfono: Se reciben pagos con tarjeta de crédito o débito, dispositivos ubicados en:
-Plaza Real local 146
-Centro Comercial Centro Norte Local 80

Banco Colombia

Corresponsales: Punto Red, Farmatodo, Flamingo, Banco Unión, Ualá, Tarjeta Mefía.

Banco Colombia

Corresponsales: Punto de Pago, Practisistemas, Recargamos.co, Movilservicios, Movil, Movilred, PagoFacil, refácil, bemovil, (Kioscos en 103 supermercados Olímpica, Exito, Carulla, Jumbo).

Banco Colpatria Cencosud: Jumbo, Spid.

Descripción Factura Veolia

Plazos de pago: Allí se fija la fecha de emisión de la factura, el periodo facturado así como la fecha para el pago oportuno y la fecha máxima de pago.

Datos Generales: Nombre del subcriptor, dirección del inmueble y de la correspondencia, uso y estrato asignado así como la ruta, sector y orden determinados por la empresa.

Datos del Medidor y Consumo: Se encuentran los datos del medidor como (marca, serial, diámetro y clase). las fechas y lecturas anteriores y actual así como los metros cúbicos consumidos y facturados y la inconsistencia fijada por

Liquidación Concepto de Acueducto, Alcantarillado y Otros: Allí se especifican los valores a pagar a la empresa Veolia Aguas de Tunja S.A E.S.P por conceptos de consumo, cargo fijo, alcantarillado subsidios y/o contribuciones, convenios y otros

Últimos Consumos: Se aprecian los consumos de los últimos 6 meses facturados en un histograma.

Facturas Pendientes por Cancelar: En este recuadro se especifican las últimas 6 facturas pendientes de pago.

Novedades: Cualquier observacion y/o novedad de la empresa Veolia Aguas de Tunja S.A E.S.P.

Vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos - S.S.P.D

Señor usuario

Veolia Colombia

@ta_tunja

http://www.veolia.com.co/tunja-yopal

632414

Renovando el Mundo VEOLIA

urbaser

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1131	27
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: Ana Karina Tobar Herera	IDENTIFICACIÓN: 1067.863.675	
TELEFONO: 301 3817894	VEREDA/BARRIO: La Granja	

HISTORIA DEL PACIENTE			
NOMBRE:	Peluza	**SEXO**	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	**EDAD**	3 años
RAZA	D Canún	**PESO**	sp
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS X CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

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

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO
Y-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 22

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Karina Tobar Herrera	
CEDULA: 1067863675	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 8 cll 51-38
CORREO ELECTRÓNICO: anatovarakth.30.wr@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: 132
BARRIO: La granja	CELULAR: 3013887894

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Peluza	ESPECIE: Canino [ ] Felino [x]
RAZA: D. común	EDAD: 3 año
SEXO: Macho [x] Hembra [ ]	COLOR: Gris
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACION: COMPAÑÍA [x] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900263005728165	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Andrea Cano
CC 1049607732

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1044631753

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1067 863 675

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: Peloza

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Ana Karina Tobar H. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1067 863 675 de Monteria, 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 28 de 09 / 2025.

FIRMA: Ana K. Tobar

C.C: 1067 863 675

TELÉFONO: 301 381 78 94

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.067.863.675

TOBAR HERRERA
APELLIDOS

ANA KARINA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-SEP-1987
CAREPA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

19-SEP-2006 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1300100-43159994-F-1067863675-20070528 0358107146A 02 221284991

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 22/09/2025

Ficha: 15001009501300000989

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA KARINA

Apellidos: TOBAR HERRERA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1067863675

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/03/2019

Última actualización ciudadano: 24/05/2019

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX
- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia

DOCUMENTO EXPEDIDO PARA LOS SERVICIOS PÚBLICOS Y DOMICILIARIOS ELECTRÓNICO
EOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P.
IT: 820000671-7

VEOLIA

No. Doc Equivalente: DETJ752470

Suscriptor: 632414

Pág 1 de 1

UDE: f44ed9acdad64bf9215c331afa83346676867324349 6c0fc88270625a673f3741c28751d84048 5a81 2264d12c2da05f

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-08-26	2025/julio	2025-09-05		17648139

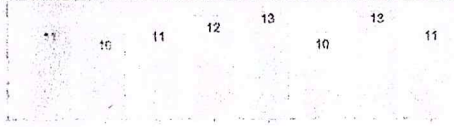
Información del Cliente

JOSE LIBORIO PULIDO URBANO
CR 8 CL 51 - 38 APTO 201
Sector: 7
Uso: Residencial
Ruta: 801 - Orden: 3880
Ciclo: 2019
Estrato: 3 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->C17LA469875, Diametro ->15
Fecha anterior ->18/07/2025 Lectura ->538
Fecha actual ->19/08/2025 Lectura ->551
Novedad ->TOMA EXITOSA
Consumo ->13
Fecha anterior ->18/07/2025 Lectura ->538

Gráfica Histórica de Consumo



Datos adicionales

Fecha ultimo pago: 08-08-2025
Valor ultimo pago: 112481.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011
Costo de corte y reconexión: 65.481
Unidades de Vivienda: 1

202501	202502	202503	202504	202505	202506	202507
$77,478	$75,397	$80,084	$85,266	$90,448	$75,412	$90,448

Liquidación Conexos Acueducto/Alcantarillado/Aseo y Otros

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UM	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS CONCEPTO	VALOR	%	IMPUESTO VALOR	VALOR TOTAL
SERVICIO ACUEDUCTO									
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1,00	94	22.112,11	SUBSIDIO CARGO FIJO ACUEDUCT	3.316,82			18.795,29
91	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	13,00	D90	2.827,17	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDUCTO	3.109,92			33.643,29
SERVICIO ALCANTARILLADO									
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	13,00	D90	2.354,71	SUBSIDIO CONSUMO ALCANTARILLAD	2.331,12			28.280,11
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1,00	94	11.056,0	SUBSIDIO CFIJO ALCANTARILLADO	1.326,73			9.729,34
SERVICIO ASEO URBASER									
27	APROVECHAMIENTO	1,00	94	1.338,00					1.338,00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1,00	94	40.602,00	SUBSIDIO	4.612			35.990,00

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10703505
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Saldo a Favor: 0

Subsidios/Contribuciones — **Valor**

SUBSIDIO	-4.612
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-3.316,82
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-3.109,92
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-2.331,12
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-1.326,73

TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCION:

Otros Cobros

% SUBSIDIO Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

Uso	Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 3	10	12	10	3	0	0

Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	90.448,03
Valor Aseo	37.328,00
Total	127.776,00

Vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos - SUI

Firma Digital:

dE6wlCiBVRSwtz4y8BV6OnzfY4CnS5jNTivvQsxXn6cDAwPCNeW3VxrB5SJ2BVynyd+jC1yFJCB7GJ2QhiO+A/gGnRSnvQwYk7F0BBo/4fiMTPuCM3SdvnaGhkt1C8F+dLYwSbSNGwJ+5Ge3q9yTz3l8119/RKWOKWiQlNO5DmqDF6FnVPsZpB2NvEPhr+Y1yskkjDa9z9Mwhn3ofoUCG+/JO2W/wiAJXJ8/1qcqTvKOnAlnCIDpfeI3NS5CKEJAd7A54BOVhk2VrKgMtM0HZ09xAKnU+uuTyASLkK3HF5EnuQrIzYn/54m3noJO51WnVfpm8vp/i7P1OAtwCg==

VEOLIA urbaser

No. Doc Equivalente:	DETJ752470
Valor Acueducto y Alcantarillado $	90.448,03
Valor Aseo $	37.328,00
Valor Total a Pagar $	127.776,00

41577099980017188020001764613939000000012777696202509 08

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1132	23

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Leidy Rosmira Quintero Quintero	IDENTIFICACIÓN:	33.367.964
TELEFONO:	3205592463	VEREDA/BARRIO:	J. Antonio Galán

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mague	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	7meses
RAZA	Frenchi P	PESO	4.3kg.
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: 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. 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 23

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Leidy Rosmira Quintero Quitero

CEDULA: 33367964

DIRECCION DE RESIDENCIA: Orra 11 # 55B-42

CORREO ELECTRÓNICO: leidiquin@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: J. Antonio Galán

CELULAR: 3202592463

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Maggie

ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]

RAZA: French P.

EDAD: 7 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Tricolor

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900263005728163

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049633733

Angie Cano
CC 1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33 367 964

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: maguie.

ESPECIE: Canino X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Jeisy Ramirez Quintero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33.367964 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

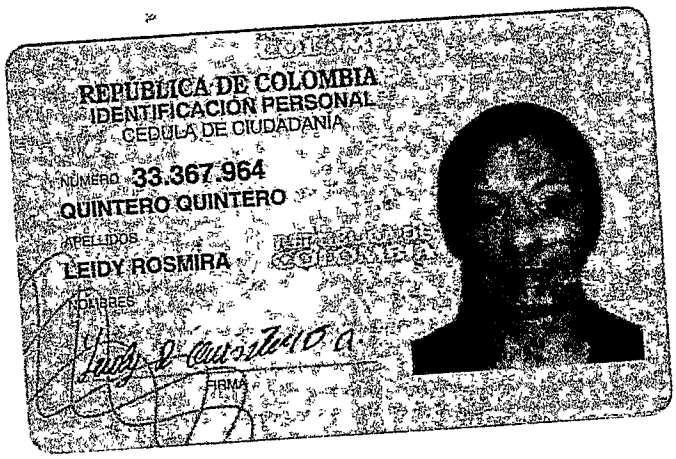
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de Septiembre 2025.

FIRMA: Jeisy R Quintero C.
C.C: 33 367 964
TELÉFONO: 3202592463

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

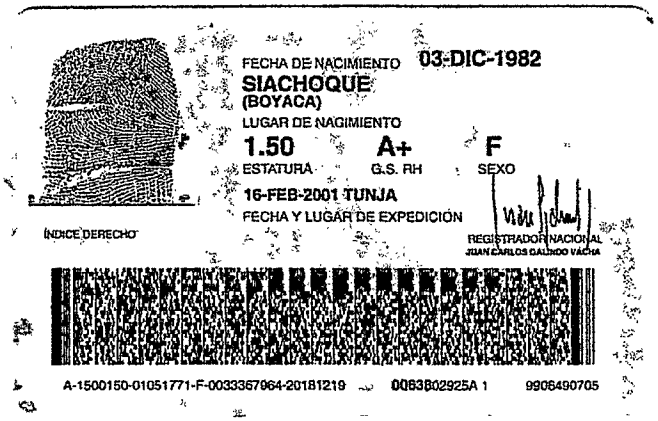
ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 33.367.964
QUINTERO QUINTERO
APELLIDOS
LEIDY ROSMIRA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-DIC-1982
SIACHOQUE
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-FEB-2001 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-1500150-01051771-F-0033367964-20181219 0063802925A 1 9906490705

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 09/09/2025

Ficha: 150019201108200011647

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LEIDY ROSMIRA

Apellidos: QUINTERO QUINTERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33367964

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/04/2023

Última actualización ciudadano: 02/10/2023

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

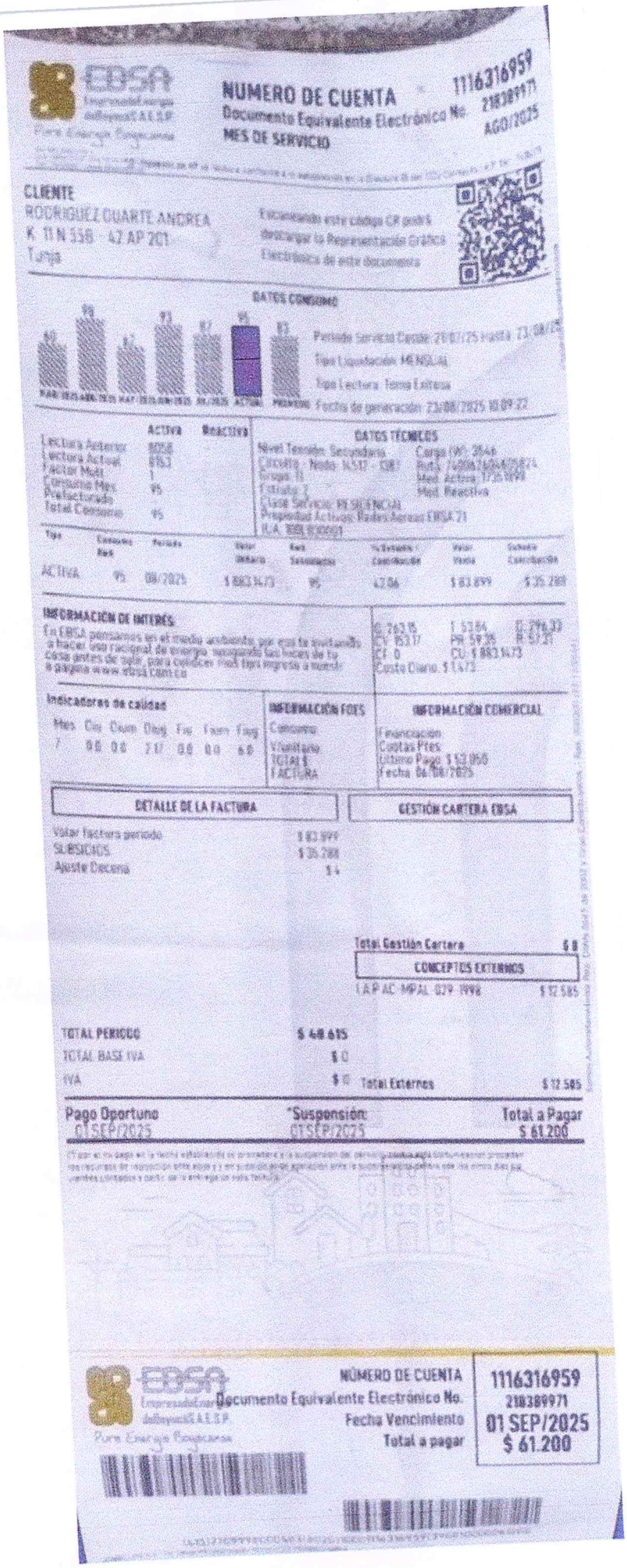
Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX



EBSA
Empresa de Energía Boyacense

NUMERO DE CUENTA 1116316959
Documento Equivalente Electrónico No. 218389971
MES DE SERVICIO AGO/2025

CLIENTE
RODRIGUEZ DUARTE ANDREA
K 11 N 53B - 47 AP 201
Tunja

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

DATOS CONSUMO

	ACTIVA	Reactiva
Lectura Anterior	8058	
Lectura Actual	8153	
Factor Mult	1	
Consumo Mes	95	
Prefacturado		
Total Consumo	95	

DATOS TECNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 3546
Circuito - Nodo: N.517 - 1081
Ruta: 1x80A1x6kA/0.8FA
Cargas: 11
Med. Activa: 1F2S-9999
Estrato: 3
Med. Reactiva
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21

Tipo	Consumo Real	Periodo	Valor Unitario	Real Subsistencia	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	95	08/2025	$ 883.473	95	42.06	$ 83.899	$ 35.288

INFORMACION DE INTERES:
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

E: 263.15	I: 57.84	G: 296.33
CV: 153.17	PR: 59.26	R: 57.21
CF: 0	CU: $ 883.473	
Costo Diario: $ 1.673		

Indicadores de calidad

Mes	Cic	Cuen	Dsag	Fac	Tasm	Flag
7	00	00	210	00	0.0	60

INFORMACIÓN FOTS
Consumo
Vivienda
TOTAL $
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación
Cuotas Ptes
Ultimo Pago: $ 53.050
Fecha: 04/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor Factura periodo	$ 83.899
SUBSIDIOS	$ 35.288
Ajuste Decena	$ 4
TOTAL PERIODO	$ 48.615
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P.A.C. MPAL 029 1998	$ 12.585
Total Externos	$ 12.585

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01SEP/2025	01SEP/2025	$ 61.200

*El pago en la fecha establecida es oportuno y la suspensión del servicio podrá efectuarse después de [illegible]

EBSA
Empresa de Energía Boyacense

NUMERO DE CUENTA 1116316959
Documento Equivalente Electrónico No. 218389971
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 61.200

Scanned with CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 01. 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1133	24

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Maria Fanny Pineda Fonseca	IDENTIFICACIÓN:	40.046.928
TELEFONO:	3162571157	VEREDA/BARRIO:	la granja.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Nube Blanca	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [ ]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	2 años
RAZA	French P	PESO	4.3kg
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 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 saben.	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: 29/11/2021
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 24

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Fanny Pineda Fonseca

CEDULA: 40046928

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 54 #7-24

CORREO ELECTRÓNICO: miyamfino54@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: la granja

CELULAR: 3162591157

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Nube blanca

ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]

RAZA: French P.

EDAD: 2 año)

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900263005728171

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1044631733

Angie Cano
C.C. 1044644032

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40.046.928

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: Nube Blanca

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Fanny Pinel Fonseca identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40.046.928 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

FIRMA: Fanny Pinel

C.C: 46.046.928

TELÉFONO: 316 257 11 57

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.046.928

PINEDA FONSECA

APELLIDOS

MARIA FANNY

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-FEB-1980

TUTA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-MAR-1998 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-07000100-00314720-F-0040046928-20110718 0027433713A 1 36278169

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:	23/09/2025
Ficha:	15001920500400001675

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA FANNY

Apellidos: PINEDA FONSECA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40046928

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	06/09/2022
Última actualización ciudadano:	06/09/2022
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:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

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

NIT 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N°[illegible] Impuesto de AP se factura conforme [illegible] Tel.: 7405770

NUMERO DE CUENTA **464005859**
Documento Equivalente Electrónico No. **218398540**
MES DE SERVICIO **AGO/2025**

CLIENTE
PINEDA LUIS FELIPE
C 54 N 7 - 24 AP 103
Tunja

Escaneando el código QR podrá descargar la representación Gráfica Electrónica del Documento

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde 21/07/25 Hasta: 22/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 22/08/2025 06:03:59

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	13998	-
Lectura Actual	14040	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	42	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	42	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 376
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100C090001
Carga (W): 1850
Ruta: 700064097801038
Med. Activa: 4407514
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 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: $ 1.017

Indicadores de calidad

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

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 38.950
Fecha: 22/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 37.092
SUBSIDIOS	-$ 5.564
Ajuste Decena	-$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

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

TOTAL PERIODO	**$ 31.526**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	Total Externos $ 5.564

BANCO GNB SUDAMERIS
PRINCIPAL

Pago Oportuno 01 SEP/2025 | 01 | 2ª Suspensión 01 SEP/2025 | OF. 720 | **Total a Pagar** $ 37.090

(*) 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 dentro de los cinco días 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: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1134	25

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Camila Fonseca Bautista	IDENTIFICACIÓN: 1051.065.503
TELEFONO: 3116815460	VEREDA/BARRIO: Santa Rita.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Felix	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	7meses
RAZA	D. comun	PESO	2.5kg
COLOR	BLANCO X NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Amarillo X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: 1-437281
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 25

FECHA DE REGISTRO: DIA 23. MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Camila Fonseca Bautista

CEDULA: 1051065503

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 57 #10-17 P 4

CORREO ELECTRÓNICO: garaacamila1304@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Santa Rita

CELULAR: 3116815460

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Felix

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. Común

EDAD: 7 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Amarillo - blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900263005728169

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631703

Angie Cano
CC 1049640432

Camila Fonseca B.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1051065503

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: Felix

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Camila fonseca Bautista identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1051065503 de Tunja - Boyaca, 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 medicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

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

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

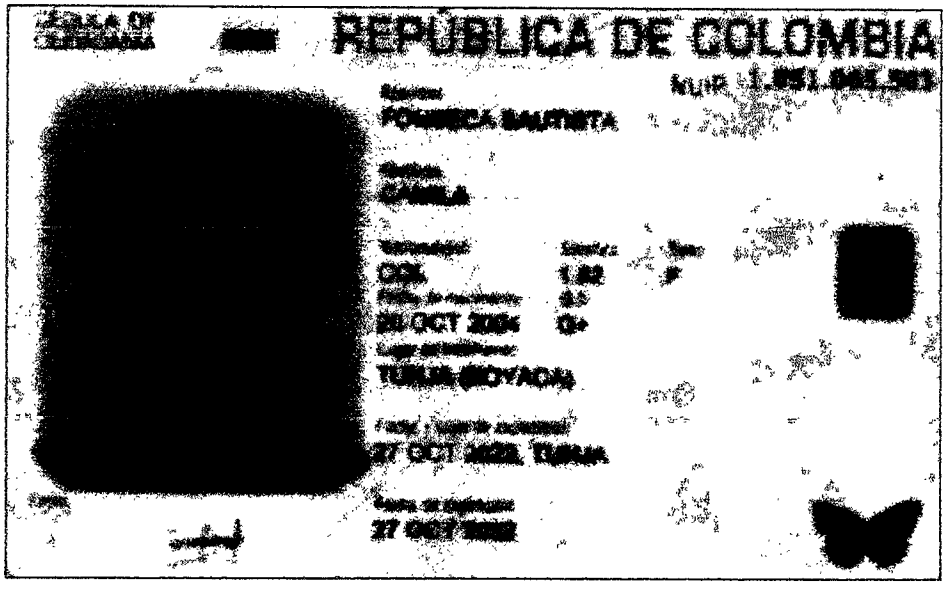
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

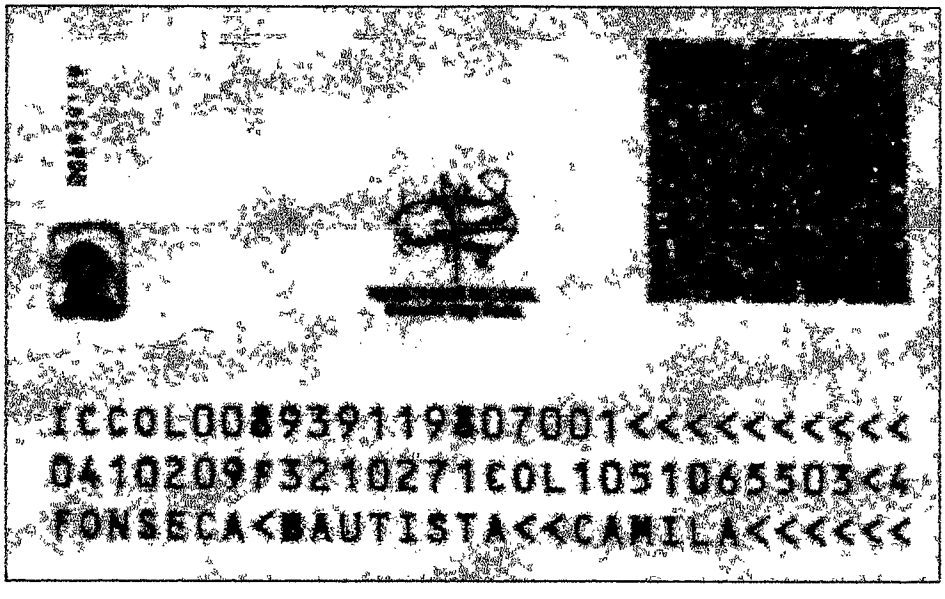
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

FIRMA: Camila Fonseca Bautista
C.C: 1.051.065503
TELÉFONO: 3116815960

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPÚBLICA DE COLOMBIA
FONSECA BAUTISTA
CAMILA
O+
TUNJA (BOY)
27 OCT 2023, TUNJA


ICCOL00893911980700 1<<<<<<<<<<<<
0410209F3210271COL1051065503<4
FONSECA<BAUTISTA<<CAMILA<<<<<<

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 23/09/2025

Ficha: 15001041502800001146

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CAMILA

Apellidos: FONSECA BAUTISTA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051065503

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/03/2019

Última actualización ciudadano: 30/03/2023

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

Pora

Nit 891.800.
O.R. EBSA
Tel: 7405

VTA 1227414897

lectrónico No. 218361553

AGO/2025

ioña 25 del CCU Contacto I.A.P Tel.: 7405770

CLIENTE
HIGUERA PUERTO SEGUNDO ANATOL
C 57 10 - 17 P 4
Tunja

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

Vigilado Supersservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/07/25 Hasta: 23/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 23/08/2025 01:09:43

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	2343	-
Lectura Actual	2427	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	84	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	84	-

DATOS TECNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 3556
Circuito - Nodo: 14512 - 322
Ruta: 7400626046011015
Grupo: 11
Med. Activa: 34135245
Estrato: 3
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100B560001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	84	08/2025	$ 883,1473	84	15	$ 74.184	-$ 11.128

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: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.971

Indicadores de calidad

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

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 67.930
Fecha: 04/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 74.184
SUBSIDIOS	$ 11.128
Ajuste Decena	-$ 4
TOTAL PERIODO	$ 63.052
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 11.128
Total Externos	$ 11.128

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

Pago Oportuno	Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 74.180

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

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

NÚMERO DE CUENTA 1227414897
Documento Equivalente Electrónico No. 218361553
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 74.180

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1135	26

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Alfonso María Pereira Porras	IDENTIFICACIÓN:	4.172.235
TELEFONO:	320 414 4624	VEREDA/BARRIO:	la granjera

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Max	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	10 meses
RAZA	Criollo	PESO	9kg.
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 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: NA	FECHA ÚLTIMO PARTO: NA	# PARTOS: NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 26

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Alfonso Maria Pereira Biral

CEDULA: 4172235

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 7B # 51-20

CORREO ELECTRÓNICO: dianaroaoperera@yvera@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B6

BARRIO: La granja

CELULAR: 3204144624

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Max

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 10 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Cafe-negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900263005728170

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
C.C. 1049631753

FIRMA DEL FUNCIONARIO

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049614231 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 Afonso Maria Pereira P. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 4172235 de Monidira., expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

FIRMA: [signature]
C.C: 1049614251 Tunja.
TELÉFONO: 3204144624

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 23/09/2025

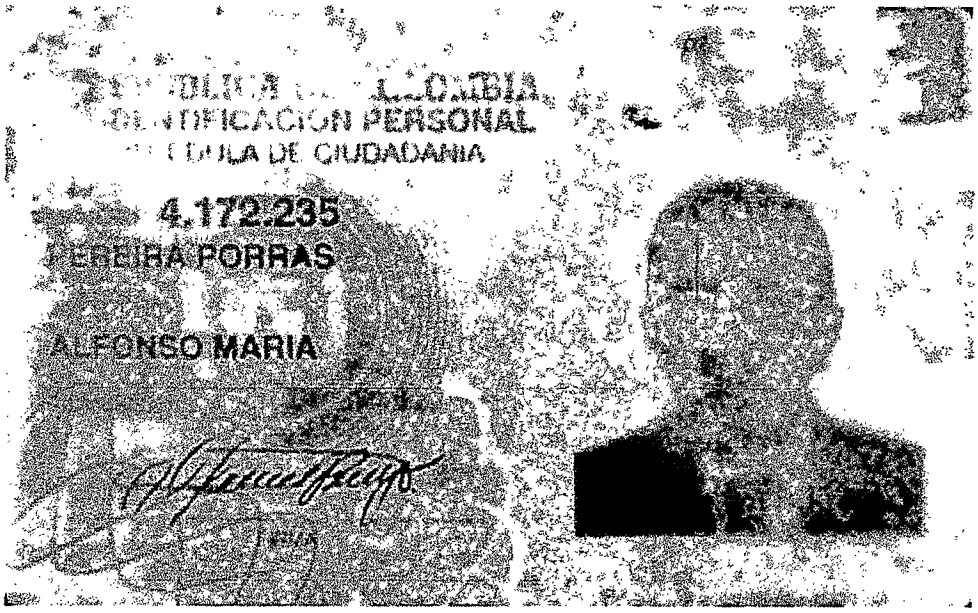
Yo Alfonso María Pereira Porras.
Identificado con cedula de ciudadanía número 4172235 expedida en Moniquira
residente en la dirección Cra 7B#51-20 barrio La granja. de la ciudad de Tunja.

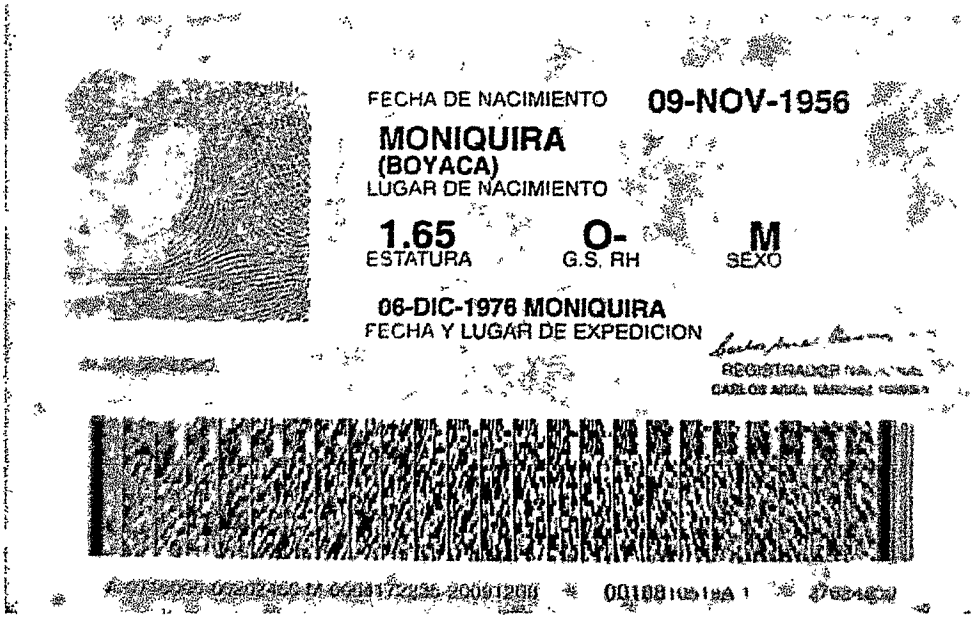
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Diana Rocio Pereira Rivera.
identificado con cedula de ciudadanía número 1049614251 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre MAX de especie canino de raza criollo el cual reside en nuestro hogar en 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

4.172.235 Moniquira.


IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
4.172.235
PEREIRA PORRAS
ALFONSO MARIA


FECHA DE NACIMIENTO 09-NOV-1956
MONIQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O-
G.S. RH
M
SEXO
06-DIC-1976 MONIQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR

https://reportes.sisben.gov.co/dnp_sisbenconsulta 67%

Registro válido

B6

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta: 22/09/2025

Ficha: 15001016501800000244

DATOS PERSONALES

Nombres: ALFONSO MARIA

Apellidos: PEREIRA PORRAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 4172235

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/03/2019

Última actualización ciudadano: 26/04/2019

Última actualización vía registros administrativos:

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

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

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

NÚMERO DE CUENTA 1170710663
Documento Equivalente Electrónico No. 217045771
MES DE SERVICIO JUL/2025

CLIENTE
CARDEN, RODRIGUEZ NELSON YOB
K7 B 51 -20
Tunja

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

DATOS CONSUMO

ENE/25	MAR/25	ABR/25	MAY/25	JUN/25	ACTUAL	PROMEDIO
95	84	86	74	75	77	82

Periodo Servicio Desde: 21/06/25 Hasta: 21/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de genera...: 21/07/2025 06:23:43

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	4391	
Lectura Actual	4468	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	77	
Prefacturado		
Total Consumo	77	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundario — Carga: 6V0 - 3179
Circuito - Nodo: 14512 - 23399 - Ruta: 7000295057010I5
Grupo: 11 — Mod. Activa: 19312041
Estrato: 3 — Mod. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Ar...nos Redes Aurora EBSA 21
UVA: 10EH519

Tipo	Consumo Mes	Periodo	Valor Unitario	Cod. Subsidio/Cont.	% Subsidio/Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	77	07/2025	$ 905,7866	77	15	$ 65.217	$ 9.782

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
En ERSA 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 nos ingresa a nuestra página www.ersa.com.co

G: 280.6/ T: 54.69 D: 77.85
CV: 154.49 PR: 62.78 R: 63.1
CE: 0 CU: $ 905,7866
Costo Clarke: $ 1.648

Indicadores de calidad

Mes	Dia	Dlunt	Dlrg	Fia	Fiam	Flag
6	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FDES
Consumos:
Vigilancia:
TOTAL $ FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 135.930
Fecha: 01/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA		GESTIÓN CARTERA EBSA	
Valor factura periodo	$ 65.217		
SUBSIDIOS	-$ 9.782		
Ajuste Decena	$ 2		
		Total Gestión Cartera	$ 0
		CONCEPTOS EXTERNOS	
		LAP AC-NPAL-029-1998.	$ 9.783
TOTAL PERIODO	$ 65.437		
TOTAL BASE IVA	$ 0		
IVA	$ 0	Total Externos	$ 9.783

Pago PSI

Pago Oportuno	Suspensión	Total a Pagar
01AGO/2025	01AGO/2025	$ 65.220

Si por su propia decisión desea suspender el servicio, antes de la suspensión del servicio, solicite esta suspensión. Recuerde que los cargos fijos se causan aun cuando no haya consumo. Si no solicita la suspensión, el servicio se mantendrá activo y se facturará de acuerdo a los términos del contrato a partir de la entrega de esta factura.



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

NÚMERO DE CUENTA 1170710663
Documento Equivalente Electrónico No. 217045771
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar $ 65.220

(415)7709998000483(8020)1080117071066 3(3900)0000065220

Concepto Autoretenedores Res. 0114/1547 de 2012 y Gran Contribuyente – Res. 000200 de 2014

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N°: 1136	27

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Maria Beatriz Quintanilla Tovar	IDENTIFICACIÓN:	1.007.161.189
TELEFONO:	3229247958	VEREDA/BARRIO:	Monte Carlo

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Venus	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	1A 6m.
RAZA	Pitbull	PESO	25kg
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 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:
	Enero 2025	Marzo 2025	1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: [signature] T. 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 27

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mana Beatriz Quintanilla Tolar

CEDULA: 1007161109

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 14 #55A-98

CORREO ELECTRÓNICO: manabeatrizquintanilla12@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: 2

BARRIO: Monte Carlo

CELULAR: 3229479518

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Venus

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Pitbull

EDAD: 1a 6m

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco - gris

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900263005728175

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049637753

Angie Cano
cc 1049640732

María Quintanilla
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1007161109

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."

27

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Venus

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo María Beatriz Quintanilla Tovar identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1007161109 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 histerectomia (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de Sep / 2025.

FIRMA: María Quintanilla

C.C: 1007161109

TELÉFONO: 3229479518

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.007.161.109

QUINTANILLA TOVAR

APELLIDOS

MARIA BEATRIZ

NOMBRES



Maria Quintanilla

FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-NOV-2000

VILLETA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

20-MAR-2019 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0700100-01154120-F-1007161109-20200827 0071569983A 1 9912880873

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 23/09/2025

Ficha: 15001011501500001212

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA BEATRIZ

Apellidos: QUINTANILLA TOVAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1007161109

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/05/2024

Última actualización ciudadano: 06/05/2024

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

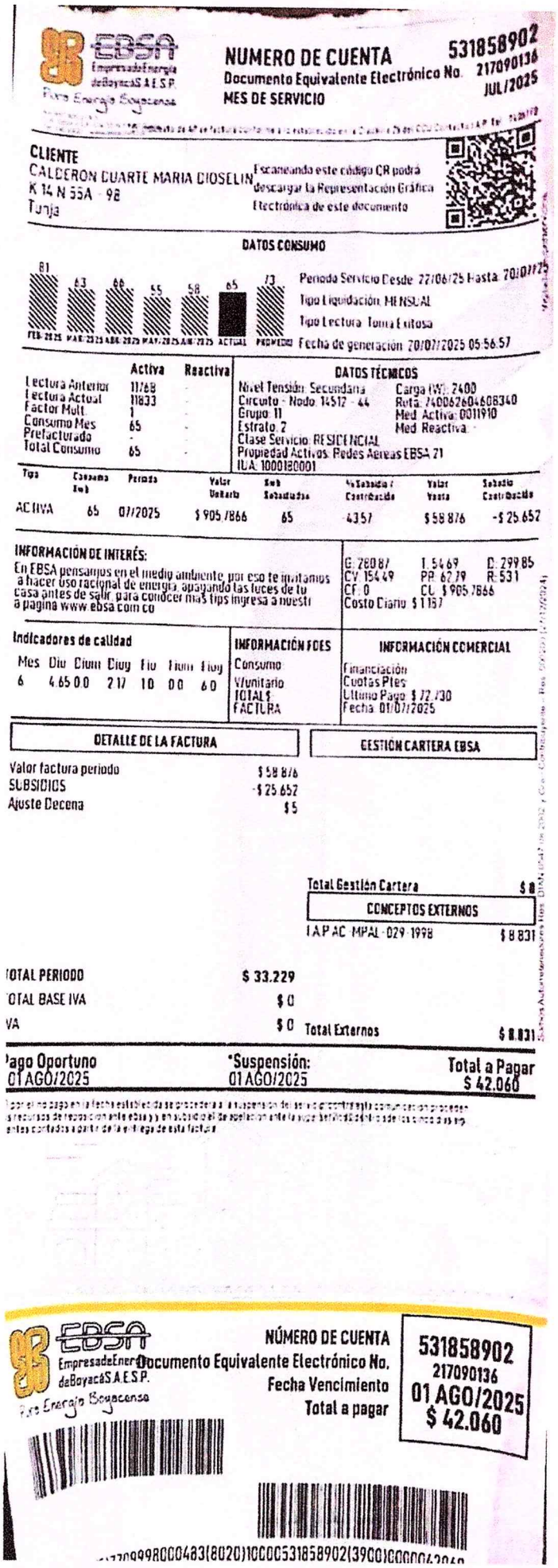
Contacto Oficina SISBEN

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

NUMERO DE CUENTA 531858902
Documento Equivalente Electrónico No. 217090136
MES DE SERVICIO JUL/2025

CLIENTE
CALDERON DUARTE MARIA DIOSELIN
K 14 N 55A - 98
Tunja

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

DATOS CONSUMO

FEB-2025	MAR-2025	ABR-2025	MAY-2025	JUN-2025	ACTUAL	PROMEDIO
81	63	66	55	58	65	73

Periodo Servicio Desde 27/06/25 Hasta 28/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 29/07/2025 05:56:57

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	11768	-
Lectura Actual	11833	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	65	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	65	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 44
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1000180001
Carga (W): 2400
Ruta: 7400626046086340
Med. Activa: 0011910
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	65	07/2025	$ 905,7866	65	43.57	$ 58.876	-$ 25.652

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: 28087 I: 54.69 D: 299.85
CV: 154.49 PP: 62.79 R: 531
CF: 0 CC: $ 905,7866
Costo Diario: $ 1.167

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dluy	Flu	Flum	Fluy
6	4.65	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo
V/unitario
TOTAL $
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación
Cuotas Ptes
Ultimo Pago: $ 72.730
Fecha: 01/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 58.876
SUBSIDIOS	-$ 25.652
Ajuste Decena	$ 5

GESTION CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P.A.C. MPAL 029 1998	$ 8.831

TOTAL PERIODO	$ 33.229
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 8.831

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 AGO/2025	01 AGO/2025	$ 42.060

Si por el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio siguiendo el mismo conducto y procesos utilizados de recaudo con ante ebsa y y en su contra el de apelación ante la vigente servicios públicos dentro de los cinco días hábiles 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 531858902
Documento Equivalente Electrónico No. 217090136
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar $ 42.060

(415)7709998000483(8020)100005318589021(3900)00000042060

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 01 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1137	28

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	María Beatriz Quintanilla Tafur	IDENTIFICACIÓN:	1007.161.109
TELEFONO:	3229479518	VEREDA/BARRIO:	Monte Carlo.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Calicafer	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	1A 6M.
RAZA	P. Tbull	PESO	26kg.
COLOR	BLANCO NEGRO 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 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
R-13281

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 28

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: María Beatriz Quintanilla Tovar

CEDULA: 1007161109

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 14 # 55A - 9B

CORREO ELECTRÓNICO: mariabeatrizquintanilla12@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: R6

BARRIO: Monte Carlo

CELULAR: 3229479518

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Calcifer

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Pitbull

EDAD: 1 a 6m

SEXO: Macho X Hembra

COLOR: Gris

ESTERILIZADO: SI

DESTINACION: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 900263005728162

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
CC 1049640932

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631753

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1007161109

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 agendas, 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."

28

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Calafon

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo María Beatriz Cantanillo Tovar identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1007161109 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de Sep / 2025.

FIRMA: María Cantanillo
C.C: 1007161109
TELÉFONO: 3229479518

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.007.161.109
QUINTANILLA TOVAR

APELLIDOS
MARIA BEATRIZ

NOMBRES

Maria Quintanilla

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-NOV-2000

VILLETA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

20-MAR-2019 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0700100-01154120-F-1007161109-20200827 0071569983A 1 9912880873

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 23/09/2025

Ficha: 15001011501500001212

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA BEATRIZ

Apellidos: QUINTANILLA TOVAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1007161109

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/05/2024

Última actualización ciudadano: 06/05/2024

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

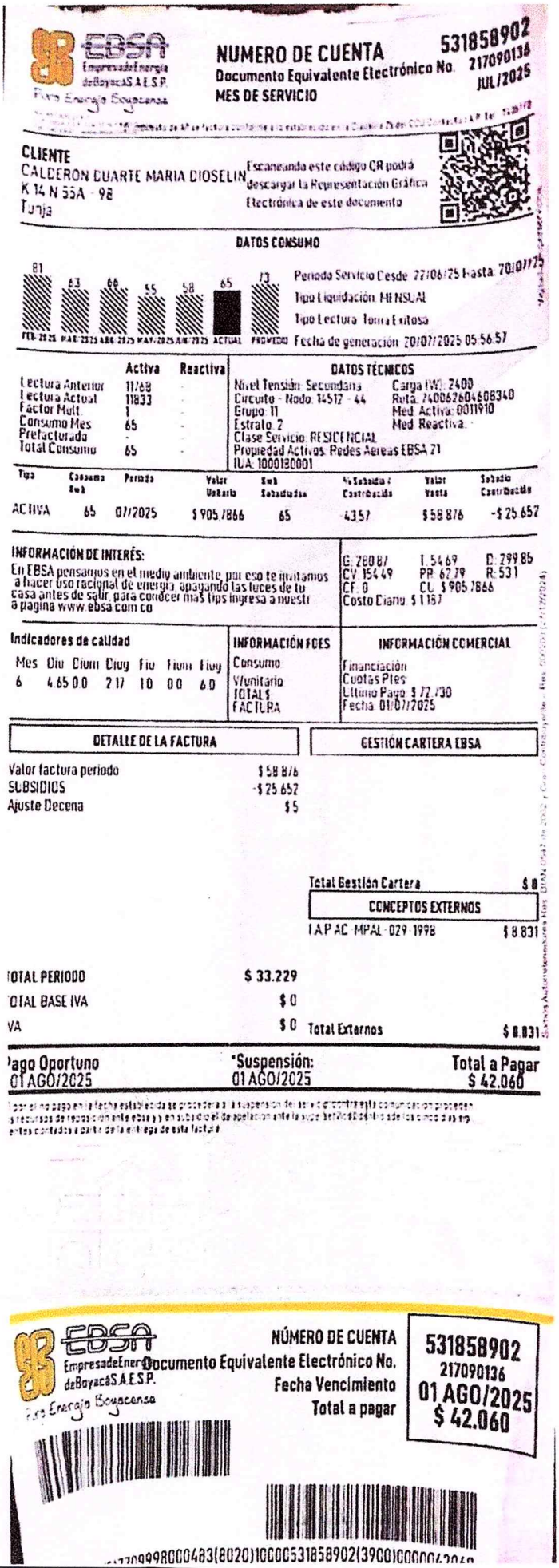
Contacto Oficina SISBEN

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.
Para Energía Boyacense

NUMERO DE CUENTA 531858902
Documento Equivalente Electrónico No. 217090136
MES DE SERVICIO JUL/2025

CLIENTE
CALDERON DUARTE MARIA DIOSELIN
K 14 N 55A - 98
Tunja

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

DATOS CONSUMO

FEB-2025	MAR-2025	ABR-2025	MAY-2025	JUN-2025	ACTUAL	PROMEDIO
81	63	66	55	58	65	73

Periodo Servicio Desde: 27/06/25 Hasta: 28/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 29/07/2025 05:56:57

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	11768	-
Lectura Actual	11833	-
Factor Mult	1	-
Consumo Mes	65	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	65	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 44
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA: 21
IUA: 1000180001
Carga (W): 2400
Ruta: 2400626046080340
Med. Activa: 0011910
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	65	07/2025	$ 905.7866	65	-4357	$ 58.876	-$ 25.657

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 I: 54.69 D: 299.85
CV: 154.49 PP: 67.79 R: 5.31
CF: 0 CU: $ 905.7866
Costo Diario: $ 1.167

Indicadores de calidad

Mes	Dlo	Dlom	Dlog	Flo	Flom	Flog
6	4.65.00	2.17	1.0	0.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo
V/unitario
TOTAL $
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 72.730
Fecha: 01/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 58.876
SUBSIDIOS	-$ 25.652
Ajuste Decena	$ 5

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P.A.C. MPAL - 029 - 1998	$ 8.831

TOTAL PERIODO	$ 33.229
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 8.831

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 AGO/2025	01 AGO/2025	$ 42.060

*Si el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio según lo comunicado en proceden si recursos de reposición ante esta y en subsidio el de apelación ante la superintendencia delegada de los cinco días hábiles contados a partir de la entrega de esta factura

Sujetos Autoretenedores Res. DIAN 0042 de 2002 y Gran Contribuyentes - Res. 000019 de 21/12/2024

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

NÚMERO DE CUENTA 531858902
Documento Equivalente Electrónico No. 217090136
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar $ 42.060

(415)7709998000483(8020)100005318589023900100000042060

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA: 29

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1138	
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: Erika Liseth Vasco Cardenas		IDENTIFICACIÓN: 1050.602.209
TELEFONO: 3115623702		VEREDA/BARRIO: Runta.

HISTORIA DEL PACIENTE			
NOMBRE:	Mona.	**SEXO**	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	**EDAD**	6años
RAZA	Criollo	**PESO**	9kg.
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [Dorado]		
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:**
	Junio 2025	Agosto 2025	3.

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

MEDICO VETERINARIO Y 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 29

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Erika Lueth Vinasco Cardenas

CEDULA: 1050602209

DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Runta

CORREO ELECTRÓNICO: vinascocardenaserikalueth@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Runta

CELULAR: 3115023707

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mona

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 6 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Dorado

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900263005728161

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631753

Angie Cano
CC1049640932

Erika Vinasco
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1050602209

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: MONA

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo ERIKA LISETH CUMASCO CALDERAS identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1050602709 de TUNJA, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

FIRMA: Erika Vargas

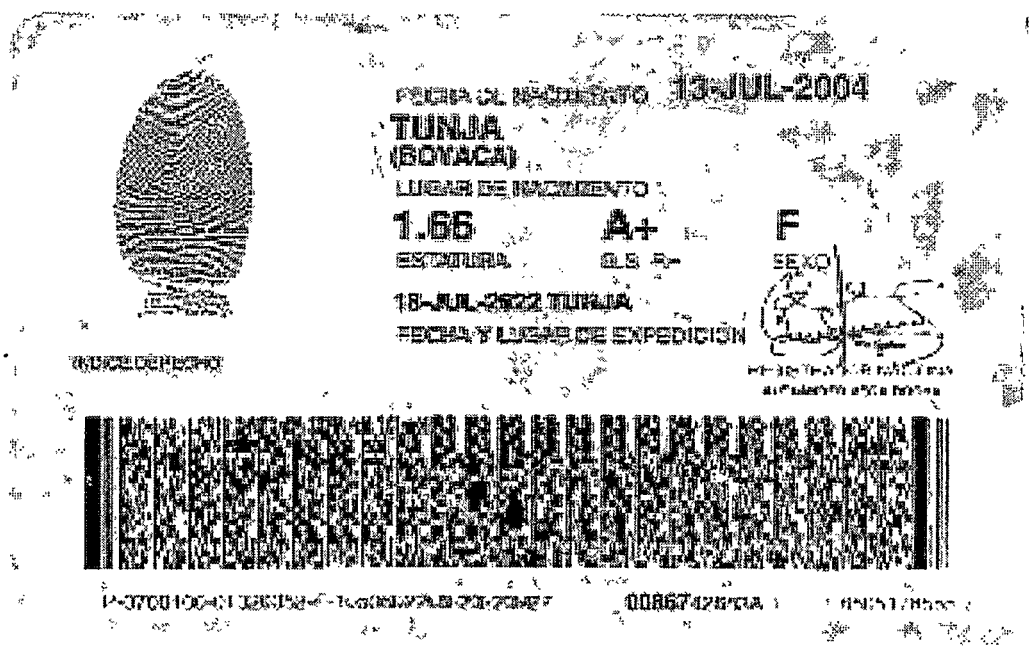
C.C: 1050602709

TELÉFONO: 3115023702

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.050.602.209
VINASCO CARDENAS
APELLIDOS
ERIKA LISETH
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 13-JUL-2004
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66
ESTATURA
A+
G.S. R.H.
F
SEXO
18-JUL-2022 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

sisben.gov.co

Fecha de consulta: 22/09/2025

Ficha: 150010375037000000001

A5

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ERIKA LISETH

Apellidos:

VINASCO CARDENAS

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1050602209

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

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

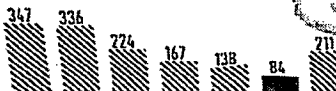
NUMERO DE CUENTA 642081489
Documento Equivalente Electrónico No. 212813831
MES DE SERVICIO MAR/2025

Nuestro nivel de servicio: El proyecto de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel - 7435773

CLIENTE
FONSECA GONZALEZ ALVARO
VR RUNTA SAN LUIS
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 03/01/25 Hasta: 29/03/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 29/03/2025 10:43:06

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	17529	-
Lectura Actual	17613	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	84	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	84	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14530 - 1168
Grupo: 31
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100/270001
Carga (W): 1400
Ruta: 2197300
Med. Activa: 060306814
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	28	03/2025	$ 940,0767	28	-47,55	$ 26.322	-$ 12.516
ACTIVA	28	02/2025	$ 940,0767	28	-47,55	$ 26.322	-$ 12.516
ACTIVA	28	01/2025	$ 940,0767	28	-47,55	$ 26.322	-$ 12.516

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

G: 364,23 T: 56,03 D: 280,91
CV: 154,46 PR: 79,49 R: 4,96
CF: 0 CU: $ 940,0767
Costo Diario: $ 487

Indicadores de calidad

Mes	Cto	Dium	Divg	Fto	Ftum	Ftug
1	2,23	0,06	31,6	3,0	1,0	29,0
2	2,23	0,0	31,6	3,0	0,0	29,0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 67.550
Fecha: 31/01/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 78.966
SUBSIDIOS	-$ 37.549
Ajuste Decena	$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA
Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$ 41.420		
TOTAL BASE IVA	$ 0		
IVA	$ 0	Total Externos	$ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
02 MAY/2025	02 MAY/2025	$ 41.420

(*) Para no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio previa comunicación procedente. Si dentro de los cinco días siguientes a la suspensión del servicio no se ha cancelado el valor de la factura, se procederá a la terminación del contrato.

Vigilado Superservicios

Comisión Autorreguladora Res. EXP 0547 de 2007 y Gran Contribuyente - Res. 000220 (21/12/2024)

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

NÚMERO DE CUENTA 642081489
Documento Equivalente Electrónico No. 212813831
Fecha Vencimiento 02 MAY/2025
Total a pagar $ 41.420

Escaneado con CamScanner

(415)7709998000483(8020)1000064208148 9(3900)0000041420

WMBILLING V 3 130 E3SA-PR USR (encoded) ID 25727 FECHA 20250329154 3 3

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1139	30

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Nilia Inés Palacios Pineda	IDENTIFICACIÓN:	24.202087
TELEFONO:	319 4937022	VEREDA/BARRIO:	La Granja

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Tequila	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO ___ FELINO X	EDAD	5meses.
RAZA	D.común	PESO	1.5Kg
COLOR	BLANCO ___ NEGRO X GRIS ___ CAFÉ ___ OTRO Amarillo 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___
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. 45281

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: 29/11/2022
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 30

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Niria Ines Palacios Pineda

CEDULA: 24202087

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Crra 7 #53-27

CORREO ELECTRÓNICO: michelley.19@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: La granja

CELULAR: 3194937027

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Tequila

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 5 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Carey

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900263005728174

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631753

Angie Cano
cc 1049645732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1000 322 764.

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: Tzqoila

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Nivia Ines Palacios Pineda identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 74202087 de Tuta, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

FIRMA:

C.C: 1000322767

TELÉFONO: 3194093022

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 23/09/2025

Yo Niria Inés Palacios
Identificado con cedula de ciudadanía número 24202087 expedida en Tuta, Boyacá
residente en la dirección Cra 7 # 53 - 27 barrio La Granja de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Jefferson David Palacios
identificado con cedula de ciudadanía número 1000322767 expedida en Oicata
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Tequila de especie Felina de raza Criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

24202087

REFUGIO ANIMAL



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-MAY-1967**

TUTA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | **O-** G.S. RH | **F** SEXO

25-NOV-1985 TUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00061123-F-0024202087-20080830 **0002**739479A 1 6780002588

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24.202.087**

PALACIOS PINEDA

APELLIDOS

NIRIA INES

NOMBRES

Niria Ines Palacios Pineda

FIRMA



30 Tequila
37 Whisky
32 Tazmania

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 22/09/2025

Ficha: 150019201108000013022

B3

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: NIRIA INES

Apellidos: PALACIOS PINEDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 24202087

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/05/2023

Última actualización ciudadano: 05/05/2023

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

empresadeEnergía deBoyacáS.A.E.S.P.
Pure Energía Boyacense

NÚMERO DE CUENTA 548360730

Documento Equivalente Electrónico No. 217059076

MES DE SERVICIO JUL/2025

Nit emp: 800 [illegible]
C.P. carta 5 LP Cra 10 n 16 [illegible] Apagado de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 75 del CCU Contacto LAP Tel - 7405770

CLIENTE
GAMBASICA CANO JOSE ANTONIO
K 9 N 53 - 27
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/06/25 Hasta: 21/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/07/2025 05:18:56

Vigilada Superservicios

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	22197	-
Lectura Actual	22290	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	93	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	93	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 3100
Circuito - Nodo: 14512 - 25895
Ruta: 700051802701010
Grupo: 11
Med. Activa: 28214794
Estrato: 3
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
TUA: 10EC150001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	93	07/2025	$ 905,7866	93	-15	$ 84.238	-$ 12.636

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

G: 280,87 T: 54,69 D: 299,85
CV: 154,49 PR: 62,79 R: 53,1
CF: 0 CU: $ 905,7866
Costo Diario: $ 2.387

Indicadores de calidad

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

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago $ 101.740
Fecha: 01/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 84.238
SUBSIDIOS	-$ 12.636
Ajuste Decena	$ 2
TOTAL PERIODO	**$ 71.604**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 12.636
Total Externos	$ 12.636

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 AGO/2025	01 AGO/2025	$ 84.240

(*) por el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio contra esta comunicación proceden los recursos de reposición ante esta y en subsidio el de apelación ante la superintendencia de servicios públicos 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)

Scanned with CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1140	31

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Nria Ines Palacios Pineda	IDENTIFICACIÓN: 24.202.087
TELEFONO: 319 493 7022	VEREDA/BARRIO: la granja.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Whisky	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	5 meses
RAZA	Doberman	PESO	1.7kg.
COLOR	BLANCO X NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Amarillo X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: _____
FIRMA O SELLO
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-PLA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 31

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Nirla Inel Pabaor Pineda

CEDULA: 24202087

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 7 # 53-27

CORREO ELECTRÓNICO: michelle.14@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: la granja

CELULAR: 3194937022

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Whisky

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D común

EDAD: 5 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco - amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900263005728164

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631753

Angie Cano
CC 1049640732.

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1000322767

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: whisky

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Nirza Ines Palacios Pinilla identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 24202087 de Tuta, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

FIRMA:

C.C: 1000322167

TELÉFONO: 3194937022

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 23/09/2025

Yo, Niria Inés Palacios
Identificado con cedula de ciudadanía número 24202087 expedida en Tuta, Boyacá
residente en la dirección Cra 7 # 53 - 27 barrio La Granja de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Jefferson David Palacios
identificado con cedula de ciudadanía número 1000322767 expedida en Oicata
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Whisky de especie
Felina de raza Criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

24202087

REFUGIO ANIMAL



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-MAY-1967

TUTA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | O- G.S RH | F SEXO

25-NOV-1985 TUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00061123-F-0024202087-20080830 0002739479A 1 6780002588

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.202.087

PALACIOS PINEDA

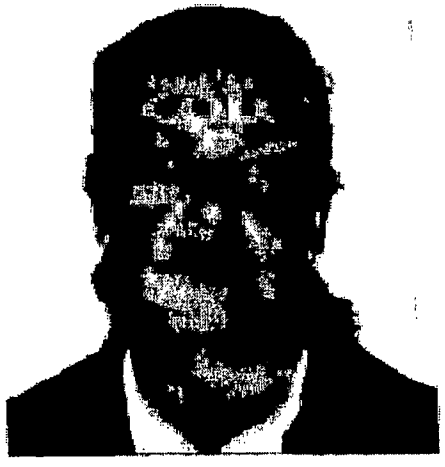
APELLIDOS

NIRIA INES

NOMBRES

Niria Ines Palacios Pineda

FIRMA



30 Tequila
37 Whisky
32 Tazmania

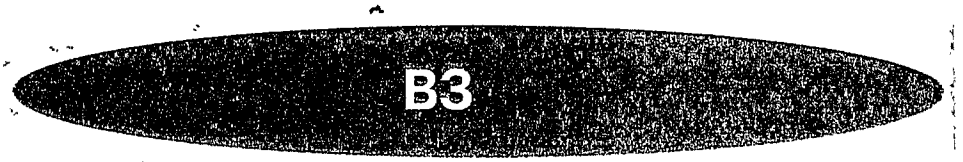
Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro Válido

Fecha de consulta: 22/09/2025

Ficha: 150019201108000013022



Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: NIRIA INES

Apellidos: PALACIOS PINEDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 24202087

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

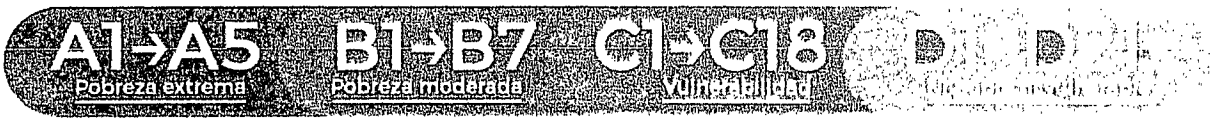
INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/05/2023

Última actualización ciudadano: 05/05/2023

Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

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

NÚMERO DE CUENTA 548360730

Documento Equivalente Electrónico No. 217059076

MES DE SERVICIO JUL/2025

Nit [illegible] Gran Contribuyente Resolución AP factura conforme a lo establecido en la Cláusula 75 del CCU Contrato I.A.P. Tel - 7405770

CLIENTE
GAMBASICA CANO JOSE ANTONIO
K 9 N 53 - 27
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/06/25 Hasta: 21/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/07/2025 05:18:56

Vigilada Superservicios

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	22197	-
Lectura Actual	22290	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	93	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	93	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25805
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
TUA: 10ED150001
Carga (W): 3100
Ruta: 700051802701010
Med. Activa: 28214794
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	93	07/2025	$ 905,7866	93	-15	$ 84.238	-$ 12.636

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

G: 280.87 T: 54.69 D: 299.85
CV: 154.49 PR: 62.79 R: 53.1
CF: 0 CU: $ 905,7866
Costo Diario: $ 2.387

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dium	Dlug	Flu	Fium	Flug
6	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Último Pago $ 101.740
Fecha: 01/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 84.238
SUBSIDIOS	-$ 12.636
Ajuste Decena	$ 2
TOTAL PERIODO	**$ 71.604**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 12.636
Total Externos	$ 12.636

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01AGO/2025	01AGO/2025	$ 84.240

(*) por el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio contra esta comunicación proceden los recursos de reposición ante esta y en subsidio el de apelación ante la superintendencia de servicios 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)

Scanned with CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1141	32

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Nirla Ines Palacios Pineda	IDENTIFICACIÓN: 24.202.087
TELEFONO: 319 4937022	VEREDA/BARRIO: la granja

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Tazmania	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	3 años
RAZA	Criollo	PESO	8Kg.
COLOR	BLANCO NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL NERVIOSO X		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI 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
15.13281

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 32

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Niria Ines Palacios Pineda

CEDULA: 24702087

DIRECCION DE RESIDENCIA: Crra 7 # 53-27

CORREO ELECTRÓNICO: michelle-14@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: La granja

CELULAR: 3194937027

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Tazmania

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Criollo

EDAD: 3 años

SEXO: Macho Hembra X

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: Si

DESTINACION: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 900263005728168

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alexandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631753

Angie Cano
CC 1049631732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1007322764.

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: JAZMANIA

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra:X

Yo Nina Ines Palacios Pinedo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 24.122681 de Tota, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

FIRMA:

C.C: 1000322767

TELÉFONO: 3194037022

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 23/09/2025

Yo Niria Inés Palacios
Identificado con cedula de ciudadanía número 24202087 expedida en Tuta, Boyacá
residente en la dirección Cra 7 # 53 - 27 barrio La Granja de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Jefferson David Palacios
identificado con cedula de ciudadanía número 1000322767 expedida en Oicata
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Tazmania de especie Canina 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

24202087

REFUGIO ANIMAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **24.202.087**

PALACIOS PINEDA

APELLIDOS

NIRIA INES

NOMBRES

Niria Ines Palacios Pineda

FIRMA



Scanned with CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **08-MAY-1967**

TUTA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**O-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-NOV-1985 TUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100-00061123-F-0024202087-20080830 **0002739479A 1** **6780002588**

Scanned with CamScanner

30 Tequila
37 Whisky
32 Tazmania

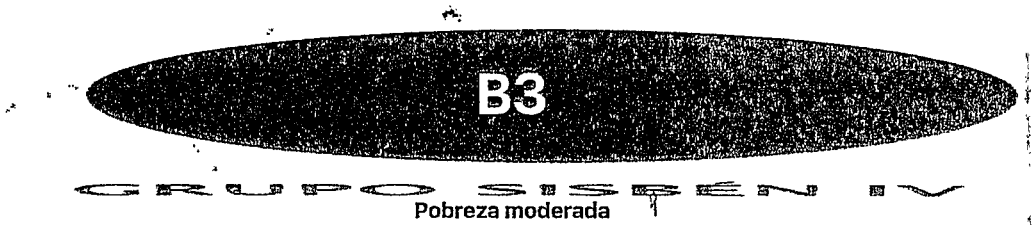
Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 22/09/2025

Ficha: 15001920110800013022



Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: NIRIA INES

Apellidos: PALACIOS PINEDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 24202087

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/05/2023

Última actualización ciudadano: 05/05/2023

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

empresadeEnergía deBoyacáS.A.E.S.P.
Para Energía Boyacense

ESTADO DE CUENTA 548360730

Documento Equivalente Electrónico No. 217059076

MES DE SERVICIO JUL/2025

Número de Cuenta: 548360730 Cuenta Contrato: 8 Pago Anticipado de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel - 7405770

CLIENTE
GAMBASICA CANO JOSE ANTONIO
K 9 N 53 - 27
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/06/25 Hasta: 21/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/07/2025 05:18:56

Vigilada Supersservicios

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	22197	-
Lectura Actual	22290	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	93	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	93	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25805
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
TUA: 10EQ150001
Carga (W): 3100
Ruta: 700051802701010
Med. Activa: 28214794
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Dekaria	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	93	07/2025	$ 905,7866	93	-15	$ 84.238	-$ 12.636

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

G: 280,87 T: 54,69 D: 299,85
CV: 154,49 PR: 62,79 R: 53,1
CF: 0 CU: $ 905,7866
Costo Diario: $ 2.387

Indicadores de calidad

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

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 101.740
Fecha: 01/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA		GESTIÓN CARTERA EBSA	
Valor factura periodo	$ 84.238		
SUBSIDIOS	-$ 12.636		
Ajuste Decena	$2		
		Total Gestión Cartera	$ 0
		CONCEPTOS EXTERNOS	
		I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 12.636
TOTAL PERIODO	**$ 71.604**		
TOTAL BASE IVA	$ 0		
IVA	$ 0	Total Externos	$ 12.636

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01AGO/2025	01AGO/2025	$ 84.240

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

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

Scanned with CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09. 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1142	33

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Nana Elsi Roncancio Gonzalez	IDENTIFICACIÓN:	1054.678.503
TELEFONO:	311 240 4267	VEREDA/BARRIO:	Monte carlo.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Luk	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☑
ESPECIE:	CANINO ☒ FELINO ☐	EDAD	2 años 5M.
RAZA	Pinscher	PESO	3.8kg.
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:
	Julio 2025	2024	1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: ____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 33

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Elsi Roncancio Gonzalez

CEDULA: 1054698503

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 12A #55A-51

CORREO ELECTRÓNICO: mar.aroncancio@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A2

BARRIO: Monte Carlo

CELULAR: 3112404267

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lulu

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Pinscher

EDAD: 2a 5m

SEXO: Macho Hembra X

COLOR: Cafe

ESTERILIZADO: Si

DESTINACION: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 900263005728179

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Rua
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631753

Angie Caro
CC 1049640732

Maria Roncancio
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1054698503

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: Lulu

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo María Elsa Rancho G. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1054678503 de Mon: Yuko, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

FIRMA: María Rancho
C.C: 1054678503
TELÉFONO: 3119407767

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



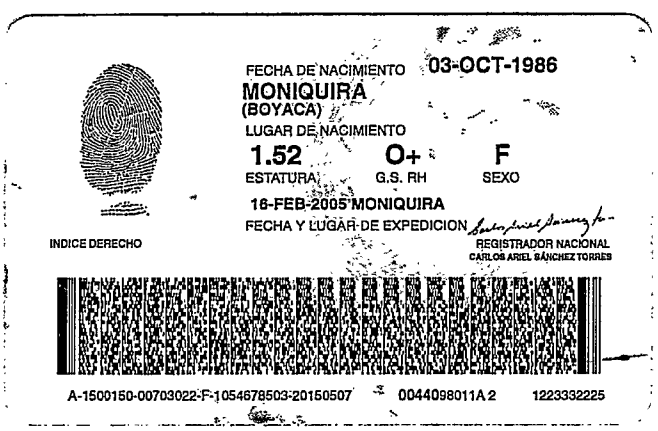
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
1.054.678.503

RONCANCIO GONZALEZ
APELLIDOS

MARIA ELSI
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-OCT-1986
MONIQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

16-FEB-2005 MONIQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00703022-F-1054678503-20150507 0044098011A 2 1223332225

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: **23/09/2025**

Ficha: **15001917506200000423**

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA ELSI

Apellidos: RONCANCIO GONZALEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1054678503

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **16/12/2021**

Última actualización ciudadano: **16/12/2021**

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO**

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

Teléfono: **3175100143**

Correo Electrónico: **sisben@tunja.gov.co**

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

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualizacion de tu encuesta

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS – Departamento para la prosperidad social
- MinEducación – Ministerio de Educacion
- ICFES – Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educacion
- ICETEX

Factura

Enero 2025

Cuenta o referencia de pago: 64104105

Vanti

Más formas de avanzar

Fechas importantes

1 Pago oportuno: 21 Ene. 2025

2 Fecha de suspensión: 22 Ene. 2025

3 Periodo facturado: Dic, - Ene. 2024

4 Emisión de tu factura: 09 Ene. 2025

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (A)	Valor Unitario (B)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONSUMO GAS	14M3	1.858,88	0,00	26 024 32
FIJO	UN	2.947,00	0,00	2 947 00
AJUSTE DECENA	UN	-1,32	0,00	1 32

1 – Total $28.970,00

Tus financiaciones

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

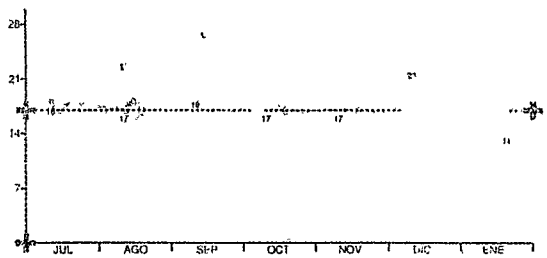
2 – Total $0,00

3 – Valor facturas vencidas: $0,00

Total a pagar 1 + 2 + 3: $28.970,00

Paga por

Tus últimos consumos



Datos de medición

Uso Residencial Estrato/Cat. Cuatro días de consumo 32

Fecha	Lectura	Tipo
04 Dic. 2024	193	REAL
04 Ene. 2025	212	REAL

m³ corregido = 212 - 193 * Factor de corrección = 14

Tu próxima lectura será: Entre 01 y el 06 de Febrero

Novedades de tu factura

Dale esperanza a una familia colombiana realizando un aporte voluntario en www.grupovanti.com, valor sugerido $ 2897

Después de la fecha de pago oportuno, se cobrarán intereses de mora y se suspenderá el servicio. Valor de la reconexión $67.900

Revisión Periódica Obligatoria

Vencimiento Revisión Periódica Obligatoria

30 Abr. 2029

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 $1859.

Oct. $1728 Nov $1794 Dic. $1859

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

Componentes tarifarios

Gm 1093.04 Tm 299.22 Dm: 462.43 Cm: 1858.88
Pc 4.19 Cvm 0.0 Cufm: 2947.0 Cuvm, 1858.88
Ccm 0.0 Fpcm 42.363 DAUR:462.43 DAUNR 0.0

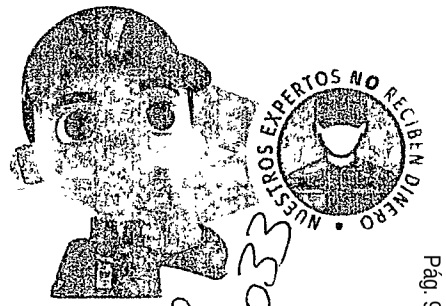
Mj/m³Tu consumo en m³ de gas equivale: 165 kWh y el precio unitario del kWh es: $175.584

Factor de corrección

Vm: 19 Kp: 0.74945 Kt: 1.00814 Pt: 0.75554
Vc: 14 Tm: 13.23 Tc: 15,56 Pcl: 1.01008
Pa: 0.734 Pm: 0.023 Fpcv: 1.0
Factor de corrección: 0.75554

Indicadores de calidad

IRST 100.0 DES 0.0 JO: 100.0 IPIB: 100.0



1/8910333 - cgal

23/03/2021 Facturación electrónica desde Nº 52004912 hasta 52000000 con vigencia de 18 meses

...a presta mérito ejecutivo Art 130 de la ley 142 de 1994

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1143	34

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Glori Isabel Poveda Cano	IDENTIFICACIÓN: 40.646.826
TELEFONO: 320 436 1662	VEREDA/BARRIO: Santa Rita

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Kaha.	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	3 años
RAZA	Cruce	PESO	4.5 kg
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	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Enero 2025	Marzo 2025	1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: (T.P. 4328)
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-003

CONSECUTIVO DE REGISTRO 34

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Gloria Isabel Roncancio Cetina

CEDULA: 40046822

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 8A #58-21

CORREO ELECTRÓNICO: votiarativa8@hotmail.es

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Santa Rita

CELULAR: 3204361652

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Katia

ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]

RAZA: Cruce

EDAD: 3 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900263005728177

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631783

Angie Cano
CC 1049641932

Martha Roncancio
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 70496239 00

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: 23/09/25
Katia

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Gloria Isabel Roncancio identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40046822 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

FIRMA: Martha Roncancio
C.C: 1044623900
TELÉFONO: 3204367652

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 23/09/25

Yo Gloria Isabel Roncancio cetina
Identificado con cedula de ciudadanía número 40046822 expedida en Tunja
residente en la dirección Cra 8a-58-21 barrio Santa Rita de la ciudad de Tunja.

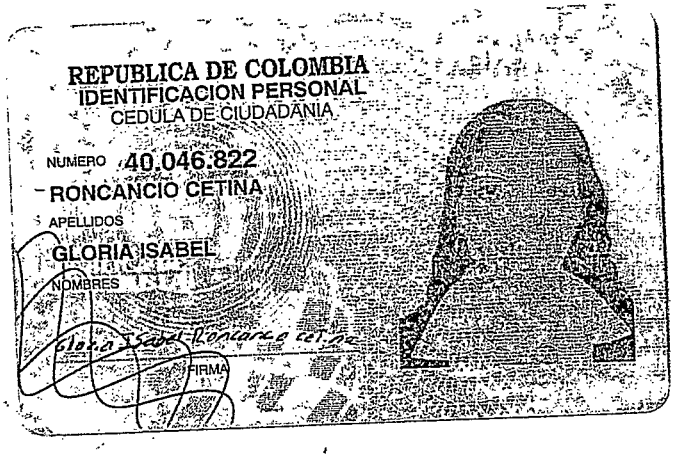
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Martha Roncancio identificado con cedula de ciudadanía número 7604923900 expedida en Tunja para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Katia de especie canina de raza Fleish Pod el cual reside en nuestro hogar en la dirección 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

Gloria Isabel Roncancio cetina
40046822

REFUGIO ANIMAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.046.822
RONCANCIO CETINA
APELLIDOS
GLORIA ISABEL
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 25-JUN-1978
COMBITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-FEB-1998 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100-00176248-F-0040046822-20090909 0015859208A 1 27628826

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 23/09/2025

Ficha: 15001041502800001307

A4

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: GLORIA ISABEL

Apellidos: RONCANCIO CETINA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40046822

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/03/2021

Última actualización ciudadano: 11/03/2021

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

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

Contacto Oficina SISBEN

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

EBSA
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

NUMERO DE CUENTA 474821622
Documento Equivalente Electrónico No. 218417856
MES DE SERVICIO AGO/2025

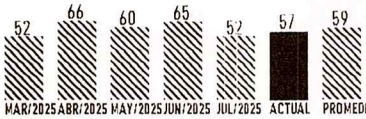
El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770

CLIENTE
VARGAS R SEGUNDO H
K 8 N 58 - 21
Tunja

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

Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/07/25 Hasta: 23/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 23/08/2025 03:21:56

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	21931	-
Lectura Actual	21988	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	57	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	57	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25817
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EC270001
Carga (W): 2150
Ruta: 750000036679212
Med. Activa: 26462282
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	57	08/2025	$ 883,1473	57	-42,06	$ 50.339	-$ 21.173

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: $ 911

Indicadores de calidad

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

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 75.390
Fecha: 28/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 50.339
SUBSIDIOS	-$ 21.173
Ajuste Decena	$ 3
TOTAL PERIODO	**$ 29.169**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 7.551
Total Externos	**$ 7.551**

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 36.720

(*) 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
Empresa de Energía de Boyacá S.A.E.S.P.
Pura Energía Boyacense

NÚMERO DE CUENTA 474821622
Documento Equivalente Electrónico No. 218417856
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 36.720

(415)7709998000483(8020)1000047482162 2(3900)0000036720

WMBILLING V 3.1.34 - EBSA - PR USR:hlopez ID:null FCH:20250823202157

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1144	35

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Yudy Esperanza Rubio Suarez	IDENTIFICACIÓN:	1056.708657
TELEFONO:	320 2895512	VEREDA/BARRIO:	J. Antonio Galan

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Lupita	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ___	EDAD	Cachorra
RAZA	Schnauzer	PESO	7,8 Kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS X 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: ___ SOBREPESO: X 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:
	Marzo 2025	Mayo 2025	3

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: 29/11/2022
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 35

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yudy Esperanza Rubio Suarez	
CEDULA: 10 56708657	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 57A Crra 12-45
CORREO ELECTRÓNICO: wilmee@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B4
BARRIO: J. Antonio Galán	CELULAR: 3202895512

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lupita	ESPECIE: Canino X Felino
RAZA: Schnauzer	EDAD: 6 años
SEXO: Macho Hembra X	COLOR: Tricolor
ESTERILIZADO: SI	
DESTINACION: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO	
MICROCHIP: 900263005728176	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631759

Angie Cano
CC1049640932

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 4051911

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: Lupita

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Judy Esperanza Pulido, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1056708657 de Motavita, 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 medicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de Marzo / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1056708657

TELÉFONO: 3202895512

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 23-09-2025

Yo Yudy Esperanza Rubio Suarez
Identificado con cedula de ciudadanía número 1056.708.657 expedida en Motavita
residente en la dirección Cll- 57A-12-45 barrio Jose antonio Pdv de la ciudad de Tunja.

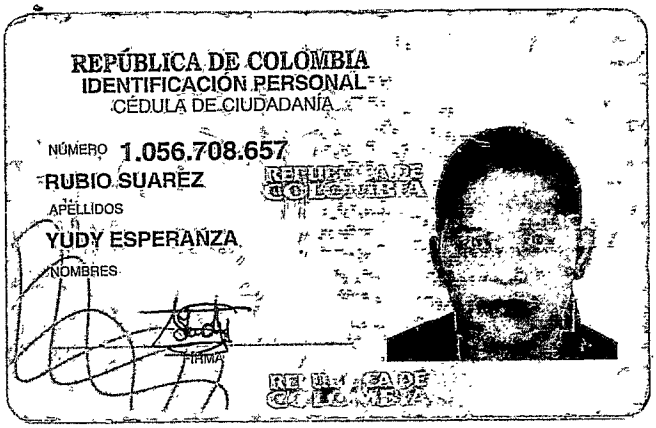
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Wilmer Antonio Ferro
identificado con cedula de ciudadanía número 4054911 expedida en Arcabuco
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Lupita de especie
_____ de raza Schnauzer el cual reside en nuestro hogar en la 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

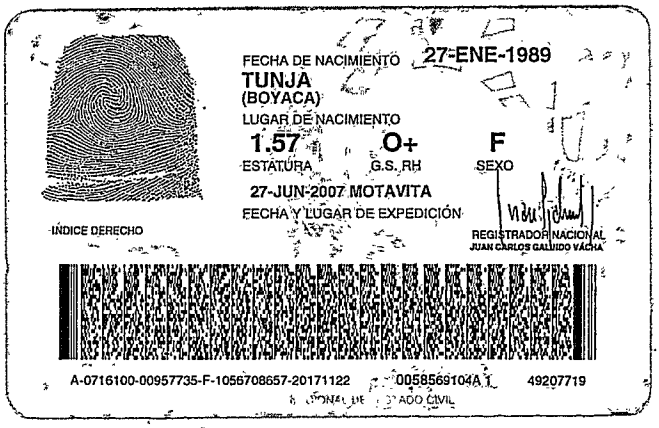
Yudi Esperanza Rubio

REFUGIO ANIMAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.056.708.657
RUBIO SUAREZ
APELLIDOS
YUDY ESPERANZA
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 27-ENE-1989
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
27-JUN-2007 MOTAVITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALLIDO VACHA
INDICE DERECHO

A-0716100-00957735-F-1056708657-20171122 0058569104A 1 49207719

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B4

Fecha de consulta: 23/09/2025

Ficha: 15001199807100000002

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: YUDY ESPERANZA

Apellidos: RUBIO SUAREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1056708657

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/03/2021

Última actualización ciudadano: 09/03/2021

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 PUBLICOS Y DOMICILIARIOS ELECTRONICO
NIT: 820000671
VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P.

DETJ319483

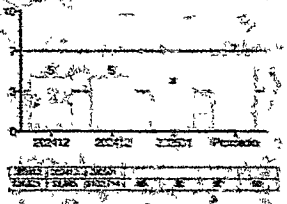
653211

Fecha Emision	Periodo Facturado	Fecha Maxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-02-25	2025/enero	2025-03-07	2025-03-08	17206864

3332

WILMER ANTONIO FERRO SUAREZ
CL 57A CR 12- 45
Sector: 7
Uso: Residencial
Ciclo: 2019
Ruta: 297 - Orden: 710
Estrato: 2 - Residencial

Medidor ->SAFFEL, Serial ->H24VA560286, Diametro ->15.
Fecha anterior ->22/01/2025 Lectura ->5
Fecha actual ->18/02/2025 Lectura ->9
Novedad ->TOMA EXITOSA
Consumo ->4



Fecha último pago: 05-02-2025
Valor último pago: 54500.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011
Costo de corte y reconexión: 65.451

SERVICIO ACUEDUCTO								
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1,00	94	21,332.38	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-8,556.85		12,635.43
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	4,00	D90	2,735.15	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-3,172.76		7,767.84
SERVICIO ALCANTARILLADO								
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1,00	94	10,996.21	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-3,857.60		5,738.61
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	4,00	D90	2,276.07	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-3,260.40		5,831.88
SERVICIO ASEO URBASER								
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1,00	94	35,850.00	SUBSIDIO	-16,458.00		23,392.00
27	APROVECHAMIENTO	1,00	94	1,284.00		0.00		1,284.00

CONVENIO: 10032464
Valor por Cuota de Convenio: 69.540
Cuotas pendientes: 23
Saldo Pendiente: 1.417.586

No. 10235490
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0

SUBSIDIO CONSUMO ALCANTARILLAD	-3304.4
SUBSIDIO CONSUMO ACUEDUCTO	-3172.76
SUBSIDIO CFIJO ALCANTARILLADO	-3557.6
SUBSIDIO CARGO FIJO ACUEDUCT	-2556.95

Saldos a favor: $ TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCION=: 0,00

Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	$102,713.76
Valor Aseo	$24,686.00
Total	$127,400.00

Uso	Cargo Fijo %		Basico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 2	40	37	23	36	0	0	0	0

VEOLIA urbaser

DETJ319483

No. Cupon: 653211

Fecha de generacion: 2025-02-25 10:59:32-05:00

NOMBRE DEL CLIENTE: WILMER ANTONIO FERRO SUAREZ
DIRECCION CLIENTE: CL 57A CR 12 - 45

IDENTIFICACION: 7
NIC CLIENTE:

Periodo	Fecha Inicio	Fecha Fin
2025/enero	22/01/2025	18/02/2025

415770998000171882020001720685439000000127400982025037

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 102,713.76
Valor Aseo
$ 24,686.00
Total a Pagar
$ 127,400.00

Página 1 de 2

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1145	36.

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Galindo Hernandez Marleny	IDENTIFICACIÓN:	40.032.194
TELEFONO:	310 229 0063	VEREDA/BARRIO:	Santa Rita

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mia	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	Adulto
RAZA	Criollo	PESO	10kg
COLOR	BLANCO [X] 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: _____ 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: No saben.	FECHA ÚLTIMO PARTO: No ha tenido	# PARTOS: 0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 36

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Marlenny Galindo Hernandez

CEDULA: 40 032194

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 8B #58-66

CORREO ELECTRÓNICO: marlennygh45@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Santa Rita

CELULAR: 3102270063

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mia

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criolla

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Tricolor

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900263005728180

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049638753

Angie Cano
cc 1049640931

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40'032.194 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: MIA.

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Marlenny Galindo Hernandez identificado(a) con cédula de ciudadanía N°40'032.194 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

FIRMA: [signature]
C.C: 40'032.194 Tunja
TELÉFONO: 3102770063

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.032.194**

GALINDO HERNANDEZ

APELLIDOS

MARLENNY

NOMBRES

FIRMA



Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-MAY-1971**

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-NOV-1989 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00168256-F-0040032194-20090811 **0014**797219A 1 27640221

Powered by CamScanner

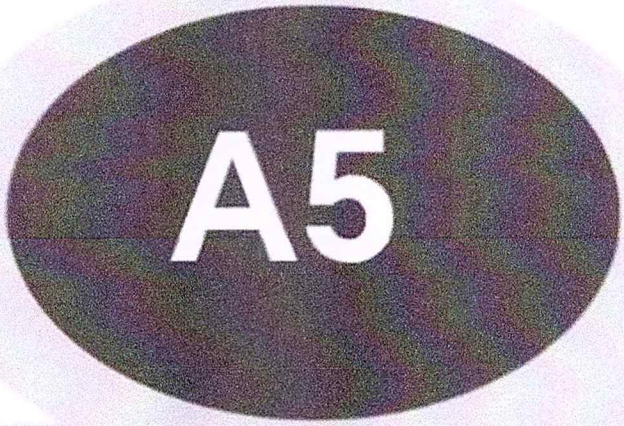
Registro válido

Fecha de consulta:

07/09/2025

Ficha:

15001041502800001266



GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres:

Nombres:

MARLENNY

Apellidos:

GALINDO HERNANDEZ

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

40032194

Municipio:

Tunja

Departamento:

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

NÚMERO DE CUENTA 493966625
Documento Equivalente Electrónico No. 218357236
MES DE SERVICIO AGO/2025

Factura sujeta de AP de factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del Contrato AP No. [illegible]

CLIENTE
TORRES DE TIPASOCA EMILIA
K 8B N 58 - 66
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/07/25 Hasta: 23/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 23/08/2025 03:09:17

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	21922	
Lectura Actual	22005	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	83	
Prefacturado		
Total Consumo	83	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 6700
Circuito Nudo: 14512 379 — Ruta: /5000000366/9682
Grupo: 11 — Med. Activa: 26731965
Estrato: 3 — Med. Reactiva:
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100B630001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	83	08/2025	$ 883,1473	83	15 -	$ 73.301	-$ 10.995

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: 263.15 T: 53.84 D: 296.33
CV: 153.17 PR: 59.35 R: 57.31
CF: 0 CL: $ 883.1473
Costo Diario: $ 1.947

Indicadores de calidad

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

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vlunitario:
TOTALS:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiacion.
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 67.030
Fecha: 04/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 73.301
SUBSIDIOS	-$ 10.995
Ajuste Decena	$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC MPAL-029-1998	$ 10.995
Total Externos	$ 10.995

TOTAL PERIODO	$ 62.305
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 73.300

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

Vigilado Superservicios

Somos Autorretenedores de Renta DIAN 0047 de 2012 y Gran Contribuyente – Res. 000120

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

NÚMERO DE CUENTA 493966625
Documento Equivalente Electrónico No. 218357236
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 73.300

(415)7709998000483(8020)1000049396625(3900)0000073300

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1146	37

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Nancy Numpaque Numpaque	IDENTIFICACIÓN:	33315.300
TELEFONO:	321 511 0057	VEREDA/BARRIO:	Santa Ana.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Paco	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	1A 6M
RAZA	D'común	PESO	4.7Kg
COLOR	BLANCO 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 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.: 483281
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 37

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2027

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Nancy Numpaque Numpaque

CEDULA: 33375300

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 3A #59-11

CORREO ELECTRÓNICO: nancyNumpaque05@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Santa Ana

CELULAR: 3215110057

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Paco

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. Común

EDAD: 1 a 6m

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Gris

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900263005728167

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049638353

Angie Caro
CC1049640732.

Nancy Numpaque N
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33.375.300 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: Paco

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Nancy Nompaque N identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33.375.300 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: Nancy Nompaque N
C.C: 33.375.300 Tunja
TELÉFONO: 3215110065

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

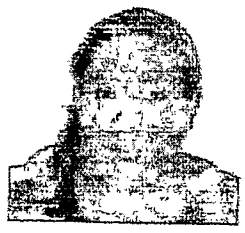
ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.375.300
NUMPAQUE NUMPAQUE

APELLIDOS
NANCY

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-1983
SIACHOQUE
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-MAR-2002 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100-00361630-F-0033375300-20120222 0029236597A 1 6771719507

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 23/09/2025

Ficha: 15001033504000002475

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: NANCY

Apellidos: NUMPAQUE NUMPAQUE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33375300

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/04/2019

Última actualización ciudadano: 03/07/2019

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

Factura de gas

Septiembre 2025

Cuenta o referencia de pago 60146484

TUNJA

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

Vanti

Más formas de avanzar

Fechas importantes

1	2	3	4
Paga oportuno	Fecha de suspensión	Periodo facturado	Emisión de tu factura
22 Sep. 2025	23 Sep. 2025	Ago. - Sep. 2025	09 Sep. 2025

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (A)	Valor unitario (B)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONS. SIN SUBSIDIO	15M3	2.298,88	0,00	34.483,20
CONS. CON SUBSIDIO	20M3	2.564,01	0,00	51.280,20
MENOS SUBSIDIO (45%)	1UN	-23.081,22	0,00	-23.081,22
AJUSTE DECENA	1UN	-2,18	0,00	-2,18

(1) Total $62.680,00

Tus financiaciones

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

(2) Total $0,00

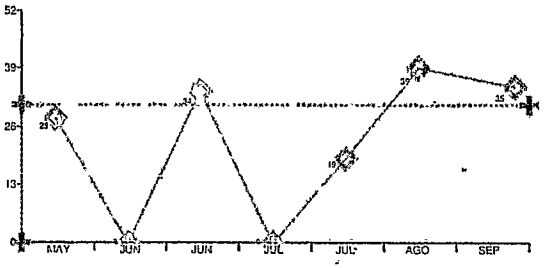
(3) Valor facturas vencidas $0,38

Total a pagar (1)+(2)+(3) $62.680,38

Pago por

Escanea el código QR

Tus últimos consumos



Datos de medición

Uso Residencial Estrato/Cat Tres Días de consumo 31

Fecha	Lectura	Tipo
06 Ago. 2025	7610	REAL
05 Sep. 2025	7656	REAL

m³ corregido= 7656 - 7610 * Factor de corrección = 35

Tu próxima lectura será

Entre 03 y el 08 de Octubre

Novedades de tu factura

CuVa $ 2298.88
Estimado cliente recuerde que tiene entre Sep/2025 y el 28/02/2026 para realizar la Revisión Periódica. Se suspenderá el servicio a partir del 01/03/2026 si Gas Natural Cundiboyacense 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

28 Feb. 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.

Jun. $2429 Jul. $2327 Ago. $2299

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

Componentes tarifarios

Gm: 1359.8 Tm: 434.03 Dm: 492.4 Cm: 0.0
Pr: 12.65 Cym: 0.0 Cufm: 0.0 Cuym: 0.0
Ccm: 0.0 Fpcm: 42.438 DAUR: 492.4 DAUNR: 0.0

Mjm³ Tu consumo en m³ de gas equival: 410
kWh y el precio unitario del kWh es: $151.773

Factor de corrección

Vm: 46 Kp: 0.75776 Kt: 1.01114 Ft: 0.7662
Vc: 35 Tm: 12.38 Te: 15 °C Pe: 1.01000
Fo: 0.742 Pm: 0.0234 F pv: 1.1

Factor de corrección: 0.7662

Indicadores de calidad

IRST: 100.0 DES: 0.0 IO: 100.0 IPII: 100.0



(415)7709998729407(8020)60146484(3900)00000000062680

Sanos grandes contribuyentes Resolución 000300 Diciembre 27/2024 Retenedor de IVA. Autoretenedores Resolución No. 517 de 25 Ene - 2002 Autorización de Numeración de Facturación No. Formulario 18764091273905 del 21/02/2025. Facturación electrónica desde Nº 62000001 hasta 100000000 con vigencia de 24 meses

Emitida vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios NUR 2-1100 1600-44, GAS NATURAL CUNDIBOYACENSE S.A. E.S.P., NIT. 830.045.472-8 - Revisor fiscal Dalonia Y Tavorio S.A.S. Esta factura presta mérito ejecutivo. Art 130 de la ley 142 de 1994

Control Tecnológico y Servicios S.A.S. NIC 16.590231.151-8

Factura No. F241652508374

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1147	38

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Rosa Angelica Rojas Cetina	IDENTIFICACIÓN:	1049.650.368
TELEFONO:	3102520634	VEREDA/BARRIO:	Santa Rita.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Candy	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ___	EDAD	4meses
RAZA	Criollo	PESO	3kg.
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. 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 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Rosa Angelica Rojas Cetina

CEDULA: 1049 650368

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 56 # 4-90

CORREO ELECTRÓNICO: alejandra4046@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B1

BARRIO: Santa Rita

CELULAR: 3102520634

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Candy

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Criollo

EDAD: 4 meses

SEXO: Macho Hembra X

COLOR: Negro - cafe

ESTERILIZADO: Si

DESTINACION: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 900263005728178

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049651753

Angie Cano
CC 1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1051065049

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: Candy

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Rosa Angelica Rojas C. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049650368 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1051065049

TELÉFONO: 3102520634

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 23/09/25

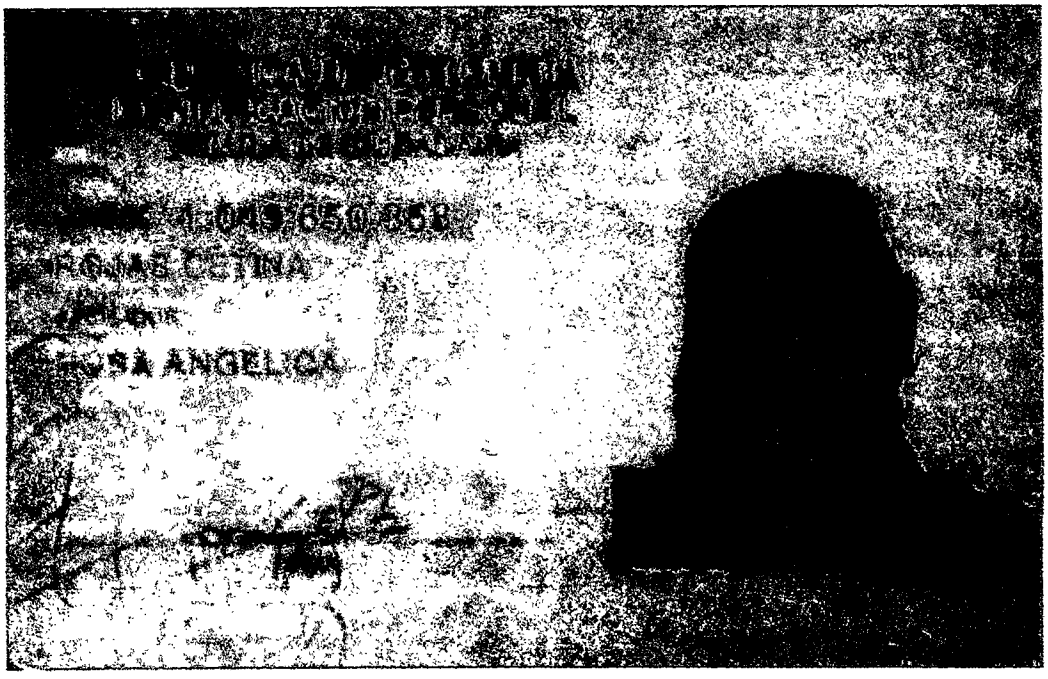
Yo Rosa Angelica Rojas Cetina
Identificado con cedula de ciudadanía número 1.049.650.368 expedida en Tunja
residente en la dirección Calle 56 #4-90 barrio Santa Rita de la ciudad de Tunja.

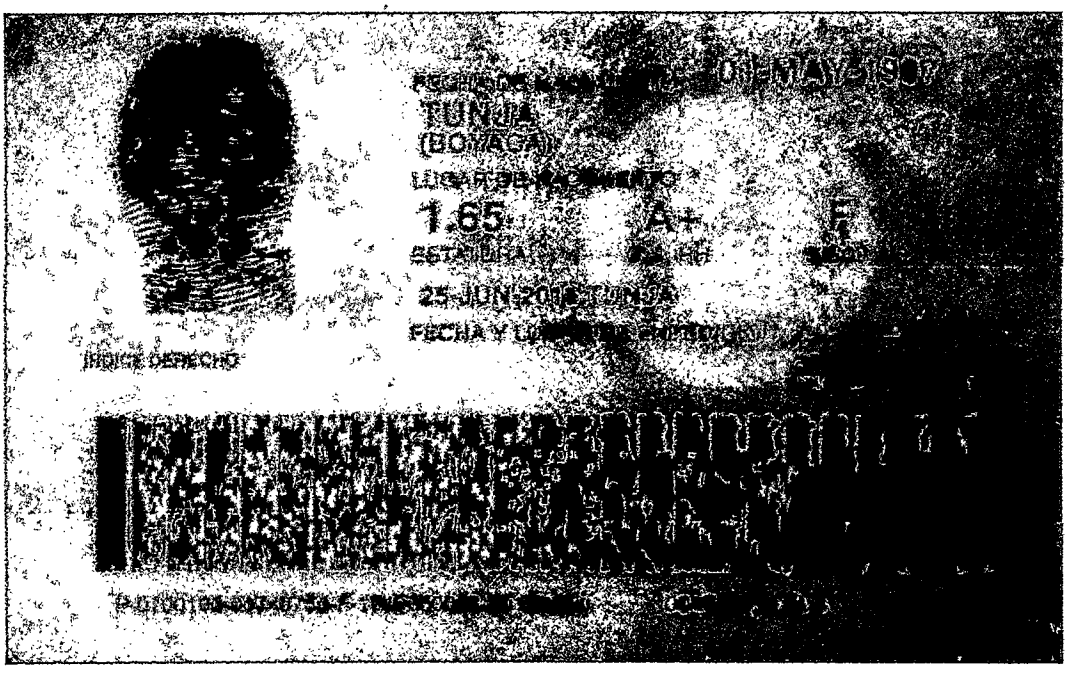
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Magda Alejandra Y
identificado con cedula de ciudadanía número 1051065049 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Candy de especie
Canino de raza Criollo el cual reside en nuestro hogar en la dirección 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

R Angelica Rojas




TUNJA
(BOYACA)
1.65
A+
25 JUN 2018 TUNJA
INDICE DERECHO

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 23/09/2025

Ficha: 15001915506200006743

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ROSA ANGELICA

Apellidos: ROJAS CETINA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049650368

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/10/2021

Última actualización ciudadano: 27/10/2021

Última actualización via registros administrativos:

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

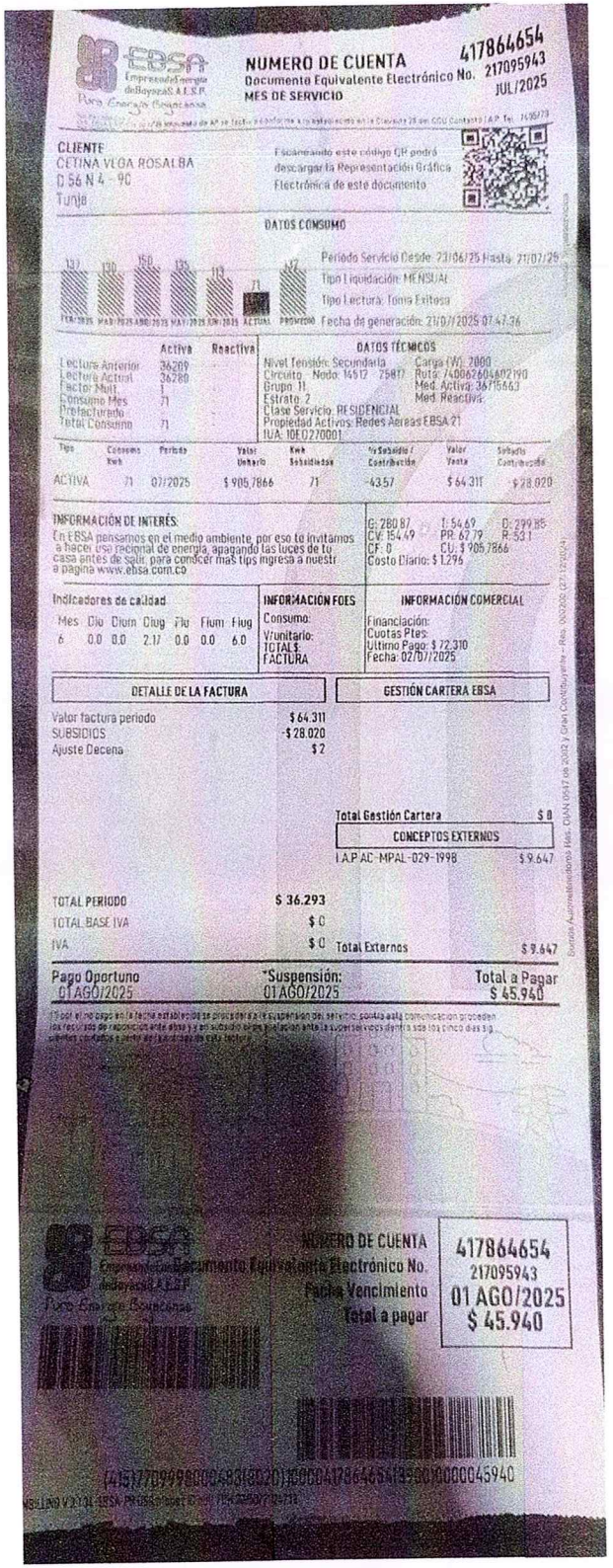
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co



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

NUMERO DE CUENTA 417864654
Documento Equivalente Electrónico No. 217095943
MES DE SERVICIO JUL/2025

CLIENTE
CETINA VEGA ROSALBA
D 56 N 4 - 90
Tunja

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

DATOS CONSUMO

137 130 150 135 118 71 137
FEB/2025 MAR/2025 ABR/2025 MAY/2025 JUN/2025 ACTUAL PROMEDIO

Periodo Servicio Desde: 23/06/25 Hasta: 21/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/07/2025 07:47:36

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	36209	-
Lectura Actual	36280	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	71	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	71	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 2000
Circuito - Nodo: 14512 - 25817 — Ruta: 7480626048402190
Grupo: 11 — Med. Activa: 36715663
Estrato: 2 — Med. Reactiva:
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0270001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	71	07/2025	$ 905,7866	71	-43.57	$ 64.311	$ 28.020

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: 67.79 R: 53.1
CF: 0 CU: $ 905,7866
Costo Diario: $ 1.296

Indicadores de calidad

Mes	Dio	Diom	Diog	Fio	Fiom	Fiog
6	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
V/unitario:
TOTAL$ FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 72.310
Fecha: 02/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 64.311
SUBSIDIOS	-$ 28.020
Ajuste Decena	$ 2
TOTAL PERIODO	$ 36.293
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA
Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS
I.A.P.AC.-MPAL-029-1998 $ 9.647
Total Externos $ 9.647

Pago Oportuno 01 AGO/2025
***Suspensión:** 01 AGO/2025
Total a Pagar $ 45.940

*Si no el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, podría aplicarse reconexión y otros cargos a cargo del usuario. Para la reconexión del servicio, el usuario deberá cancelar el valor facturado y los intereses moratorios causados a la fecha de pago.

Buenos Aires(Indicadores Hist. CUAN 0517 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000205 de 2024)

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

NUMERO DE CUENTA 417864654
Documento Equivalente Electrónico No. 217095943
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar $ 45.940

(415)7709998008483(8020)000041786465421(3900)0000045940

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1148	39

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Rosa Angelica Rojas Catina	IDENTIFICACIÓN: 1.049.650.368
TELEFONO: 3102520634	VEREDA/BARRIO: Santa Rita

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Zoe.	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO X	EDAD	5meses.
RAZA	D. común	PESO	1.8kg.
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL D NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA A 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. 183281
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 39

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Rosa Angelica Rojas Cetina

CEDULA: 1049650368

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cl 56 # 4-90

CORREO ELECTRÓNICO: alejandra04406@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B1

BARRIO: Santa Rita

CELULAR: 3102520634

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Joe

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 5 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Tricolor

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900263005728173

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631453

Angie Cano
CC 1049640932

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1051065049

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."

39.

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Zoe

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Rosa Angelica Rojas C. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049656368 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

FIRMA: [signature]

C.C: 1051065049

TELÉFONO: 3102520634

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 23/09/25

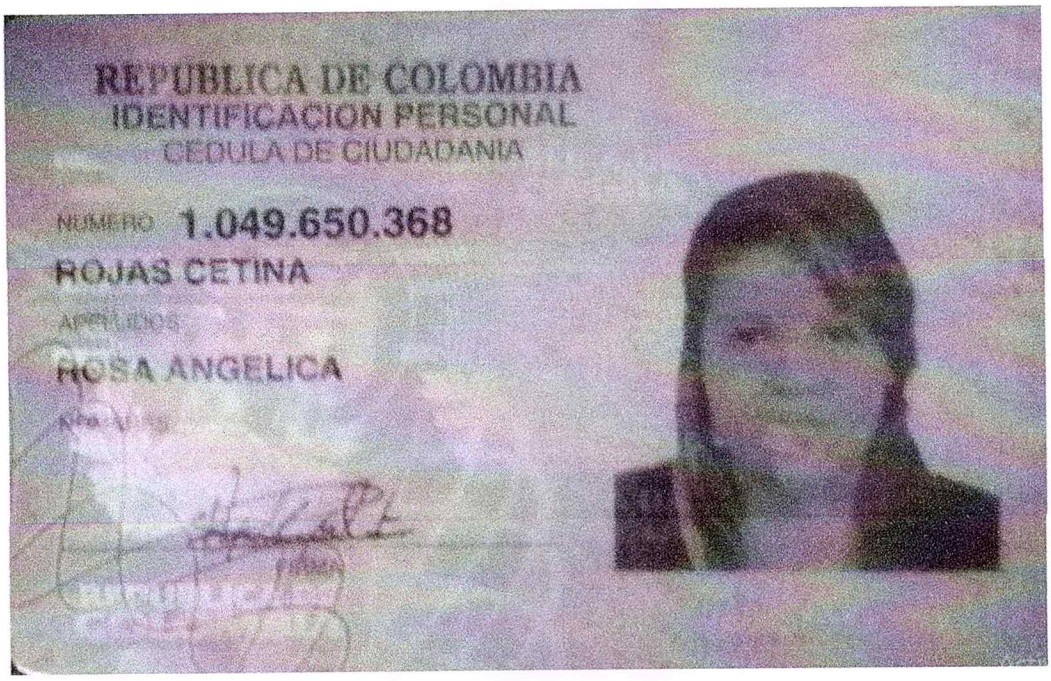
Yo Rosa Angelica Rojas Cetina
Identificado con cedula de ciudadania número 1049650368 expedida en Tunja
residente en la dirección Calle 56 #4-90 barrio Santa Rita de la ciudad de Tunja.

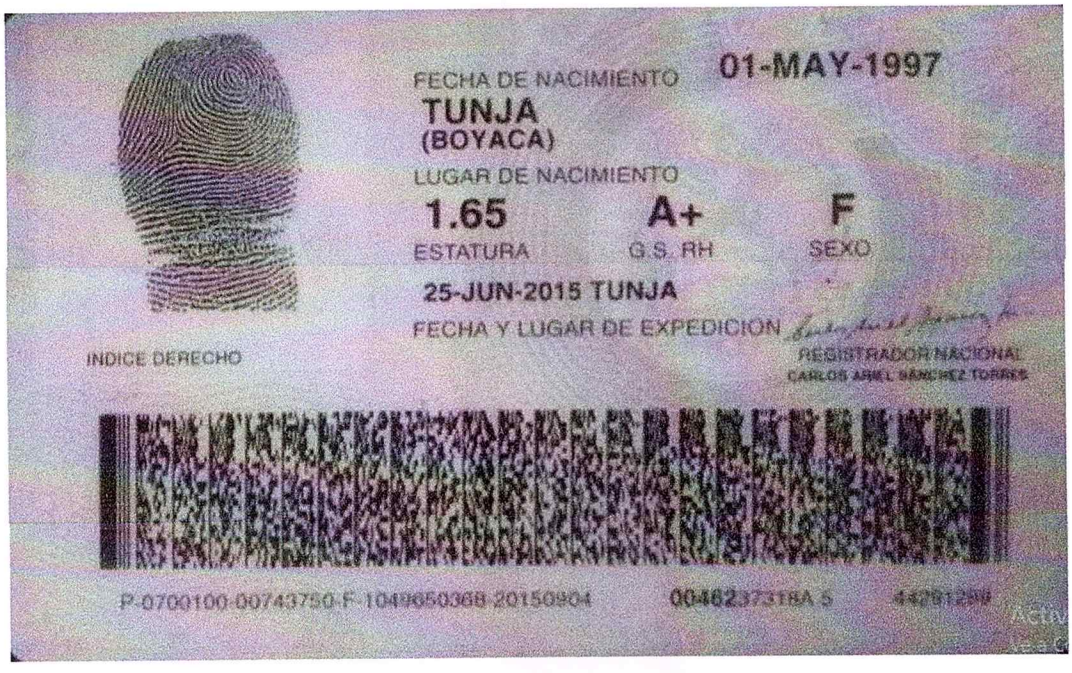
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Magda Yanguen
identificado con cedula de ciudadania número 1051065049 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Zoe de especie
felina de raza Criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

R Angelica Rojas


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.049.650.368
ROJAS CETINA
APELLIDOS
ROSA ANGELICA


FECHA DE NACIMIENTO 01-MAY-1997
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
25-JUN-2015 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-0700100-00743750-F-1049650368-20150904
0048237318A 5
44281289

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 23/09/2025

Ficha: 15001915506200006743

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ROSA ANGELICA

Apellidos: ROJAS CETINA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049650368

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/10/2021

Última actualización ciudadano: 27/10/2021

Última actualización via registros administrativos:

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

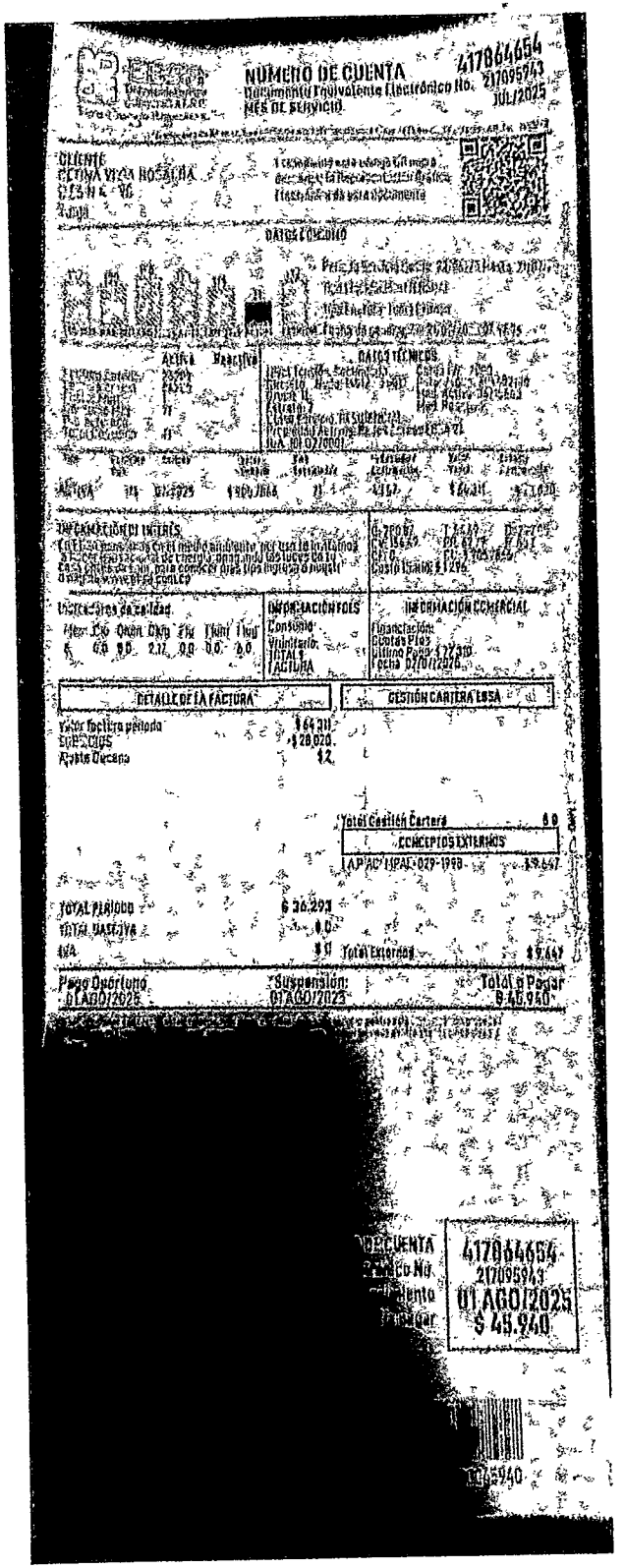
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co



NÚMERO DE CUENTA 4178644654
Documento Equivalente Electrónico No. 217095943
MES DE SERVICIO JUL/2025

CLIENTE
SEÑORA VEGA ROSALBA
CRA 9 E 96
BOGOTÁ

DATOS TÉCNICOS

DATOS FACTURA

Activa Reactiva

INFORMACIÓN DE INTERÉS

INFORMACIÓN FOTS

INFORMACIÓN COMERCIAL

DETALLE DE LA FACTURA

GESTIÓN CARTERA EESA

Valor factura periodo $ 44.311
SUBSIDIOS $ 28.020
Ajuste Decena $ 2

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

APORTE UPAC-029-1998 $ 9.647

TOTAL PERIODO $ 36.293
TOTAL REACTIVA $ 0
IVA $ 0
Total Externos $ 9.647

Pago Oportuno 01AGO/2025
Suspensión 01AGO/2025
Total a Pagar $ 45.940

4178644654
217095943
01AGO/2025
$ 45.940

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 149	40

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Erika Paola Lopez Cativ	IDENTIFICACIÓN:	1019645504
TELEFONO:	3209015598 - 3227405487	VEREDA/BARRIO:	D. Antonio Galan

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Nala	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ___	EDAD	2 años
RAZA	Schnauzer	PESO	8Kg
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: ____ IDEAL: X SOBREPESO:_____ OBESO:_____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ____ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI___ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ____ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	No saben.	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: _____
FIRMA O SELLO
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 40

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Enka Paola Lopez Cative

CEDULA: 1049645504

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 56 #12-25

CORREO ELECTRÓNICO: Ho987474@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B7

BARRIO: J. Antonio Galán

CELULAR: 3009015598 - 3227405489

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Nala

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Schnauzer

EDAD: 2 años

SEXO: Macho Hembra X

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: SI

DESTINACION: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 900263005728172

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631753

Angie Cano
CC 1004960732

Enka Paola Lopez.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049645504

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: Nala

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Erika Paola lopez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049645504 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

FIRMA: Erika Paola lopez
C.C: 1049645504
TELÉFONO: 3209015598
3227405487

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.049.645.504
LOPEZ CATIVE
APELLIDOS
ERIKA PAOLA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-MAR-1996
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
10-ABR-2014 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

P:0700100-00571921-F-1049645504-20140513 0038491428A 1 41549003

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 22/09/2025

Ficha: 15001917807100002490

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ERIKA PAOLA

Apellidos: LOPEZ CATIVE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049645504

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/02/2022

Última actualización ciudadano: 23/02/2022

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.

No. Documento Equivalente: DETJ749209

Suscriptor: 508077

CUDE: 4b72a6bb9e62c384d606f0e50411610af1876177f3ae13b38f59ca67447e96c843b95a369ab2f52c252b5d170dcdcf10

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-08-26	2025/julio	2025-09-08		17646401

Información del Cliente

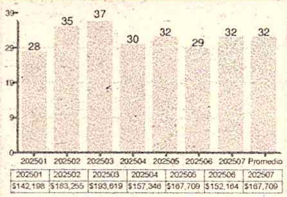
MARÍA CONSTANZA CATIVE VALBUENA
CALLE 56 12 - 25
Sector: 7
Uso: Residencial
Ciclo: 2019
Ruta: 797 - **Orden:** 230
Estrato: 2 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->C14LA335128, Diametro ->15
Fecha anterior ->18/07/2025 Lectura ->2159
Fecha actual ->19/08/2025 Lectura ->2191
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->32

Gráfica



202501	202502	202503	202504	202505	202506	202507
$142,198	$183,256	$193,619	$157,348	$167,709	$152,164	$167,709

Datos adicionales

Fecha último pago: 06-08-2025
Valor último pago: 176969.00
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	-8,844.84			13,267.27
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	32.00	D90	2,827.17	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-9,018.68			81,450.76
SERVICIO ALCANTARILLADO									
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	32.00	D90	2,354.71	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-9,324.70			66,026.02
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	1,338.00		-0.00			1,338.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,310.00	SUBSIDIO	-16,659.00			23,651.00

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10700163
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Saldos a favor: 0

Subsidios / Contribuciones

	Valor
SUBSIDIO	-16659
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-8844.84
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-9018.68
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-9324.7
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-4090.75

TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Otros Cobros

0% 0.00

Totales

Valor Acueducto y Alcantarillado	$167,709.37
Valor Aseo	$24,989.00
Total	$192,698.00

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 - Autoretenedor según Resolución 12584 de 2002
Línea Gratuita: 018000918761 Línea Local: 116 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
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:
MxLW8eFYb1RywpwfiO86AYXSLTHGebDvAwRBMhNiDcSje7Wnq84achEmhYmMxWG2t/69pn6TBoxHfYrF8NjrdSBCPVY2f4+dZpxQTwOC75OR6wAo+WKDJAYgqLCdHHeJd510sT+x6KQ/4oeMwbbzHxeRgnqyRTv5CWzJS84QFi7xMC22+612KG33jaZdy789aiwbcSVCSkEbc+BUAvYvsG4k5XFcLwppznICVRRaFdv1279egAXX8DGF4YKDDMET3m4QiGuGB67g

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No. DETJ749209

No. Cupón:

No. Suscripción: 508077

Fecha de generación: 2025-08-26 14:11:06-05:00

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: MARÍA CONSTANZA CATIVE VALBUENA
DIRECCIÓN CLIENTE: CALLE 56 12 - 25
IDENTIFICACIÓN: 7
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/julio	18/07/2025	19/08/2025

415770999800171880200017646401390000001926989620250908

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 167,709.37

Valor Aseo
$ 24,989.00

Valor Total a Pagar
$ 192,698.00

Vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios - S.S.P.D.
AGUA/81522024
CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.058.812-8

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1150	41

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Tatiana Paola Lopez Cativo	IDENTIFICACIÓN:	1049.645.504.
TELEFONO:	320 901 5098 - 3227405487	VEREDA/BARRIO:	J. Antonio Galan

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	COFY	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	1 año.
RAZA	D-común	PESO	4.350
COLOR	BLANCO X NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Amarillo X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

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

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 23 MES 09 AÑO 2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Erika Paola

CEDULA: 1049645504

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cl 56 # 12-25

CORREO ELECTRÓNICO: H0989474@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B7

BARRIO: J. Antonio Galan

CELULAR: 3209015598 - 3227405489

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Cofy

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. Común

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco - amarillo

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900263005728145

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631753

Angie Cano
CC 1049640732

Erika paola lopez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049645504

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."

41

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Cofy

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Erika Paola lopez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049645504 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

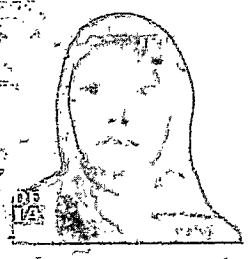
En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

FIRMA: Erika Paola lopez
C.C: 1049645504
TELÉFONO: 3209015598
3227405487.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.645.504
LOPEZ CATIVE
APELLIDOS
ERIKA PAOLA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-MAR-1996
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-ABR-2014 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0700100-00571921-F-1049645504-20140513 0038491428A 1 41549003

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 22/09/2025

Ficha: 15001917807100002490

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ERIKA PAOLA

Apellidos: LOPEZ CATIVE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049645504

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/02/2022

Última actualización ciudadano: 23/02/2022

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.

No. Documento Equivalente: DETJ676565
Suscriptor: 508077

CUDE: 6751b3a9a546f9a649004a2dc4e18484496136705 5a1dae14c2fe11d869d5d18ff13fce39195e979fc9e58e09fa17675

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-07-28	2025/junio	2025-08-08		17572168

3379

Página 1 de 2

Información del Cliente

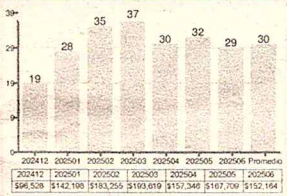
MARÍA CONSTANZA CATIVE VALBUENA
CALLE 56 12 - 25
Sector: 7
Uso: Residencial
Ciclo: 2019
Ruta: 797 - Orden: 230
Estrato: 2 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->C14LA335128, Diametro ->15
Fecha anterior ->18/06/2025 Lectura ->2130
Fecha actual ->18/07/2025 Lectura ->2159
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->29

Gráfica



202412	202501	202502	202503	202504	202505	202506
$96,528	$142,198	$183,255	$193,619	$157,346	$167,709	$152,164

Datos adicionales

Fecha último pago: 10-07-2025
Valor último pago: 192829.00
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	-8,844.84			13,267.27
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	29.00	D90	2,827.17	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-9,018.68			72,969.25
SERVICIO ALCANTARILLADO									
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	29.00	D90	2,354.71	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-9,324.70			58,961.89
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. 10623932
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Subsidios / Contribuciones

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

Saldos a favor: 0
TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Otros Cobros

0% 0.00

Totales

Valor Acueducto y Alcantarillado	$152,163.73
Valor Aseo	$24,805.00
Total	$176,969.00

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
Regimen Comun - Autoretenedor segun Resolución 12564 de 2002
Línea Gratuita: 018000918761 Linea 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 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: 860321151-0
Firma Digital
MxLWBeFYb1RywpwRjO86AYXSLTHGbdxDvAwRBMhNtDcSje7Wkq54achEmhYmMWW2Zf66pm5TBxxHfYrF8NijrdtSBCPVYZi4+d2pxQTbwOC75CfbieNxHVMDUAYgqLCdH1eJdS1OsT+x6KQ4ooMwbbzHkxRgnqyRTv5CWzJiS84QFI7xWC22+812KG33jaZdy78BwbeSVCSkIBc+BUAwYvxG4k5XFcLwppznCVRRaFdv127BejpAXX8OSF4YKDMET3m4QKGuGB67lg

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No. DETJ676565
No. Cupón:
No. Suscripción: 508077
Fecha de generación: 2025-07-28 09:01:44-05:00

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: MARÍA CONSTANZA CATIVE VALBUENA
DIRECCIÓN CLIENTE: CALLE 56 12 - 25
IDENTIFICACIÓN: 7
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/junio	18/06/2025	18/07/2025

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 152,163.73
Valor Aseo
$ 24,805.00
Valor Total a Pagar
$ 176,969.00

41577099980017188020001757216839000000176969962025080 8

Vigilado por la Superintendencia de Servicios Domiciliarios - S.S.P.D.
AGUA1812/2024
VEOLIA SERVICIOS DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.096.812-8

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09. 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1151	42

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Martha Patricia Gomez Pacateque IDENTIFICACIÓN: 1049.611.502

TELEFONO: 310 457 0468 VEREDA/BARRIO: Jose A Galan

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Kori	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	6meses
RAZA	Criollo	PESO	3kg.
COLOR	BLANCO X 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 NO X
HÁBITAD	CASA: X FINCA: CALLE:		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: DELGADO: IDEAL: X SOBREPESO: OBESO:		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO: NA	FECHA ÚLTIMO PARTO: NA	# PARTOS: NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

TP-43261

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-PGA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 42

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Martha Margarita Gamez Pacateque	
CEDULA: 1049611502	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 57 #10-40
CORREO ELECTRÓNICO: alisonpra125@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B1
BARRIO: J. Antonio Galán	CELULAR: 3104570468

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kori	ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]
RAZA: Criollo	EDAD: 6 meses
SEXO: Macho [x] Hembra [ ]	COLOR: Blanco - cafe
ESTERILIZADO: S	
DESTINACION: COMPAÑÍA [x] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900263005728141	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Alejandra Pira
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631753

Angie Cano
CC 1049640732

Arradna Gamez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049615397

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo estabiecido 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."

42

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Kosi

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Martha Patricia Gamez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049611502 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

FIRMA: Ariadna Gamez
C.C: 1049615897
TELÉFONO: 3104570468

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 23-09-2025

Yo Martha Patricia Gamé~
Identificado con cedula de ciudadanía número 1.049.677.502 expedida en tunja
residente en la dirección calle 50A 11-45 barrio Jose A Galan de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Ariana gomé2
identificado con cedula de ciudadanía número 1.049.615.897 expedida en tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Kori de especie
canino 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

Martha Patricia Gamé2

REFUGIO ANIMAL



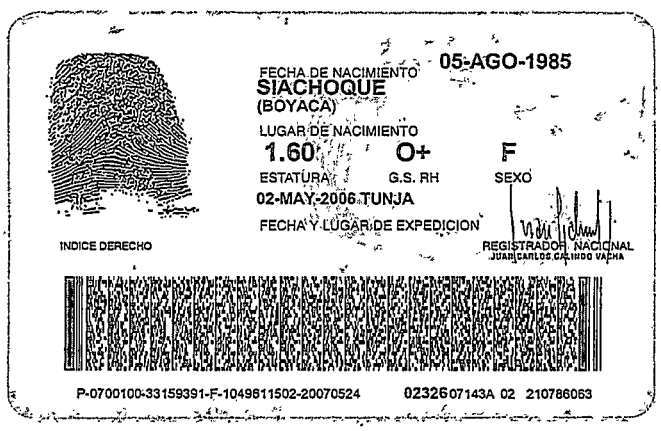
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.611.502

GAMEZ PACATEQUE
APELLIDOS

MARTHA PATRICIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-AGO-1985
SIACHOQUE
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

02-MAY-2006 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-0700100-33159391-F-1049611502-20070524 02326 07143A 02 210786063

B1

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres:

MARTHA PATRICIA

Apellidos:

GAMEZ PACATEQUE

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1049611502

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

Redeban

E CUENTA 922424767
ivalente Electrónico No. 218374018
IO AGO/2025

leído en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel - 7435770

CLIENTE
ALBA ALBA LUZ YOLANDA
C 57 N 10- 40 AP 2 STA RITA
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/07/25 Hasta: 23/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 23/08/2025 01:13:22

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	12353	-
Lectura Actual	12385	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	32	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	32	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 322
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IVA: 100B560001
Carga (W): 2500
Ruta: 740062604603660
Med. Activa: 31577890
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	32	08/2025	$ 883,1473	32	-15	$ 28.261	-$ 4.239

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: $ 751

Indicadores de calidad

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

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 26.270
Fecha: 01/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 28.261
SUBSIDIOS	-$ 4.239
Ajuste Decena	-$ 1.
TOTAL PERIODO	**$ 24.021**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 4.239
Total Externos	$ 4.239

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 28.260

(*) 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 922424767
Documento Equivalente Electrónico No. 218374018
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 28.260

(415)7709998000483(8020)100009224247 67(3900)0000028260

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1152	43

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Liliana Fabiola León López	IDENTIFICACIÓN: 52.172.632.
TELEFONO: 3134068678.	VEREDA/BARRIO: Monte Calvo

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Onix.	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	2años
RAZA	D.común	PESO	5.2kg
COLOR	BLANCO NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO X 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:
	NA	NA	NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO
T.P. 48291

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: 29/11/2022
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 43

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Liliana Fabiola leon lopez

CEDULA: 52172632

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 13 #54-82

CORREO ELECTRÓNICO: lilileonx@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C4

BARRIO: Monte Carlo

CELULAR: 3134068678

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Onix

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. Común

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900263005728142

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049638453

Angie Cano
CC 1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 52 172-632

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: ONIX

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Liliana Patricia Lopez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 52 172 632 de Bogotá, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

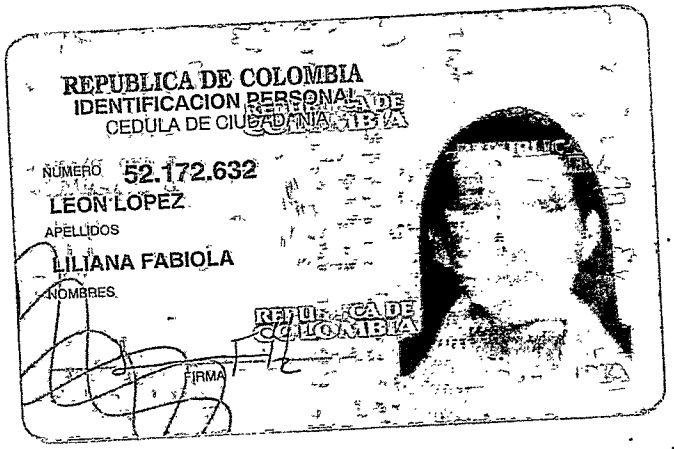
En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

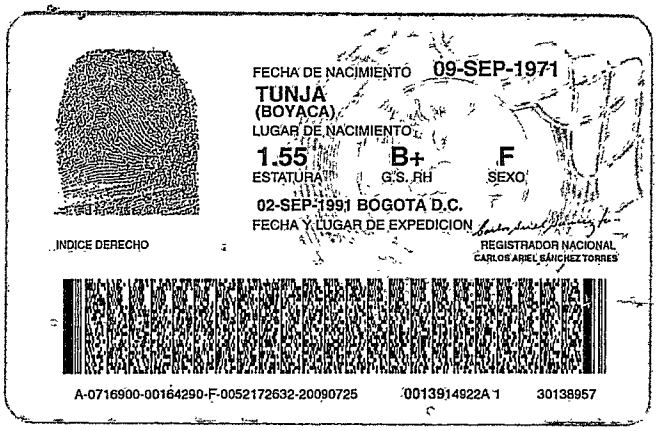
FIRMA: _____

C.C: 52 172 632 Bogotá

TELÉFONO: 313 406 8678

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL DE
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 52.172.632
LEON LOPEZ
APELLIDOS
LILIANA FABIOLA
NOMBRES
REPUBLICA DE COLOMBIA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-SEP-1971
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-SEP-1991 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0716900-00164290-F-0052172632-20090725 0013914922A 1 30138957

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

C4

Fecha de consulta: 23/09/2025

Ficha: 15001029505700000430

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: LILIANA FABIOLA

Apellidos: LEON LOPEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 52172632

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/03/2019

Última actualización ciudadano: 03/07/2019

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

SOLICITA TU FACTURA EN LÍNEA Y PÁGALA A TRAVÉS DE:



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

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

Inscríbete aquí



SOLICITA TU FACTURA EN LÍNEA Y PÁGALA A TRAVÉS DE:

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

Mundo digital Vanti

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

Botón PSE

Botón Bancolombia

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

Escanea para pagar tu factura

» Pagos electrónicos en otras entidades

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

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

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

Puntos Presenciales

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

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

Eficiencia energética

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

Línea telefónica solo para emergencias
Atención todos los días las 24 horas
Fijo - 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. 800.096.812-8 7048/27082025 GNCB

¡Hola!

AURA LETICIA BARON
KR 13 54 82 01 00001 - LOS TRIGALES
TUNJA

vanti
Más formas de avanzar

Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 4007117-3291591

Lote: P03GNCB **Ruta:** 0010760708470005000 **Código del Sector:** 102

Cuenta o referencia de pago **60432934**

vanti Listo

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

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES: **$ 4.800.000**



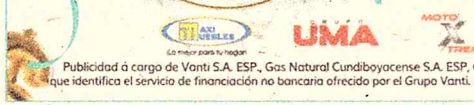
vanti Listo

Compra y podrás recibir un descuento de $100.000 sobre el valor de tu compra, si es igual o mayor a **$2'500.000**

Lo verás reflejado en tu próxima factura de gas natural.

*No aplica para motos.
Campaña válida del 12 de septiembre al 18 de octubre de 2025 o hasta agotar existencias.

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



Taxi Eléctrico · UMA · Moto X Extreme · AKT · TECHRED

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP., Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gas Natural del Oriente S.A. ESP y Gasnacer S.A. ESP. Vanti Listo es la marca que identifica el servicio de financiación no bancaria ofrecido por el Grupo Vanti. Aplica TYC de campaña consúltalas en: grupovanti.com/vantilisto/celebraciones.

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.

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1153	44

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Fabian Andres Gomez Peña	IDENTIFICACIÓN:	1049.658 490
TELEFONO:	311 461 4412	VEREDA/BARRIO:	Prados Norte

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Zoe	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	5 meses
RAZA	Cruce	PESO	2,3 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 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: 29/11/2022
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 44

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Fabian Andres Gomez Peña

CEDULA: 1049658490

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Cra 9A # 54A - 34

CORREO ELECTRÓNICO: manol-edu@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: Prados Del Norte

CELULAR: 3114614412

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Joe

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Cruce

EDAD: 5 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro - blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900263005728144

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Rincon
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049031758

Angie Cano
CC 1049640732.

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049633084.

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: ZOE.

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Fabian Andres Cañez P. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049658490 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1049633089

TELÉFONO: 3146144[illegible]

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 23-09-2025

Yo Fabian Andres Gomez Peña
Identificado con cedula de ciudadanía número 1049658490 expedida en Tunja
residente en la dirección Cra 9A # 54A-34 barrio Prados del Norte de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Manuel E. Robles A.
identificado con cedula de ciudadanía número 1049633084 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Zoe. 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

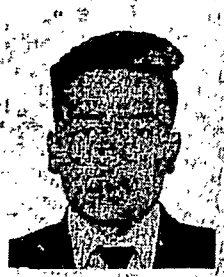
Fabian Peña

REFUGIO ANIMAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.049.658.490
GOMEZ PEÑA
APELLIDOS
FABIAN ANDRES
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-AGO-1999
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
11-SEP-2017 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0700100-01064555-M-1049658490-20100717 0068473606A 8903233164

Scanned by TapScanner

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 23/09/2025

Ficha: 15001046506200000107

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: FABIAN ANDRES

Apellidos: GOMEZ PEÑA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049658490

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/06/2020

Última actualización ciudadano: 05/06/2020

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

www.efecty.com.co

efecty

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

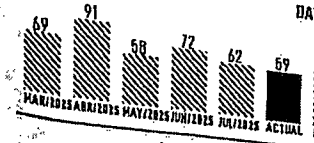
DE CUENTA 1259617701
Documento Equivalente Electrónico No. 218377466
MES DE SERVICIO AGO/2025

Vigilado Superservicios

CLIENTE
CUENCA VALDERRAMA CARLOS JAVIE
K 9 A 54A - 34 Ap 301
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 22/07/25 Hasta: 22/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 22/08/2025 11:54:46

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	1036	-
Lectura Actual	1095	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	59	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	59	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25808
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activ
IUA: 10E0180001
Carga (W): 2117
Ruta: 700056603401114
Med. Activa: 23626529
Med. Reactiva: -
Redes Aereas EBSA 21

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 energía, 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: $ 1.429

Indicadores de calidad

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

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vlunitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 56.760
Fecha: 05/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

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

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

T.S.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 procederá a la suspension del servicio, contra esta co municación proceden los recursos de reposicion ante ebsa y y en subsidio el de apelacion ante la superservicios dentro sdos los cinco dias siguientes contados a partir de la entrega de esta fact.

Somos Autorretenedores/Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000030 (27/12/2024)

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

NÚMERO DE CUENTA 1259617701
Documento Equivalente Electrónico No. 218377466
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 52.110

(415)7709998000483(8020)100012596177O1(3900)0000052110

0ZLINO 9 3 1 EBSA-PR USR.mrodriguez ID null FCH 20250822165447

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1154	45

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Rita Fonseca Vasus	IDENTIFICACIÓN:	40.024.244
TELEFONO:	314 4937183	VEREDA/BARRIO:	José Antonio Galán

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Lucas	SEXO	MACHO: X	HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X	FELINO	EDAD	4A 9m.
RAZA	Cocker S.	PESO	12kg	
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 ____ CUÁL? ATROPELLADO: SI ____ NO ____
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ____ NO ____ CUÁL?

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ____	ORQUIECTOMIA: X
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: 29/11/2021
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 45

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Rita Fonseca Viasus

CEDULA: 40024244

DIRECCION DE RESIDENCIA: Crra 11 #55B-17

CORREO ELECTRÓNICO:

FICHA SISBEN O ESTRATO: 06

BARRIO: J. Antonio Galán

CELULAR: 3144937183

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lucas

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Cocker J.

EDAD: 4 años 9m

SEXO: Macho X Hembra

COLOR: Cafe

ESTERILIZADO: S

DESTINACION: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 900263005728157

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631753

Angie Cano
CC 1049640732

Rita Fonseca Viasus
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40024244

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: Lucas.

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Rita Fonseca Viasus identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40024244 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

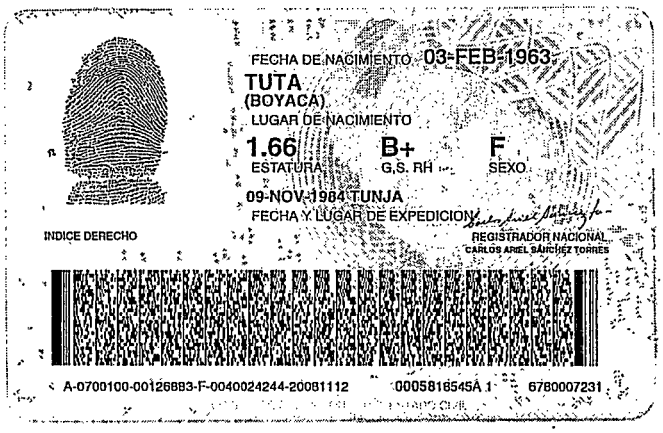
En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

FIRMA: Rita Fonseca Viasus.
C.C: 40024244
TELÉFONO: 3144937183

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 40.024.244
FONSECA VIASUS
APELLIDOS
RITA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 03-FEB-1963
TUTA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-NOV-1984 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0700100-00126883-F-0040024244-20081112 0005816545A 1 6780007231

Registro válido

C6

Fecha de consulta: 23/09/2025

Ficha: 15001052502900001415

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: RITA

Apellidos: FONSECA VIASUS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40024244

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 29/03/2019

Última actualización ciudadano: 25/06/2019

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NUMERO DE CUENTA 577669546

Documento Equivalente Electrónico No. 217054731

MES DE SERVICIO JUL/2025

Nit 891.800.219-1
Of. EBSA E.S.P Cra 10 N 15-51 Impuesto de AP se factu. conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Co tacto I.A.P. Tel.: 7405770
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

CLIENTE
AYURE BOLIVAR JOSE CAMILO
K 11 55 B 17
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 22/06/25 Hasta: 21/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/07/2025 10:09:02

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	30834	-
Lectura Actual	30936	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	102	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	102	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25815
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0250001
Carga (W): 2700
Ruta: 740062604605200
Med. Activa: 24190095
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	102	07/2025	$ 905,7866	102	-15	$ 92.390	-$ 13.859

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: $ 2.805

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Flu	Flum	Flug
6	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 114.040
Fecha: 04/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 92.390
SUBSIDIOS	-$ 13.859

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998 $ 13.859

TOTAL PERIODO	$ 78.531
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 13.859

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 AGO/2025	01 AGO/2025	$ 92.390

(*) 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. 000200 (27/12/2024)

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

NÚMERO DE CUENTA 577669546
Documento Equivalente Electrónico No. 217054731
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar $ 92.390

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1155	46

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Estefanny Yaneth Jerez Pineda	IDENTIFICACIÓN: 1.050 602.911
TELEFONO: 3222410592	VEREDA/BARRIO: la granja

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Gio	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	4m
RAZA	D. Común	PESO	1.7kg
COLOR	BLANCO NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

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

T.P. 183281

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 46

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Estefanny Yaneth Jerez Pineda

CEDULA: 1050602911

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 54 #7 -24

CORREO ELECTRÓNICO: estefanny15 3019@gmail.co

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: La granja

CELULAR: 3222410592

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: 610

ESPECIE: Canino [ ] Felino [x]

RAZA: D. común

EDAD: 4 meses

SEXO: Macho [x] Hembra [ ]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900263005728143

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Rua
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1044631753

Angie Cano
CC 1049646732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1050602911

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: Gio

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Estefanny Yaneth Jerez Pinch identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1050602911 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

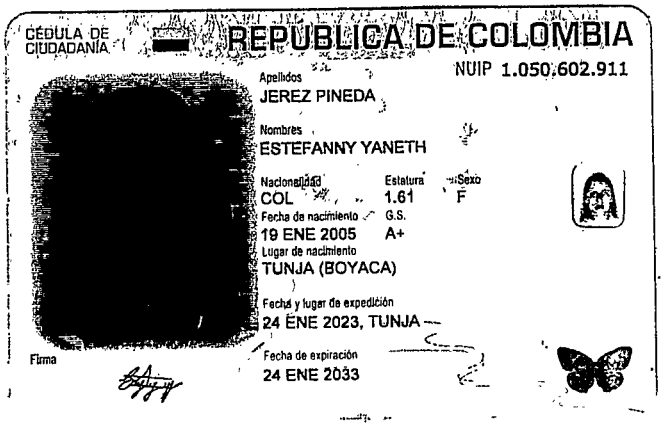
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 09 / 2025.

FIRMA:
C.C: 1050602911
TELÉFONO: 3222410592

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.050.602.911

Apellidos
JEREZ PINEDA

Nombres
ESTEFANNY YANETH

Nacionalidad
COL

Estatura
1.61

Sexo
F

Fecha de nacimiento
19 ENE 2005

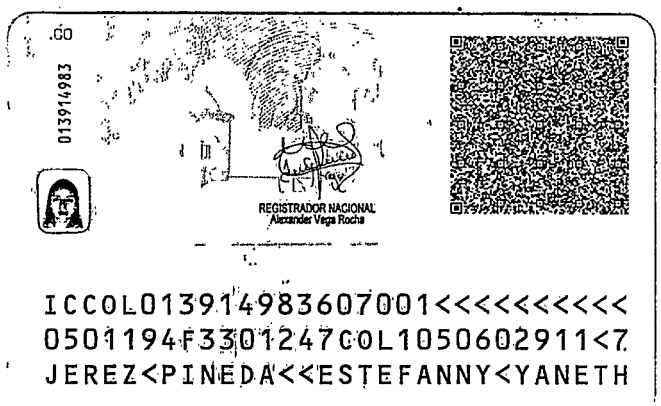
G.S.
A+

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
24 ENE 2023, TUNJA

Firma

Fecha de expiración
24 ENE 2033



.CO

013914983

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL013914983607001<<<<<<<<<<
0501194F3301247COL1050602911<7
JEREZ<PINEDA<<ESTEFANNY<YANETH

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:	23/09/2025
Ficha:	150019151108200010891

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ESTEFANNY YANETH

Apellidos: JEREZ PINEDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1050602911

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	30/05/2025
Última actualización ciudadano:	30/05/2025
Última actualización via registros administrativos:	

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO
Dirección:	Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 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
OR 1054 ESP Cra 10 N 16 Impuesto de AP se factura contra

NUMERO DE CUENTA 464005859

Documento Equivalente Electrónico No. 218398540

MES DE SERVICIO AGO/2025

AP Tel: 7405770

CLIENTE
PINEDA LUIS FELIPE
C 54 N 7 - 24 AP 103
Tunja

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

Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo servicio Desde 21/07/25 Hasta: 22/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 22/08/2025 06:03:59

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	13998	-
Lectura Actual	14040	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	42	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	42	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 376
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100C090001
Carga (W): 1850
Ruta: 70006409780103B
Med. Activa: 4407614
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 mas tips ingresa a nuestra pagina www.ebsa.com.co

G: 263,16 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.017

Indicadores de calidad

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

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 38.950
Fecha: 22/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 37.092
SUBSIDIOS	-$ 5.564
Ajuste Decena	-$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera: $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 6.564

TOTAL PERIODO	$ 31.526
TOTAL BASE IVA	$ 0 Total Externos
IVA	$ 5.564

BANCO GNB SUDAMERIS
PRINCIPAL
Cajero 01 Sucursal 720 OF.

Pago Oportuno 01 SEP/2025
Total a Pagar $ 37.090

(*) por el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio contra esta comunicación proceden los recursos de reposición ante ebsa y en subsidio de apelación ante la s.i.c. los cuales deben ser interpuestos dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura

RECIBIDO
AGO 29 2025
01 SEP/2025
AG:

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

Powered by CamScanner

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 18

(23/09/2025)

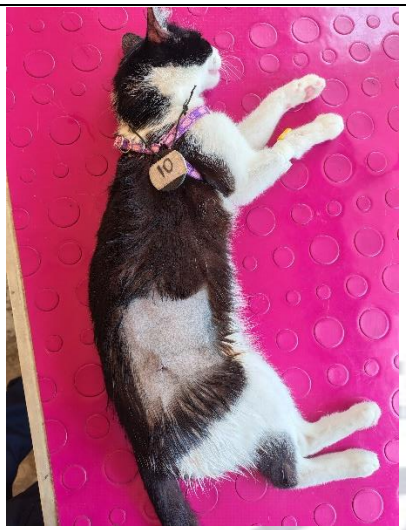
SITIO: BODEGA DEL BARRIO “SANTA RITA”
(antigua bodega Agroimpro)

BARRIOS BENEFICIADOS: PRADOS DEL NORTE, LA GRANJA, SANTA RITA, JOSÉ ANTONIO GALÁN, MONTECARLO

FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 18 (23 DE SEPTIEMBRE DE 2025)



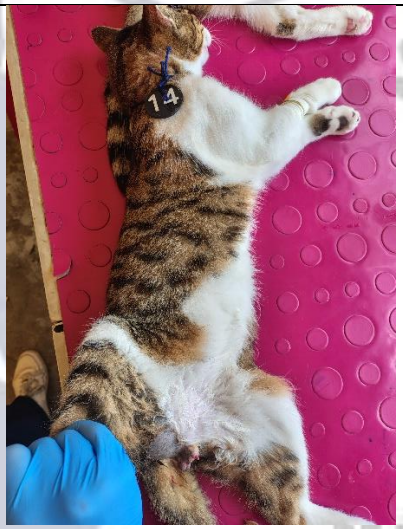
FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 18 (23 DE SEPTIEMBRE DE 2025)



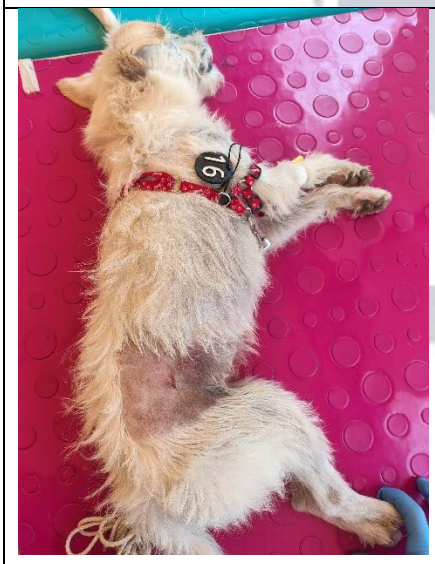














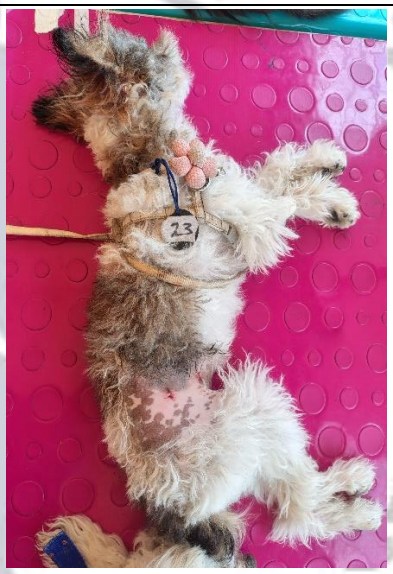






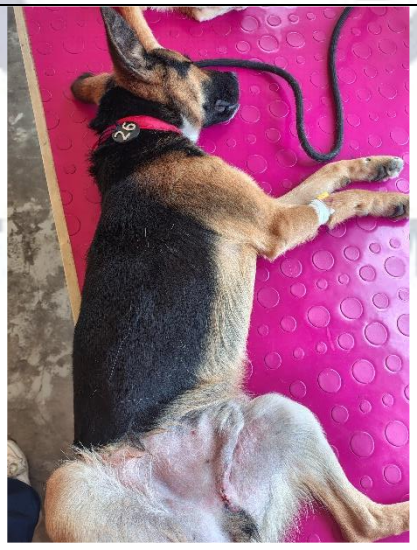

21


22


23


24


25


26

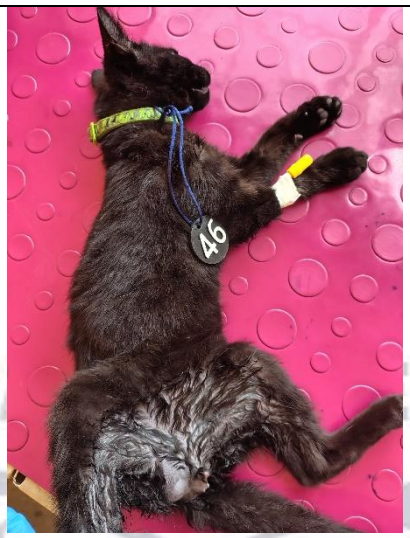

27

FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 18 (23 DE SEPTIEMBRE DE 2025)



FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 18 (23 DE SEPTIEMBRE DE 2025)




46

ACTA #03

(17 DE SEPTIEMBRE - 16 DE OCTUBRE DE 2025)

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 19

(25/09/2025)

SITIO: CAI DEL "BOSQUE DE LA REPUBLICA"

BARRIOS BENEFICIADOS: BOSQUE DE LA REPUBLICA, AQUIMÍN, SUÁREZ, SAN LAUREANO, AMÉRICAS, CONSUELO, SANTA BÁRBARA

CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 1159 DE 2025

(MUNICIPIO DE TUNJA - FDHRA)

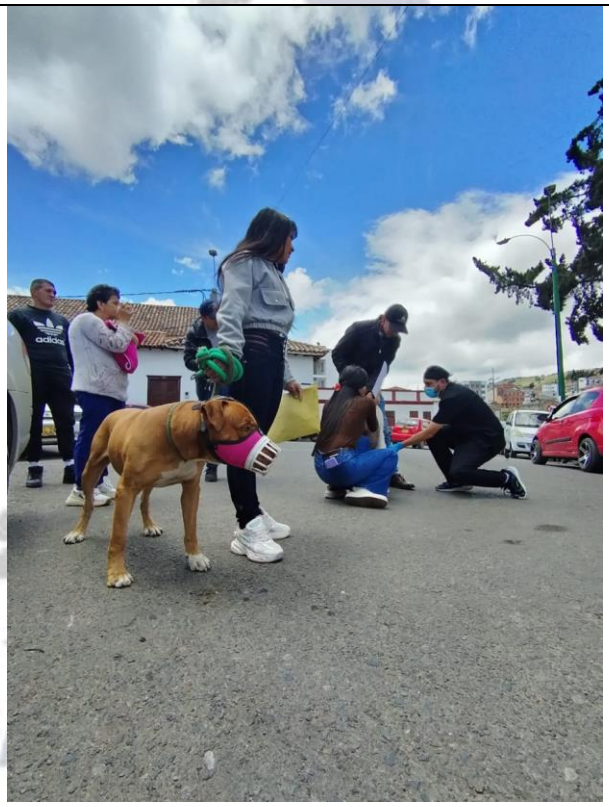
Objeto: SMA–54 AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL DESARROLLO DE JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN MASIVAS Y DE IDENTIFICACIÓN DE CANINOS Y FELINOS, CON TENEDORES PERTENECIENTES A LOS GRUPOS A, B Y C DEL SISBEN IV, Y LOS CONTEMPLADOS EN LAS LÍNEAS ESPECIALES SEÑALADAS EN LA LEY 2374 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 19 (25 DE SEPTIEMBRE DE 2025)









CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº 1159 CON LA ALCALDÍA DE TUNJA
FOTOS DE LA JORNADA 19 (25 DE SEPTIEMBRE DE 2025)

















ACTA #03

(17 DE SEPTIEMBRE - 16 DE OCTUBRE DE 2025)

BASES DE DATOS

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 19 (25/09/2025)

SITIO: CAI DEL "BOSQUE DE LA REPUBLICA"

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° 03 (TRES) DESDE: 17 DE SEPTIEMBRE DE 2025 HASTA: 16 DE OCTUBRE DE 2025

JORNADA N° 19. FECHA: 25/09/2025 SITIO: CAI DEL "BOSQUE DE LA REPUBLICA". BARRIOS BENEFICIADOS: BOSQUE DE LA REPUBLICA, AQUIMÍN, SUÁREZ, SAN LAUREANO, AMÉRICAS, CONSUELO, SANTA BÁRBARA

JORNADA				DATOS DEL TENEDOR								DATOS ANIMAL					SERVICIO PRESTADO (Valor $)			TOTAL ($)		
Fecha	Sitio	Ficha Esterilización	N° Historia	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
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	1	1156	ERNESTO ALFONSO HERNANDEZ RUIZ	4171889	C12	SAN IGNACIO	CARRERA 8 # 16 - 16	sandra.camargo@gmail.com	3229533694	PROPIETARIO	CANINO	TONI	MACHO	06 Meses (½ Año)	900217001606242	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	2	1157	ERNESTO ALFONSO HERNANDEZ RUIZ	4171889	C12	SAN IGNACIO	CARRERA 8 # 16 - 16	sandra.camargo@gmail.com	3229533694	PROPIETARIO	FELINO	MILÙ	HEMBRA	07 Meses	900217001606244	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	3	1158	ERNESTO ALFONSO HERNANDEZ RUIZ	4171889	C12	SAN IGNACIO	CARRERA 8 # 16 - 16	sandra.camargo@gmail.com	3229533694	PROPIETARIO	FELINO	LULÙ	HEMBRA	18 Meses (1 ½ Años)	900217001606230	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	4	1159	LAURA DANIELA SALAMANCA FAJARDO	1049631326	A2	SUAREZ	CALLE 10 CARRERA 10 - 40	danifusa3@gamail.com	3138365157	PROPIETARIO	FELINO	KIARA	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	900217001606233	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	5	1160	AURA RUBI GONZALEZ TORRES	10822955050	B4	SAN IGNACIO	CALLE 16 # 7 - 21	aurag4207@gmail.com	3128295958	PROPIETARIO	CANINO	KIARA	HEMBRA	08 Meses	900217001606232	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	6	1161	KELLY JOHANNA CIPAMOCHA MARTINEZ	40049031	A3	SANTA BARBARA	CALLE 16 # 11 - 41	kellyjomar35@gmail.com	3186575397	PROPIETARIO	CANINO	NALA	HEMBRA	48 Meses (4 Años)	900217001605386	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	7	1162	KELLY JOHANNA CIPAMOCHA MARTINEZ	40049031	A3	SANTA BARBARA	CALLE 16 # 11 - 41	kellyjomar35@gmail.com	3186575397	PROPIETARIO	FELINO	LUNA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900217001605339	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	8	1163	OLIVA PERDOMO GONZALEZ	40418640	A4	LAS AMERICAS	CALLE 13 # 12 - 27	olivaperdomogonzalez5@gmail.com	3162734707 - 3001698508	PROPIETARIO	FELINO	MICHI	MACHO	14 Meses	900217001605402	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	9	1164	CLARIZA MORENO VILLALBA	63495415	A2	SAN IGNACIO	CARRERA 8 # 16 - 52	claritzamoreno07@gmail.com	3238584488	PROPIETARIO	FELINO	FLANDERS	MACHO	24 Meses (2 Años)	900217001605396	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	10	1165	CLARIZA MORENO VILLALBA	63495415	A2	SAN IGNACIO	CARRERA 8 # 16 - 52	claritzamoreno07@gmail.com	3238584488	PROPIETARIO	FELINO	NANDI	MACHO	24 Meses (2 Años)	900263005728150	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	11	1166	MARIA XIMENA AREVALO MORENO	1005328277	A2	SAN IGNACIO	CARRERA 8 # 16 -52	maria.arevalo@gmail.com	3238584488 - 3026008854	PROPIETARIO	CANINO	LINDA	HEMBRA	60 Meses (5 Años)	900217001605389	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	12	1167	YAQUELINE HUERTAS ROJAS	1049652492	A1	LAS AMERICAS	AVENIDA COLO # 11 - 78	yaqueline.huertas@gmail.com	3203324839	PROPIETARIO	FELINO	MILÙ	HEMBRA	07 Meses	900217001605392	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	13	1168	MAGDALENA IVHANOVA TOBO USCATEGUI	40042396	B6	CONSUELO	CARRERA 8 # 16 - 14	juanatoboo@gmail.com	3112959251	PROPIETARIO	CANINO	HANNA	HEMBRA	48 Meses (4 Años)	900217001605387	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	14	1169	MAGDALENA IVHANOVA TOBO USCATEGUI	40042396	B6	CONSUELO	CARRERA 8 # 16 - 14	juanatoboo@gmail.com	3112959251	PROPIETARIO	FELINO	ZOE	HEMBRA	13 Meses	900217001605405	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	15	1170	CARLOS FERNANDO GUERRERO	1049608334	A2	JORDAN	DIAGONAL 8 # 7 - 61	carlosfernado guerrero62@gmail.com	3027422139	PROPIETARIO	CANINO	MANCHAS	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900217001605397	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	16	1171	HERLY PAOLA JAIMES AMADO	1049648071	B4	CONSUELO	CARRERA 7 # 15 - 45	pa_o_la_@hotmail.com	3102922439	PROPIETARIO	FELINO	KUROMI	HEMBRA	05 Meses	900217001605391	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	17	1172	JOSE RICARDO CONTRERAS TORRES	1115915168	B2	SAN LAUREANO	DIAGONAL 11 # 8 - 81	contrerastorresjosericardo@gmail.com	3125796118	PROPIETARIO	CANINO	PRINCESA	HEMBRA	09 Meses	900263005728149	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	18	1173	MARIA ELSA MEDINA CHAPARRO	33377637	A3	SAN LAUREANO	CALLE 11 # 10 - 25	elsamedinac6@gmail.com	3223753291	PROPIETARIO	CANINO	MOHANA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900263005728148	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	19	1174	DANIELA ELVIRA AVELLA GOMEZ	1049636544	C6	NUEVA SANTA BARBARA	CARRERA 12C # 15A - 15	daniavello05@gmail.com	3223925743	PROPIETARIO	FELINO	MINNIE	HEMBRA	04 Meses	900263005728155	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	20	1175	DANNY VANESA SANCHEZ RAQUIRA	1051064797	B5	ANTONIA SANTOS	CARRERA 8 # 1A - 60	dannysanchez081119@gmail.com	3108818874	PROPIETARIO	CANINO	THAYLER	MACHO	48 Meses (4 Años)	900263005728152	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	21	1176	BRIYIT YANETH BAUTISTA VEGA	1049621275	B4	AMERICAS	TRANSVERSAL 13A CALLE 7 - 8	briyithbau7@gmail.com	3108831400	PROPIETARIO	FELINO	ZEUS	MACHO	04 Meses	900263005728154	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	22	1177	LEIDY PAOLA MALDONADO MOGOLLON	1049653537	B1	CORTIJO	TRANSVERSAL 16 # 7C - 37	angelposada400@gmail.com	3202504654	PROPIETARIO	CANINO	LUNA	HEMBRA	08 Meses	900263005728153	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	23	1178	ANGIE CATERINE SANABRIA BOLIVAR	1049643361	B6	RICAURTE	CARRERA 15 # 12 - 102	anginikol11995@gmail.com	3222431893	PROPIETARIO	CANINO	NALA	HEMBRA	10 Meses	900263005728151	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	24	1179	ANA ROSARIO TORO LOPEZ	40030990	A2	URBANIZACION EL BOSQUE	CALLE 14B # 11A - 45	mahemoreno004@gmail.com	3228924154	PROPIETARIO	FELINO	MICHI	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900263005728158	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	25	1180	MARIA HELENA MORENO TORO	1049633927	A2	URBANIZACION EL BOSQUE	CALLE 14B # 11A - 45	mahemoreno004@gmail.com	3228924154	PROPIETARIO	CANINO	NEGRA	HEMBRA	60 Meses (5 Años)	900217001605393	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	26	1181	MARTHA PATRICIA FONSECA GOMEZ	1049617259	C6	SUAREZ	CARRERA 8 # 10 - 35	marthapatriciafonsecagomez@hotmail	3017639501	PROPIETARIO	FELINO	TORETA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900217001605401	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	27	1182	JULIAN DAVID PINEDA MORA	1049635565	B6	OBRERO	CARRERA 11 # 5 - 60	cristielys95@gmail.com	3026001297	PROPIETARIO	FELINO	OREO	HEMBRA	09 Meses	900263005728159	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	28	1183	GINA FERNANDA MARTINEZ RODRIGUEZ	1049654793	C4	SAN LAUREANO	CARRERA 9A # 12A - 07	fermr138@gmail.com	3142231146	PROPIETARIO	FELINO	OLIVIA	HEMBRA	08 Meses	900263005728160	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0

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

CUENTA N° 03 (TRES) DESDE: 17 DE SEPTIEMBRE DE 2025 HASTA: 16 DE OCTUBRE DE 2025

JORNADA N° 19. FECHA: 25/09/2025 SITIO: CAI DEL "BOSQUE DE LA REPUBLICA". BARRIOS BENEFICIADOS: BOSQUE DE LA REPUBLICA, AQUIMÍN, SUÁREZ, SAN LAUREANO, AMÉRICAS, CONSUELO, SANTA BÁRBARA

JORNADA				DATOS DEL TENEDOR								DATOS ANIMAL					SERVICIO PRESTADO (Valor $)			TOTAL ($)		
Fecha	Sitio	Ficha Esterilización	N° Historia	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
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	29	1184	MABEL ASTRID TOLOZA CUERVO	1003704718	B5	AMERICAS	CARRERA 13 # 11 - 07	arleyestebanavilavelandia@gmail.com	3204823498	PROPIETARIO	FELINO	MUFASA	MACHO	06 Meses (½ Año)	900263005728156	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	30	1185	YENNY LILIANA GUERRERO BARRETO	40047032	C15	SAN LAUREANO	CARRERA 9 # 15 - 58	guerrero.yenny.li@gmail.com	3165209482	PROPIETARIO	CANINO	MILÙ	HEMBRA	07 Meses	900263005728147	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	31	1186	SANDRA YOLIMA ESPITIA HERNANDEZ	23782600	C2	SAN LAUREANO	CARRERA 9 # 11 - 131	samy08e@hotmail.com	3114566475	PROPIETARIO	FELINO	PANTERA	HEMBRA	04 Meses	900217001605510	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	32	1187	SANDRA YOLIMA ESPITIA HERNANDEZ	23782600	C2	SAN LAUREANO	CARRERA 9 # 11 - 131	samy08e@hotmail.com	3114566475	PROPIETARIO	FELINO	YUYEIMY	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900217001605514	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	33	1188	CARMEN LILIANA SUAREZ	33655218	B4	AMERICAS	CARRERA 13 # 11 - 18	anyyeraldinsuarez2002@gmail.com	3166816825	PROPIETARIO	FELINO	SELENE	HEMBRA	07 Meses	900217001605516	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	34	1189	ANY YERALDIN SUAREZ REYES	1002309093	A4	AMERICAS	CARRERA 13 # 11 - 18	anyyeraldinsuarez2002@gmail.com	3150424431	PROPIETARIO	FELINO	PANCHA	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900217001605517	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	35	1190	MARIA ANA SILVA FAGUA DE GALINDO	23288250	C11	SAN LAUREANO	CALLE 12A # 9 - 48	pulidoaide81@gmail.com	3213982337	PROPIETARIO	CANINO	MUÑECA	HEMBRA	30 Meses (2 ½ Años)	900217001605518	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	36	1191	ASTRID LORENA PABON VARGAS	1049627986	A3	SAN FRANCISCO	CARRERA 3A 3 9 - 00	lorenspabon2608@gmail.com	3138474986	PROPIETARIO	FELINO	PELUSA	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900217001605520	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	37	1192	ASTRID LORENA PABON VARGAS	1049627986	A3	SAN FRANCISCO	CARRERA 3A # 9 - 00	lorenspabon2608@gmail.com	3138474986	PROPIETARIO	CANINO	COPITO	MACHO	48 Meses (4 Años)	900217001605521	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	38	1193	JENIFFER CAROLINE DAZA PACASIRA	1049690273	B1	AMERICAS	CARRERA 13 # 9 -14	caritodaza25@gmail.com	3213179955	PROPIETARIO	CANINO	DUQUESA	HEMBRA	05 Meses	900217001605522	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	39	1194	JUAN DIEGO RODRIGUEZ IBAÑEZ	1049658600	C3	SAN LAUREANO	CALLE 11 # 8 - 62	matihelos11@gmail.com	3107934595	PROPIETARIO	CANINO	COCO CANELA	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900217001605523	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	40	1195	CAROL PAOLA QUIROGA RIAÑO	1053664550	B5	CONSUELO	CARRERA 8A # 13B - 29	carolpaolaquiroga@gmail.com	3108688316	PROPIETARIO	FELINO	MUFASA	MACHO	09 Meses	900217001605524	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	41	1196	CAMILO EDURADO MONROY HURTADO	1049610029	B4	SUAREZ	CALLE 8A # 10 - 10	camiloabogado14@hotmail.com	3208210625	PROPIETARIO	CANINO	NATA	HEMBRA	72 Meses (6 Años)	900217001605525	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	42	1197	CAMILO EDURADO MONROY HURTADO	1049610029	B4	SUAREZ	CALLE 8A # 10 - 10	camiloabogado14@hotmail.com	3208210625	PROPIETARIO	CANINO	PECAS	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	900217001605286	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	43	1198	ROSA INES SUAREZ JIMENEZ	40028333	A4	SAN IGNACIO	CARRERA 5 # 18 - 90	rosisu02@yahoo.com	3124245478	PROPIETARIO	CANINO	ONIX	MACHO	12 Meses (1 Año)	900217001605287	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	44	1199	ANGELY DAYANNA GALVIS ALVAREZ	1002329514	B6	SAN LAUREANO	CALLE 12A # 8 - 36	luzalvarez051977@gmail.com	3133154580	PROPIETARIO	CANINO	AISHA	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	900217001605288	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	45	1200	ANGELY DAYANNA GALVIS ALVAREZ	1002329514	B6	SAN LAUREANO	CALLE 12A # 8 - 36	luzalvarez051977@gmail.com	3133154580	PROPIETARIO	FELINO	STU	HEMBRA	13 Meses	900217001605289	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	46	1201	ANYI JIMENA BELO QUIROGA	1053323030	A4	AMERICAS	CARRERA 13 # 10 - 12	beoanyi@gmail.com	3143117847	PROPIETARIO	CANINO	MINNI	HEMBRA	08 Meses	900217001605290	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	47	1202	ANGIE NATALIA RODRIGUEZ MARTINEZ	1002331162	B6	NAZARETH	CALLE 6A # 5A - 26	angierodriguezmartinez65@gmail.com	3222002098	PROPIETARIO	FELINO	COPITO	MACHO	09 Meses	900217001605291	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	48	1203	CARLOS EDUARDO GONZALEZ MEJIA	1049641324	C5	URASANDI	CALLE 15 # 14A - 74	cegm910@gmail.com	3054085047	PROPIETARIO	CANINO	SPIKE	MACHO	48 Meses (4 Años)	900217001605292	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	49	1204	ANDREA CATERINE REYES HARNANDEZ	1049654475	A2	SAN IGNACIO	CALLE 17 # 6 - 10	andreareyesmichell@gmail.com	3123107580	PROPIETARIO	FELINO	ESTRELLA	HEMBRA	18 Meses (1 ½ Años)	900217001605293	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	50	1205	ANDREA CATERINE REYES HARNANDEZ	1049654475	A2	SAN IGNACIO	CALLE 17 # 6 - 10	andreareyesmichell@gmail.com	3123107580	PROPIETARIO	FELINO	KEVIN	MACHO	24 Meses (2 Años)	900217001605294	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	51	1206	PAULA ANDREA PIÑA ROSERO	1051065765	B3	SANTIAGO	CALLE 5 # 7A - 15	pinapaula5166@gmail.com	3134973312	PROPIETARIO	FELINO	GATO PANCHO	MACHO	12 Meses (1 Año)	900217001605295	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	52	1207	JUAN CARLOS GALINDO MORALES	7175717	C14	SAN LAUREANO	CALLE 17 # 12 - 44	juan.galindom04@gmail.com	3244213499	PROPIETARIO	FELINO	PAQUITA	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	900217001605296	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	53	1208	JUAN DIEGO RODRIGUEZ IBAÑEZ	1049658600	C3	SAN LAUREANO	CALLE 11 # 8 - 62	matihelos11@gmail.com	3107934595	PROPIETARIO	FELINO	ALANA	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900217001605297	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	54	1209	DIANA DEL PILAR MARTINEZ SANCHEZ	1049612891	A4	LIBERTADOR	CARRERA 16 # 4 - 50	diana.martinez@gmail.com	3138916622	PROPIETARIO	CANINO	WENDY	HEMBRA	20 Meses	900217001605298	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	55	1210	DIANA DEL PILAR MARTINEZ SANCHEZ	1049612891	A4	LIBERTADOR	CARRERA 16 # 4 - 50	diana.martinez@gmail.com	3138916622	PROPIETARIO	FELINO	PERLA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900217001605299	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	56	1211	VICTOR ALFONSO CUERVO MORA	7166475	A4	SAN LAUREANO	CALLE 10A # 08 - 53	jedacupeo6@gmail.com	3136206726	PROPIETARIO	CANINO	MILÙ	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900217001605300	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0

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

CUENTA N° 03 (TRES) DESDE: 17 DE SEPTIEMBRE DE 2025 HASTA: 16 DE OCTUBRE DE 2025

JORNADA N° 19. FECHA: 25/09/2025 SITIO: CAI DEL "BOSQUE DE LA REPUBLICA". BARRIOS BENEFICIADOS: BOSQUE DE LA REPUBLICA, AQUIMÍN, SUÁREZ, SAN LAUREANO, AMÉRICAS, CONSUELO, SANTA BÁRBARA

JORNADA				DATOS DEL TENEDOR								DATOS ANIMAL					SERVICIO PRESTADO (Valor $)			TOTAL ($)		
Fecha	Sitio	Ficha Esterilización	N° Historia	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
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	57	1212	OSCAR EDILBERTO CORTES ALARCON	7174716	A1	LAS AMERICAS	CALLE 14 # 13 - 50	ocortes034@gmail.com	3138437986	PROPIETARIO	CANINO	KRISTO	MACHO	48 Meses (4 Años)	900217001605301	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	58	1213	NICOLAS FELIPE CONTRERAS CONTRERAS	1002395330	B2	BOSQUE	CARRERA 11A # 11A - 54	daniela03bhq@gmail.com	3017801432	PROPIETARIO	FELINO	AGATA	HEMBRA	11 Meses	900217001605302	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	59	1214	ANGELY DAYANNA GALVIS ALVAREZ	1002329514	B6	SAN LAUREANO	CALLE 12A # 8 - 36	luzalvarez051977@gmail.com	3133154580	PROPIETARIO	FELINO	ORION	MACHO	12 Meses (1 Año)	900217001605303	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	60	1215	SANDI LIBETH BARAJAS MOLINA	1002631165	B3	AMERICAS	CALLE 9A # 13 - 39	libethbaragas.01@gmail.com	3135183041	PROPIETARIO	FELINO	MONO	MACHO	10 Meses	900217001605304	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	61	1216	SANDI LIBETH BARAJAS MOLINA	1002631165	B3	AMERICAS	CALLE 9A # 13 - 39	libethbaragas.01@gmail.com	3135183041	PROPIETARIO	CANINO	MAXIMILIANO	MACHO	05 Meses	900217001605305	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	62	1217	KAREN NATALY BUITRAGO MARTINEZ	1049655165	B5	AMERICAS	CARRERA 12A # 11B - 16	knatisbuitrago@gmail.com	3123905033	PROPIETARIO	CANINO	CAPUCHINO	MACHO	12 Meses (1 Año)	900217001605425	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	63	1218	KATHERIN JULIETH SANCHEZ CELY	1049633873	B2	AMERICAS	CARRERA 13 # 14 - 20	kathasanly@gmail.com	3106986449	PROPIETARIO	FELINO	SIMBA	MACHO	36 Meses (3 Años)	900217001605408	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	64	1219	LEIDY JOHANA ZAMBRANO NUNSABA	1049641069	B1	AQUIMIN	CALLE 11A # 9 -40	johana.zambrano1012@hotmail.com	3508485304	PROPIETARIO	FELINO	TORMENTA	HEMBRA	07 Meses	900217001605422	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	65	1220	LEIDY JOHANA ZAMBRANO NUNSABA	1049641069	B1	AQUIMIN	CALLE 11A # 9 -40	johana.zambrano1012@hotmail.com	3508485304	PROPIETARIO	FELINO	MILA	HEMBRA	07 Meses	900217001605416	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	66	1221	LEIDY JOHANA ZAMBRANO NUNSABA	1049641069	B1	AQUIMIN	CALLE 11A # 9 -40	johana.zambrano1012@hotmail.com	3508485304	PROPIETARIO	FELINO	RAMSES	MACHO	07 Meses	900217001605410	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
25/09/2025	CAI del "Bosque de la Republica	67	1222	LEIDY JOHANA ZAMBRANO NUNSABA	1049641069	B1	AQUIMIN	CALLE 11A # 9 -40	johana.zambrano1012@hotmail.com	3508485304	PROPIETARIO	FELINO	COCO	MACHO	07 Meses	900217001605409	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 0,0	$ 0,0
																VALOR TOTAL PROCEDIMIENTOS	**$ 2.860.000,0**	**$ 5.850.000,0**	**$ 2.680.000,0**	**$ 7.973.000,0**	**$ 0,0**	**$ 0,0**

PROCEDIMIENTO					TOTAL ($)		
TIPO DE PROCEMIENTO	TIPO DE PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	Valor Unitario	Total	Aporte 70% Municipio	Aporte 30% ESAL	TOTAL
1) OVARIOHISTERECTOMÍA U ORQUIECTOMIA POR ANIMAL DE ESPECIE CANINA Y FELINA	ORQUIECTOMIA	22	$ 130.000,0	$ 2.860.000,0	$ 2.002.000,0	$ 858.000,0	$ 2.860.000,0
	OVARIOHISTERECTOMIA	45	$ 130.000,0	$ 5.850.000,0	$ 4.095.000,0	$ 1.755.000,0	$ 5.850.000,0
	TOTAL PROCEDIMIENTOS	**67**		**$ 8.710.000,0**	**$ 6.097.000,0**	**$ 2.613.000,0**	**$ 8.710.000,0**
	TOTAL HISTORIAS CLÍNICAS	67					
	NO INGRESOS	0					
2) SUMINISTRO, REGISTRO E IMPLANTACION DE MICROCHIP		**67**	$ 40.000,0	**$ 2.680.000,0**	$ 1.876.000,0	$ 804.000,0	$ 2.680.000,0
			$ TOTAL JORNADA 19	**$ 11.390.000,0**	**$ 7.973.000,0**	**$ 3.417.000,0**	**$ 11.390.000,0**

NÚMERO DE FELINOS MACHO INTERVENIDOS	14	$ 130.000,0	$ 1.820.000,0	$ 1.274.000,0	$ 546.000,0	$ 1.820.000,0
NÚMERO DE FELINOS HEMBRA INTERVENIDAS	25	$ 130.000,0	$ 3.250.000,0	$ 2.275.000,0	$ 975.000,0	$ 3.250.000,0
NÚMERO DE FELINOS INTERVENIDOS	**39**		**$ 5.070.000,0**	**$ 3.549.000,0**	**$ 1.521.000,0**	**$ 5.070.000,0**
NÚMERO DE CANINOS MACHO INTERVENIDOS	8	$ 130.000,0	$ 1.040.000,0	$ 728.000,0	$ 312.000,0	$ 1.040.000,0
NÚMERO DE CANINOS HEMBRA INTERVENIDAS	20	$ 130.000,0	$ 2.600.000,0	$ 1.820.000,0	$ 780.000,0	$ 2.600.000,0
NÚMERO DE CANINOS INTERVENIDOS	**28**		**$ 3.640.000,0**	**$ 2.548.000,0**	**$ 1.092.000,0**	**$ 3.640.000,0**
TOTAL CANINOS Y FELINOS INTERVENIDOS	**67**		**$ 8.710.000,0**	**$ 6.097.000,0**	**$ 2.613.000,0**	**$ 8.710.000,0**

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

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

EXPEDIENTES

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 19
(25/09/2025)

SITIO: CAI DEL “BOSQUE DE LA REPUBLICA”

BARRIOS BENEFICIADOS: BOSQUE DE LA REPUBLICA, AQUIMÍN, SUÁREZ, SAN LAUREANO, AMÉRICAS, CONSUELO, SANTA BÁRBARA

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1156	1

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ernesto Alfonso Hernandez Ruiz	IDENTIFICACIÓN: 4171889
TELEFONO: 3229533694	VEREDA/BARRIO: San Ignacio

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Toni	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	6 meses
RAZA	Criollo	PESO	13kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS X 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:	FINCA: X	CALLE:
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO:	DELGADO:	IDEAL: X SOBREPESO: OBESO:
ENFERMEDAD RECIENTE	SI NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI NO X CUÁL?		

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

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 1

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ernesto Alfonso Hernandez Ruiz

CEDULA: 4171889

DIRECCION DE RESIDENCIA: Crra 8 #16 -16

CORREO ELECTRÓNICO: sandra.camargo@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: 2

BARRIO: San Ignacio

CELULAR: 322 953 3694

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Toni

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Criollo

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho X Hembra

COLOR: Gris - cafe

ESTERILIZADO: Si

DESTINACION: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 900217001606242

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

Angie Cano
C.C. 1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 4171889

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: Toni

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Ernesto Alfonso Hernandez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° A1718841 de maniqura, 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.

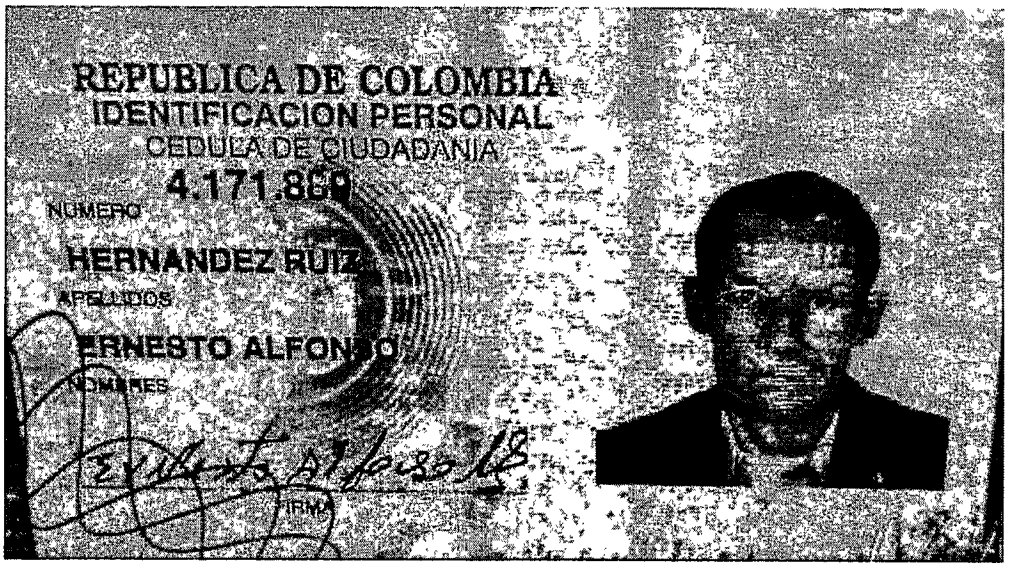
En constancia firmo la presente autorización, hoy 25 de 09 / 2025.

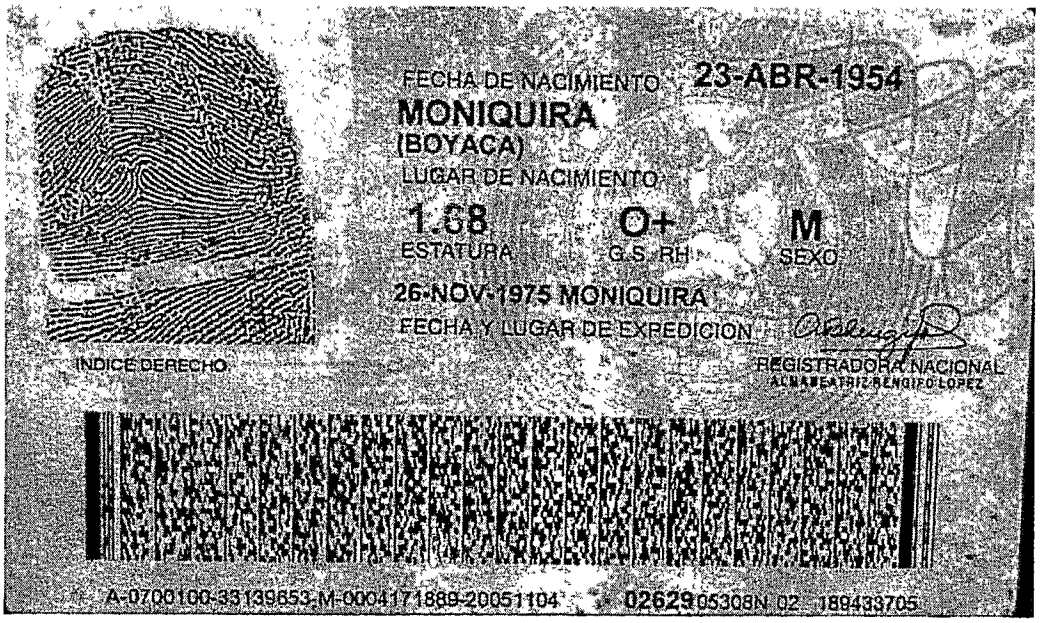
FIRMA: _____

C.C: A1718841

TELÉFONO: 3143207942 3229533694

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
4.171.869
NUMERO
HERNANDEZ RUIZ
APELLIDOS
ERNESTO ALFONSO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 23-ABR-1954
MONIQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
26-NOV-1975 MONIQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-0700100-33139653-M-0004171889-20051104
0262905308N 02 189433705

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

C12

Fecha de consulta: 13/08/2025

Ficha: 15001012504400000244

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ERNESTO ALFONSO

Apellidos: HERNANDEZ RUIZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 4171889

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/03/2019

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**

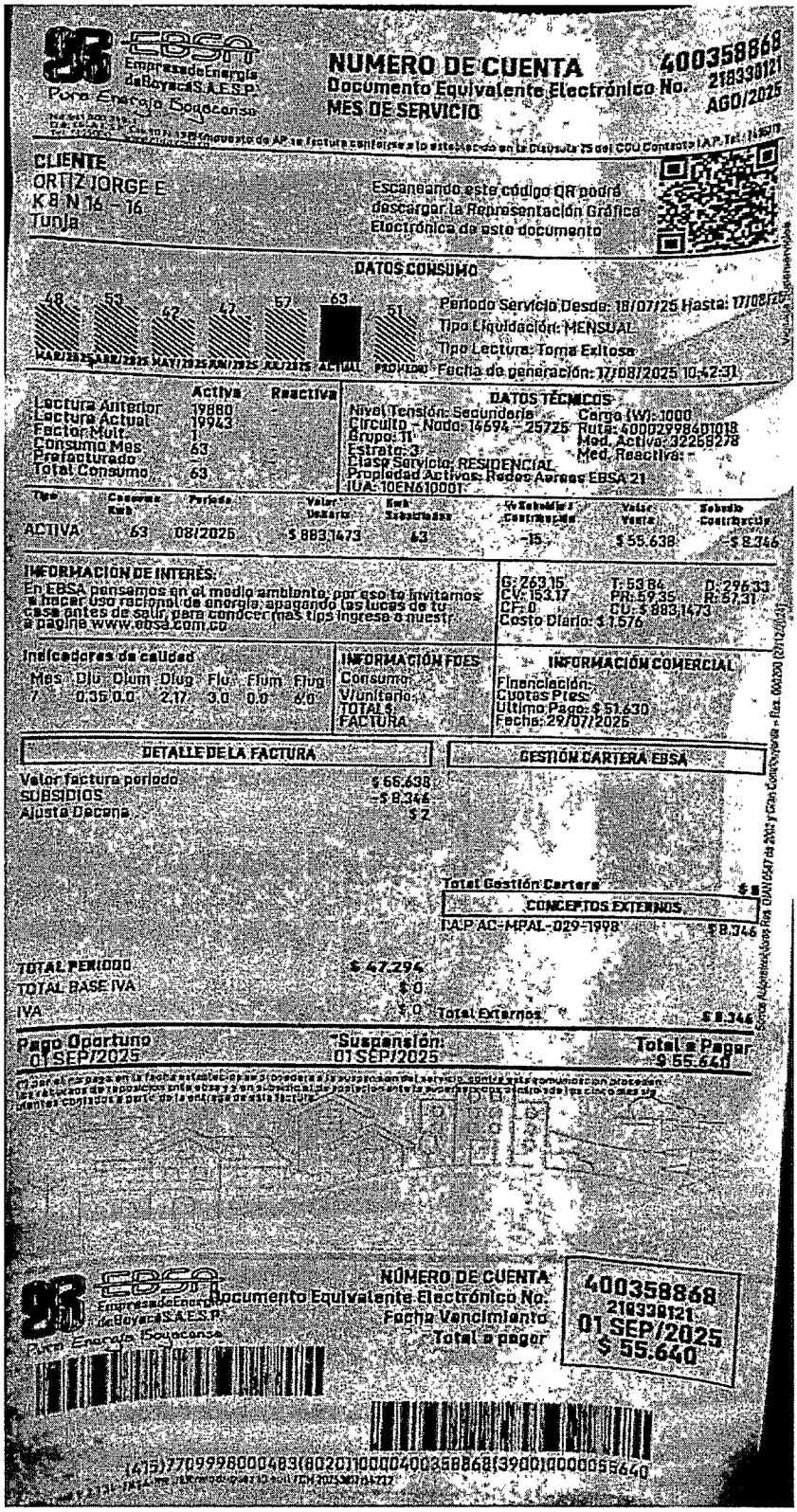
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARC

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.
Para Energía Boyacense

NUMERO DE CUENTA 400358868
Documento Equivalente Electrónico No. 218330121
MES DE SERVICIO AGO/2025

CLIENTE
ORTIZ JORGE E
K 8 N 16 – 16
Tunja

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

DATOS CONSUMO

MAR/2025	ABR/2025	MAY/2025	JUN/2025	JUL/2025	ACTUAL	PROYECTADO
48	53	42	47	57	63	51

Periodo Servicio Desde: 18/07/25 Hasta: 17/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 17/08/2025 10:42:31

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	19880	
Lectura Actual	19943	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	63	
Prefacturado		
Total Consumo	63	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito – Nodo: 14694 – 25725
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EN610001
Carga (W): 1000
Ruta: 4000299840101B
Med. Activa: 32258278
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	63	08/2025	$ 883.1473	63	-15	$ 55.638	$ 8.346

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 ingrese a nuestr a pagina www.ebsa.com.co

G: 763.15 T: 53.84 D: 296.33
CV: 153.17 PR: 59.35 R: 57.31
CF: 0 CU: $ 883.1473
Costo Diario: $ 1.576

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Flu	Flum	Flug
7	0.35	0.0	2.17	3.0	0.0	0.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 51.630
Fecha: 29/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 55.638
SUBSIDIOS	-$ 8.346
Ajusta Decena	$ 2
TOTAL PERIODO	$ 47.294
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 8

CONCEPTOS EXTERNOS
I.A.P. AC-MPAL-029-1998 $ 8.346

Total Externos $ 8.346

Pago Oportuno 01 SEP/2025
Suspensión 01 SEP/2025
Total a Pagar $ 55.640

Si usted no paga en la fecha establecida para proceder a la suspensión del servicio, cumpla este compromiso con diligencia. Los valores de reposición más pago y gastos de cobranza serán cobrados en los dos meses siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.

Sector Adquisición Base Fija 0.0401267 no 2021 y Con Convivencia - Res. 000200 (21/12/2021)

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

NÚMERO DE CUENTA 400358868
Documento Equivalente Electrónico No. 218330121
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 55.640

(415)7709998000483(8020)10000400358868(3900)000055640

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1157	2

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ernesto Alfonso Hernandez Ruiz	IDENTIFICACIÓN: 4171889
TELEFONO: 3229533694	VEREDA/BARRIO: San Ignacio

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Milu	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	7 meses
RAZA	D. común	PESO	2.1 kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: ____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: _____
FIRMA O SELLO
T-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-PSA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 2

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ernesto Alfonso Hernandez Ruiz
CEDULA: 4171889
DIRECCION DE RESIDENCIA: Crra 8 # 16-16
CORREO ELECTRÓNICO: sandra.camargo@gmail.com
FICHA SISBEN O ESTRATO: 2
BARRIO: San Ignacio
CELULAR: 3229533694

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Milu
ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: D.común
EDAD: 7 mesel
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]
COLOR: Negro
ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606244
VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049608380

Angie Cano
CC1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 4171889

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: Milu

ESPECIE: Canino: __ Felino: x

SEXO: Macho: __ Hembra: x

Yo Ernesto Alfonso Hernandez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 4171889 de Monguira, 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.

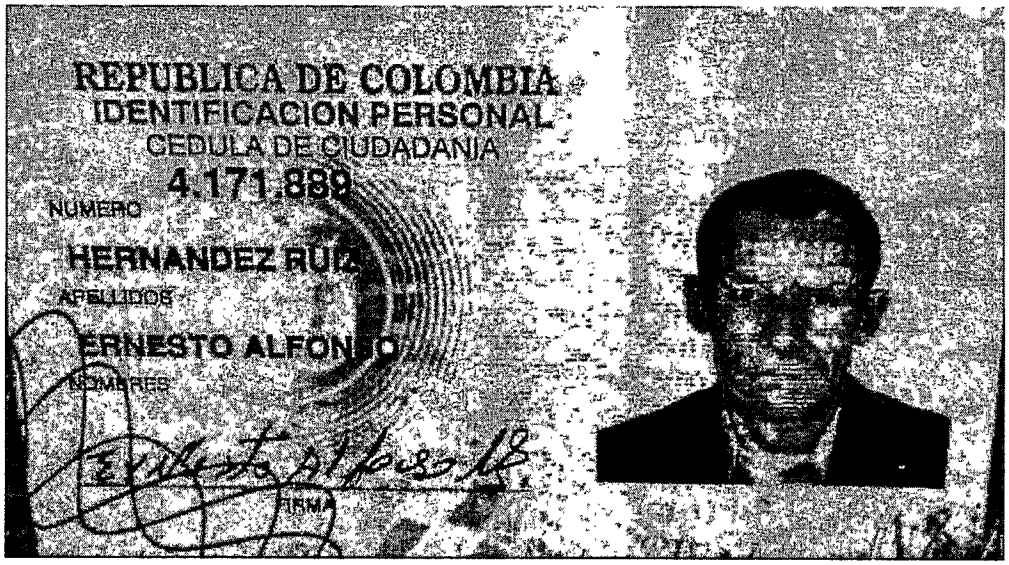
En constancia firmo la presente autorización, hoy 25 de 09 / 2025.

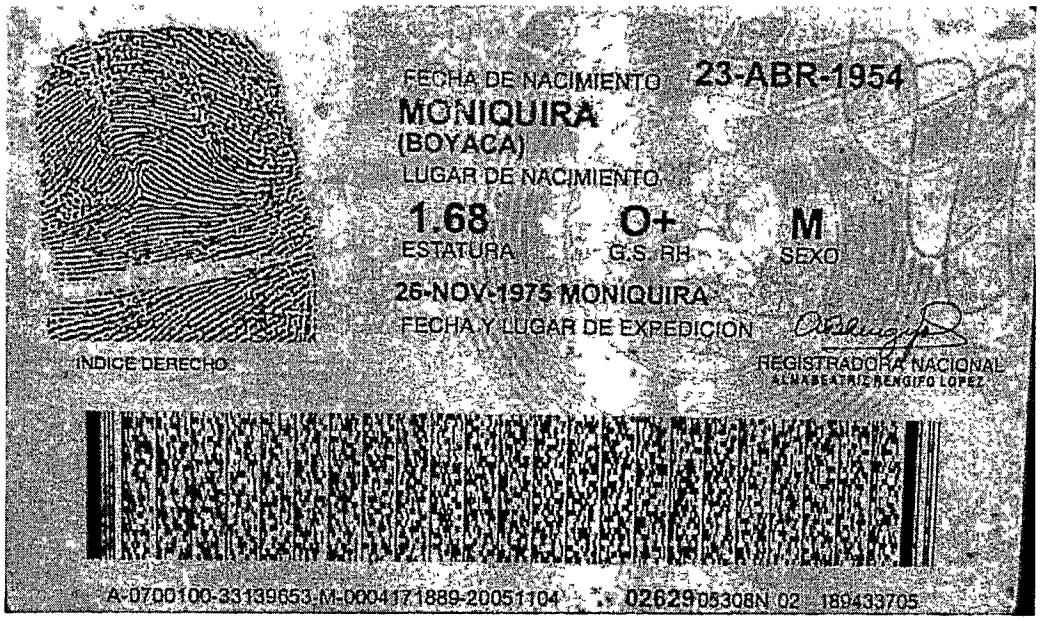
FIRMA: [signature]

C.C: 4171889

TELÉFONO: 3143207942 / 3229533694

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
4.171.889
NUMERO
HERNANDEZ RUIZ
APELLIDOS
ERNESTO ALFONSO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 23-ABR-1954
MONIQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
26-NOV-1975 MONIQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0700100-33139653-M-0004171889-20051104
0262905308N 02 189433705

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

C12

Fecha de consulta: 13/08/2025

Ficha: 15001012504400000244

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ERNESTO ALFONSO

Apellidos: HERNANDEZ RUIZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 4171889

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/03/2019

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**

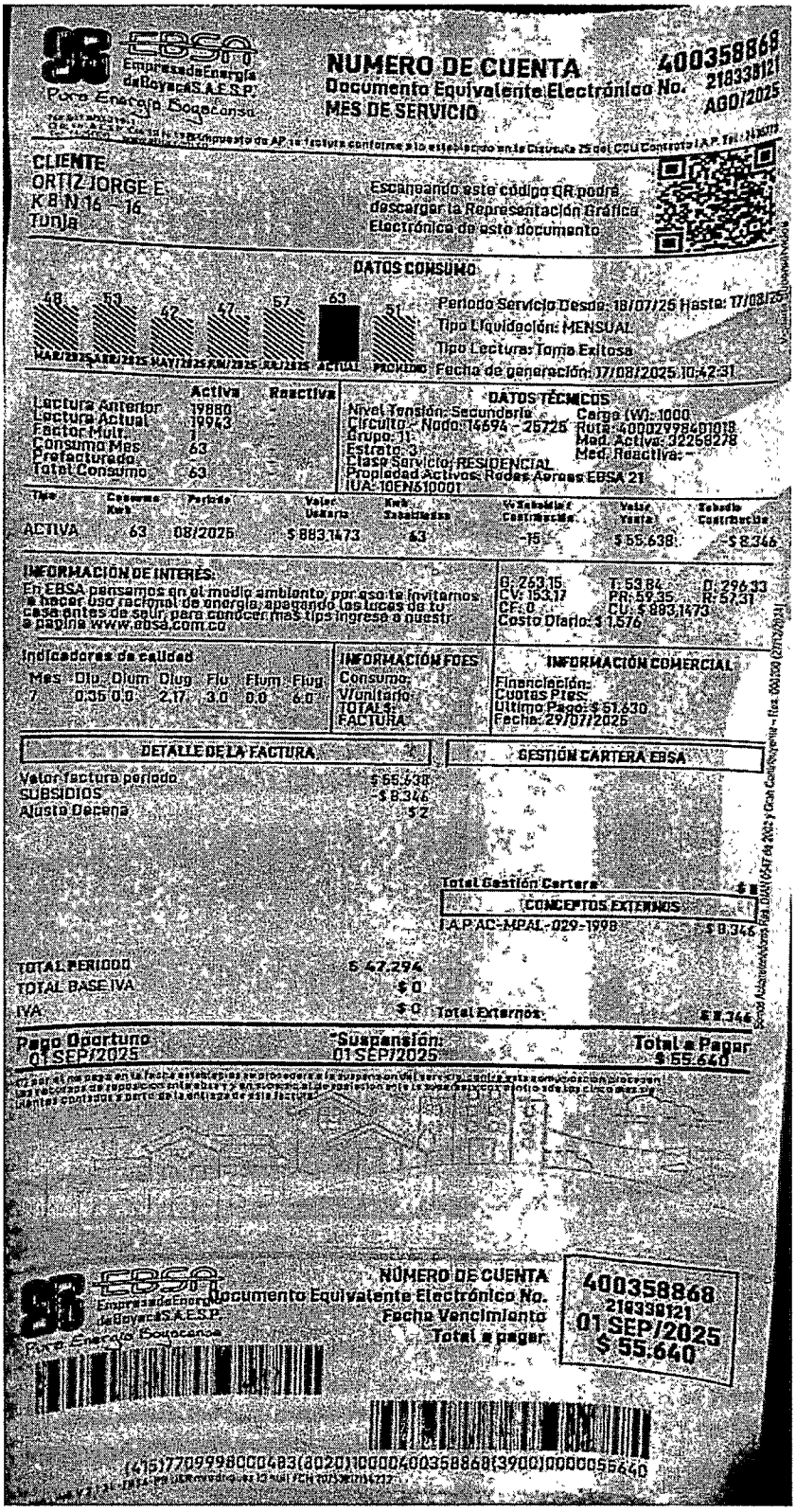
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARI

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.
Para Energía Boyacense

NUMERO DE CUENTA 400358868
Documento Equivalente Electrónico No. 21833812
MES DE SERVICIO AGO/2025

CLIENTE
ORTIZ JORGE E
K 8 N 14 16
Tunja

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

DATOS CONSUMO

MAR/25	ABR/25	MAY/25	JUN/25	JUL/25	ACTUAL	PROMEDIO
48	59	42	47	57	63	51

Periodo Servicio Desde: 18/07/25 Hasta: 17/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 17/08/2025 10:42:31

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	19880	
Lectura Actual	19943	
Factor Mult.		
Consumo Mes	63	
Prefacturado		
Total Consumo	63	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14694 - 25725
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
UA: 10EN610001
Carga (W): 1000
Ruta: 4000299840101B
Med. Activa: 32269278
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	63	08/2025	$ 883,1473	63	-15	$ 55.638	-$ 8.346

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

B: 763,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.576

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Flu	Flum	Flug
7	0,35	0,0	2,17	3,0	0,0	6,0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Pigs:
Ultimo Pago: $ 51.630
Fecha: 29/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 66.638
SUBSIDIOS	-$ 8.346
Ajuste Decena	$ 2
TOTAL PERIODO	$ 47.294
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

FAP AC-MPAL-029-1998	$ 8.346
Total Externos	$ 8.346

Pago Oportuno 01 SEP/2025
-Suspensión: 01 SEP/2025
Total a Pagar $ 55.640

Si usted no paga en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, desde esta comunicación podrán cobrarse los reconexiones, cobros y exoneración de facturación de la deuda durante los cinco días 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 400358868
Documento Equivalente Electrónico No. 21833812
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 55.640

(415)7709998000483(8020)100004003588680(3900)0000055640

Resolución Aceptación Nro. 0001 (DIAN) de 2022 y Gran Contribuyente - Res. 000100 (2022)

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1158	3

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ernesto Alfonso Hernandez Ruiz	IDENTIFICACIÓN: 4121889
TELEFONO: 3229533694	VEREDA/BARRIO: San Ignacio

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Lulu	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [x]	EDAD	1 a 6m
RAZA	D. común	PESO	2.5kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [x] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [x] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [x] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO: X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI 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: Julio 2025.	FECHA ÚLTIMO PARTO: Abril 2025	# PARTOS: 2

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-P34-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 3

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ernesto Alfonso Hernandez Ruiz

CEDULA: 4171889

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 8 #16-16

CORREO ELECTRÓNICO: sandra.camargo@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: 02

BARRIO: San Ignacio

CELULAR: 3229533694

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lulu

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 1 a 6m

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606230

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049006320

Angie Cano
CC 1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 4171889

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: lulu

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Ernesto Alfonso Hernandez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 4197881 de Moniquira, 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.

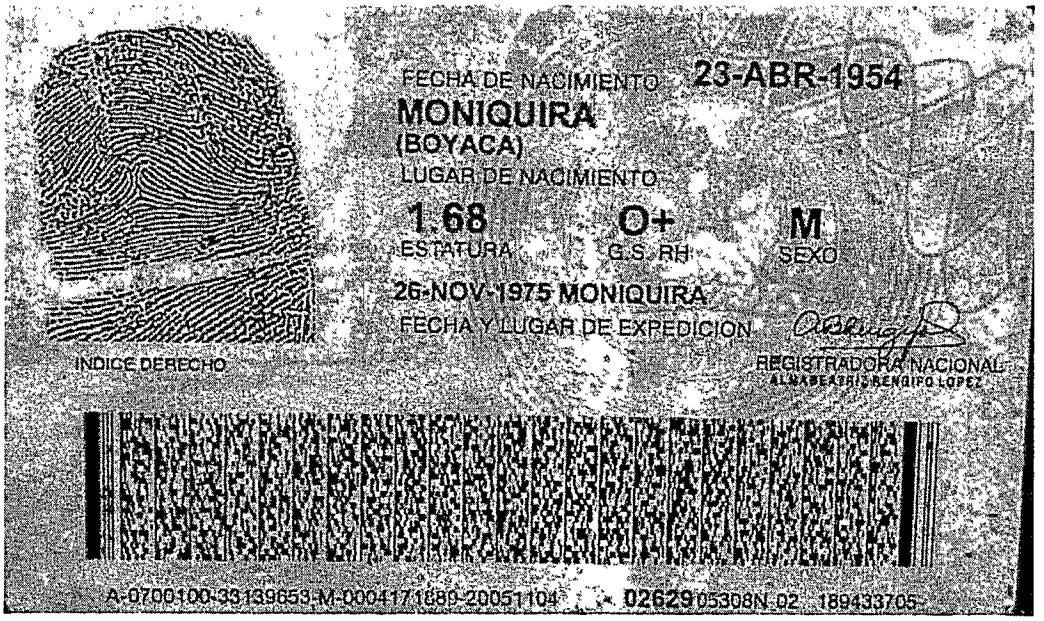
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 25 de 09 / 2025.

FIRMA:
C.C: 4197881
TELÉFONO: 3125207442 3224533699

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 4.171.889
HERNANDEZ RUIZ
APELLIDOS
ERNESTO ALFONSO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 23-ABR-1954
MONIQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
26-NOV-1975 MONIQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-0700100-33139653-M-0004171689-20051104 02629 05308N 02 189433705

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

C12

Fecha de consulta: 13/08/2025

Ficha: 15001012504400000244

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ERNESTO ALFONSO

Apellidos: HERNANDEZ RUIZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 4171889

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/03/2019

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**

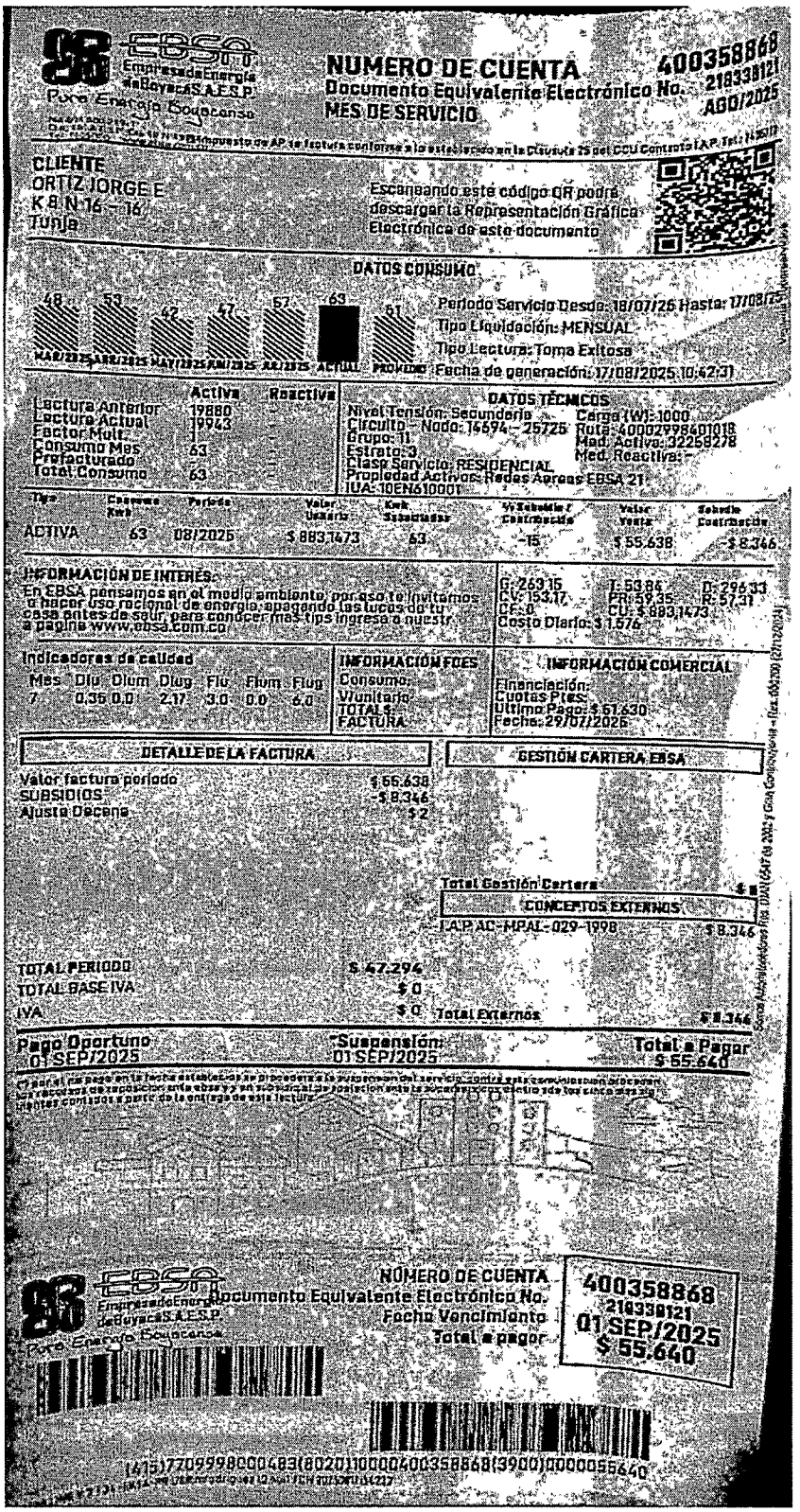
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARI

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

NUMERO DE CUENTA 400358868
Documento Equivalente Electrónico No. 218338121
MES DE SERVICIO AGO/2025

CLIENTE
ORTIZ JORGE E
K 8 N 16 - 16
Tunja

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

DATOS CONSUMO

48 53 42 57 57 63 61
MAR/2025 ABR/2025 MAY/2025 JUN/2025 JUL/2025 AGO/2025 PROMEDIO

Periodo Servicio Desde: 18/07/25 Hasta: 17/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 17/08/2025 10:42:31

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	19880	-
Lectura Actual	19943	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	63	-
Prefacturado		
Total Consumo	63	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14694 - 25726
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EN610001
Carga (W): 1000
Ruta: 4000299840101B
Med. Activa: 32258278
Med. Reactiva: -

Tipo	Cargos Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Facturados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	63	08/2025	$ 883,1473	63	-15	$ 55.638	$ 8.346

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: 269.15 T: 53.86 D: 296.33
CV: 153.17 PR: 59.35 R: 57.31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.576

Indicadores de calidad

Mes	Dia	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
7	0.35	0.0	2.17	3.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vlunitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 61.630
Fecha: 29/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 66.638
SUBSIDIOS	-$ 8.346
Ajuste Decena	$ 2
TOTAL PERIODO	$ 47.294
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P. AC-MPAL-029-1998	$ 8.346
Total Externos	$ 8.346

Pago Oportuno	Suspensión	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 55.640

Si paga en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, contra esta comunicación podrán interponer recursos de reposición ante ebsa y en subsidial de reposición ante la superintendencia dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura

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

NÚMERO DE CUENTA 400358868
Documento Equivalente Electrónico No. 218338121
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 55.640

(415)7709998000483(8020)100004003588 68(3900)0000055640

Sonia Modificaciones Ltda. (DIAN) (CAF 09 2002) Cra 6 No 20-27 Tunja (2)7420100 (2)7420101 (2)7420102

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA: 4

FECHA: DIA: 25 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1159	

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE:	Laura Daniela Salamanca Fajardo	IDENTIFICACIÓN:	1049.631326.
TELEFONO:	3138365187	VEREDA/BARRIO:	Suarez

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Kiara	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [x]	EDAD	6m.
RAZA	D. común	PESO	3 Kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [x] 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:
	No ha tenido.	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES:

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: _____
FIRMA O SELLO
T.P. 43168P1

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-FBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 4

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: laura Daniela Salamanca Fajardo

CEDULA: 1049631326

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 10 cra 10-40

CORREO ELECTRÓNICO: danifusa36@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A2

BARRIO: Suarez

CELULAR: 3138365157

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kiara

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Comun

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Gris

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606233

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606780

Angie Cano
CC 1049610732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049631326

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: Kiara

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Laura Daniela Salamanca identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049631326 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 25 de Sep / 2025.

FIRMA:
C.C: 1049631326
TELÉFONO: 3138365159

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.631.326
SALAMANCA FAJARDO
APELLIDOS
LAURA DANIELA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-SEP-1992
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
27-SEP-2010 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0700100-01100173-F-1049631326-20191001 0067967869A 2 52731547

Escaneado con CamScanner

Tipo de documento *

Cédula de Ciudadanía

Número de documento *

1049631326

Consultar

Sisbén

Sistema de clasificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 25/09/2025

Ficha: 15001916807100000666

A2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LAURA DANIELA

Apellidos: SALAMANCA FAJARDO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049631326

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/03/2022

Última actualización ciudadano: 05/03/2022

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

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

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

OFICINAS CERCANAS

ENTÉRESE MÁS AQUÍ

Contacto Oficina SISBEN

VEOLIA

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

No. Documento Equivalente: DETJ786909
Suscriptor: 319053

CUDE: c902bd07a47651a65e268ca101fecdb58e70ecc7f5d3e07311922b1155f217d53ecae0c559622a4c1?cdc3c1a7f1dcca5b

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-09-09	2025/agosto	2025-09-23		17685543

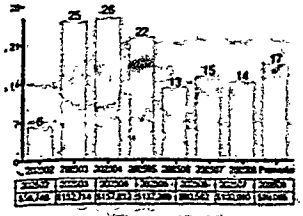
Información del Cliente

CARMEN DE FAJARDO C
CL 10 CR 10 - 40
Sector: 21
Uso: Residencial
Ciclo: 2010
Ruta: 726 - Orden: 4580
Estrato: 3 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->13LA154515, Diametro ->15
Fecha anterior->04/08/2025 Lectura ->1576
Fecha actual->03/09/2025 Lectura ->1590
Novedad ->TOMA EXITOSA
Consumo ->14

Gráfica



Datos adicionales

Fecha último pago: 01-09-2025
Valor último pago: 265939.00
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	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3,418.20			19,369.79
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	14.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-3,204.96			37,585.20
SERVICIO ALCANTARILLADO									
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	14.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-2,402.40			31,571.12
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	1,352.00		-0.00			1,352.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,816.00	SUBSIDIO	-4,637.00			36,179.00

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10739383
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Subsidios y Contribuciones

SUBSIDIO C FIJO ACUE	-3418.2
SUBSIDIO C FIJO ALCA	-1367.28
SUBSIDIO	-4637
SUBSIDIO CONSUMO ALCA	-2402.4
SUBSIDIO CONSUMO ACUE	-3204.96

Otros

RECARGO POR MORA (MORA)	512.46
	0% 0.00

Saldos a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCION: 0.00

Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	108,066.36
Valor Aseo	$37,531.00
Total	$136,596.00

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 Bis No. 11 - 28
Régimen Común - Autorretenedor según Resolución 12864 de 2012
Línea Gratuita 018000276785 Línea Local 149 Email: info.tunja@veolia.com
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real Local 148 y Centro Comercial Cuatro Horas Local 88, Piso 1
Numeración de Documento Expedido para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electrónico desde DETJ1 hasta DETJ2000000
Proveedor Tecnológico: Consejo Tecnológico y Servicios S.A.S., Nombre del SW: CBS-Facturación - NIT: 900351154-0
Forma Digital
[illegible]

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Publicos Domiciliarios Electronico No DETJ786909

No. Cupon
Fecha de generación 2025-09-09 15:29:07-05:00

No. Suscriptor 319053

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: CARMEN DE FAJARDO C
DIRECCIÓN CLIENTE: CL 10 CR 10 - 40

IDENTIFICACIÓN: 21
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/agosto	04/08/2025	03/09/2025

415770099600171680200017685543390000001365969620250923

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 99,065.39

Valor Aseo
$ 37,531.00

Valor Total a Pagar
$ 136,596.00

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1160	5

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Aura Rubi Gonzalez Torres	IDENTIFICACIÓN: 1082955050
TELEFONO: 3128295958	VEREDA/BARRIO: San Ignacio

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Klara	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ✓
ESPECIE:	CANINO ✓ FELINO ☐	EDAD	8 meses
RAZA	Criollo	PESO	15kg
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:
	Septiembre 2025	no ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES:

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: ____
FIRMA O SELLO
M.P. 13281

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 5

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Aura Rubi Gonzalez Torres

CEDULA: 1082955050

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 16 #7-21

CORREO ELECTRÓNICO: auraq4209@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: San Ignacio

CELULAR: 3128795958

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kiara

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Criollo

EDAD: 8 meses

SEXO: Macho Hembra X

COLOR: Tricolor

ESTERILIZADO: Si

DESTINACION: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 900217001606232

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049601320

Angie Cano
CC 1044640732.

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1082955050.

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: Kiara

ESPECIE: Canino: x Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: x

Yo Aura Rubí González Torres identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1.082.955.050 de Santa Marta, 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.

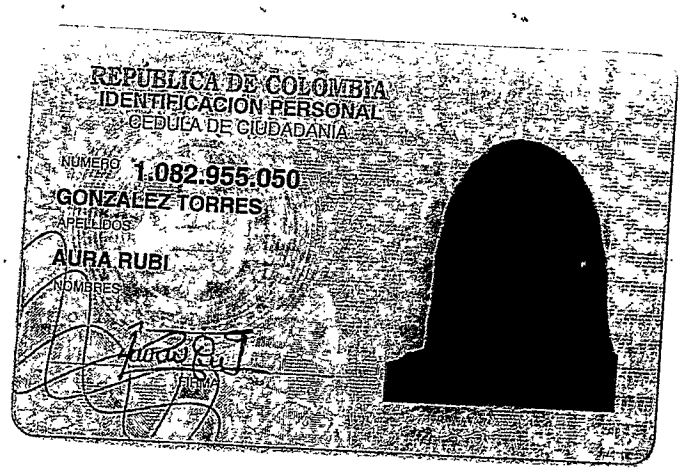
En constancia firmo la presente autorización, hoy 25 de 09 / 2025.

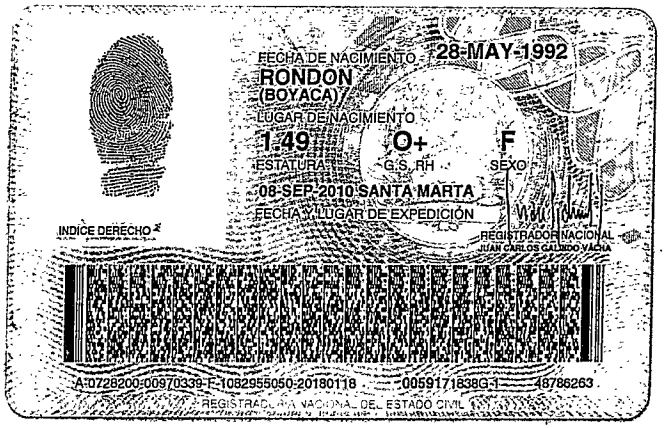
FIRMA: _____

C.C: 1'082.955.050

TELÉFONO: 3128295958

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.082.955.050
GONZALEZ TORRES
APELLIDOS
AURA RUBI
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1992
RONDON
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.49 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-SEP-2010 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALLEGO VACHA
INDICE DERECHO
A-0728200-00970339-F-1082955050-20180118 0059171838G-1 48786263
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

5

Registro válido

B4

Fecha de consulta: 24/09/2025

Ficha: 15001915506200006203

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: AURA RUBI

Apellidos: GONZALEZ TORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1082955050

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/09/2021

Última actualización ciudadano: 28/09/2021

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

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

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

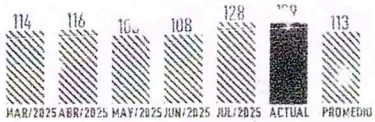
NIT 891 800 219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N. 16-290 Tunja Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel: 7405770
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA **490321785**
Documento Equivalente Electrónico No. **218345236**
MES DE SERVICIO **AGO/2025**

CLIENTE
TORRES CRUZ DORIS LILIA
C 16 7 - 21
Tunja

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

DATOS DE CONSUMO



Período Servicio Desde: 18/07/25 Hasta: 18/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/08/2025 11:21:17

	Activa	Reactiva
Factura Anterior	66860	-
Factura Actual	66989	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	129	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	129	-

DATOS TECNICOS
Seccional: Carga (W): 200
Circuito - Nodo: 14694 - 25775 Ruta: 1807070550202 2
Grupo: 11 Med. Activa: 6258405
Estrato: 3 Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EN61b001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	129	08/2025	$ 883,1473	129	- 15	$ 113.926	-17.089

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: $ 3.124

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
7	0.35	0.0	2.17	3.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 210.230
Fecha: 19/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura período	$ 113.926
SUBSIDIOS	-$ 17.089
Ajuste Decena	$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC -MPAL -029- 1998	17.089

TOTAL PERIODO	**$ 96.841**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 17.089

Pago Oportuno	***Suspensión:**	**Total a Pagar**
01 SEP/2025	01 SEP/2025	**$ 113.930**

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

Vigilada Supersanvicios

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

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

NUMERO DE CUENTA **490321785**
Documento Equivalente Electrónico No. 218345236
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 113.930

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1161	6

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Kelly Johanna Cipamocha Martinez	IDENTIFICACIÓN: 40049031
TELEFONO: 3186575397	VEREDA/BARRIO: Santa barbara

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Nala	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒ FELINO ☐	EDAD	4 años
RAZA	Criollo	PESO	9.1 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: Agosto 2025	FECHA ÚLTIMO PARTO: No ha tenido	# PARTOS: 0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	Alergia picadura pulga

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: 8-473881
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-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 6

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Kelly Johanna Camacho Martinez

CEDULA: 40049031

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 16 #11-41

CORREO ELECTRÓNICO: Kellyjomar35@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Santa barbara

CELULAR: 3186575397

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Nala

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Criollo

EDAD: 4 años

SEXO: Macho Hembra X

COLOR: Cafe

ESTERILIZADO: Si

DESTINACION: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 900217001605386

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

Angie Cano
CC 1049640932

KellyCiJamacha M
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40.049.031 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: NALA #6

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Kelly Johanna Ciampocha Martinez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40.049.031 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 25 de SEPT / 2025.

FIRMA: Kelly Ciampocha M
C.C: 40.049.031
TELÉFONO: 3186575397

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
40.049.031
NUMERO

CIPAMOCHA MARTINEZ
APELLIDOS

KELLY JOHANNA
NOMBRES

Kelly Johanna Cipamocha M.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-FEB-1981
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-ABR-1999 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0700100-33118022-F-0040049031-20040315 0252104072P 02 136013824

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

6

Registro válido

A3

Fecha de consulta: 19/09/2025

Ficha: 15001915807100003940

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: KELLY JOHANNA

Apellidos: CIPAMOCHA MARTINEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40049031

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/08/2021

Última actualización ciudadano: 09/08/2021

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 15 - 21 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 401969155

Documento Equivalente Electrónico No. 218327567

MES DE SERVICIO AGO/2025

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

CLIENTE
VILLAMIL ARACELY
C 16 N 11 - 41
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 04:55:31

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	55600	-
Lectura Actual	55750	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	150	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	150	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14524 - 1124
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001960001
Carga (W): 1000
Ruta: 50021504101010
Med. Activa: 19212915
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	150	08/2025	$ 883,1473	130	-42,06	$ 132.472	-$ 48.289

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: $ 2.716

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dimn	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: $ 122.650
Fecha: 02/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 132.472
SUBSIDIOS	-$ 48.289
Ajuste Decena	-$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

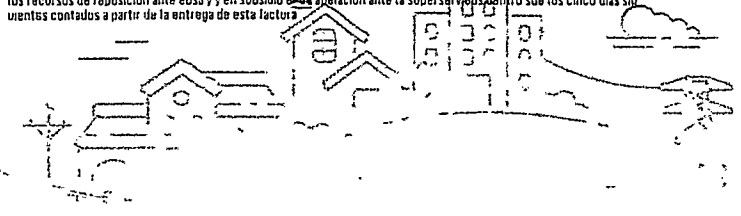
CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 19.871

TOTAL PERIODO	**$ 84.179**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 19.871

Pago Oportuno 01 SEP/2025
***Suspensión:** 01 SEP/2025
Total a Pagar $ 104.050

(*) por el no pago en la fecha establecida se procedera a la suspension del servicio, contra esta comunicacion proceden los recursos de reposicion ante 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 401969155
Documento Equivalente Electrónico No. 218327567
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 104.050

(415)7709998000483(8020)100004019691555(3900)0000104050

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

BILLING 0.3.134 -EBSA-PRUSR-Ivenova ID:null FCH:20250819215535

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1162	7

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Kelly Johanna Cipamocha Martinez IDENTIFICACIÓN: 40049031

TELEFONO: 3186575397 VEREDA/BARRIO: Santa barbara

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Luna	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [x]	EDAD	1 año
RAZA	D. común	PESO	2.3kg
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	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Agosto 2025	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: x ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: R.4B281
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 7

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Kelly Johanna Cipamocha Martinez

CEDULA: 40049031

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 16 # 11-41

CORREO ELECTRÓNICO: Kellyjomar35@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Santa barbara

CELULAR: 3186575397

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lira

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. Común

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco - negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP 900217001605399

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049603E0

Angie Cano
CC 1049600732

Kelly Cipamocha M
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40.049.031 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: LUNA #7

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Kelly Johanna Ciprancha Martinez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40.049.031 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 25 de Sept / 2025.

FIRMA: Kelly Ciprancha M.
C.C: 40.049.031
TELÉFONO: 3186575397

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
40.049.031
NUMERO

CIPAMOCHA MARTINEZ
APELLIDOS

KELLY JOHANNA
NOMBRES

Kelly Johanna Cipamocha M.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-FEB-1981
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-ABR-1999 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0700100-33118022-F-0040049031-20040315 02521 04072P 02 136013824

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

7

Registro válido

A3

Fecha de consulta: 19/09/2025

Ficha: 15001915807100003940

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: KELLY JOHANNA

Apellidos: CIPAMOCHA MARTINEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40049031

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/08/2021

Última actualización ciudadano: 09/08/2021

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

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

Nit 891.800.219-1
Of.: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-81 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 401969155

Documento Equivalente Electrónico No. 218327567

MES DE SERVICIO AGO/2025

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

CLIENTE
VILLAMIL ARACELY
C 16 N 11 - 41
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 04:55:31

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	55600	-
Lectura Actual	55750	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	150	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	150	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14524 - 1124
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001960001
Carga (W): 1000
Ruta: 500215041010 10
Med. Activa: 19212915
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	150	08/2025	$ 883,1473	130	-42,06	$ 132.472	-$ 48.289

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: $ 2.716

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: $ 122.650
Fecha: 02/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 132.472
SUBSIDIOS	-$ 48.289
Ajuste Decena	-$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

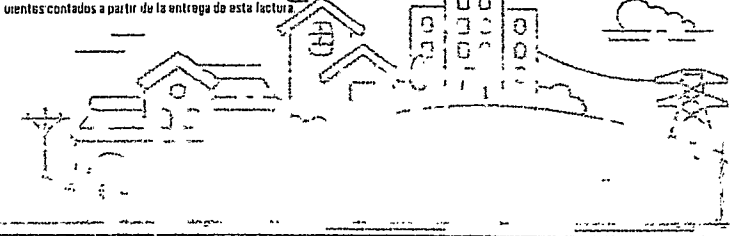
CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 19.871

TOTAL PERIODO	**$ 84.179**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 19.871

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 104.050

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



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

NÚMERO DE CUENTA 401969155
Documento Equivalente Electrónico No. 218327567
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 104.050

(415)7709998000483(8020)100004019691 55(3900)0000104050

BILLING V.3.1.74-EBSA-PROD-Service ID:null FCH:20250819215535

Vigilada Superservicios
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: 25 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1163	8

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Oliva Perdomo Gonzalez	IDENTIFICACIÓN: 40418640
TELEFONO: 3162734707 - 3001695508	VEREDA/BARRIO: las Americas

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Michi	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	14 meses
RAZA	D. común	PESO	3.6kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Amarillo X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y 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: 8

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Oliva Perdomo Gonzalez

CEDULA: 40418640

DIRECCION DE RESIDENCIA: Crra 13 #12-27

CORREO ELECTRÓNICO: olivaperdomogonzalez50@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: las americas

CELULAR: 3162734709 - 3001698508

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Michi

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 14 mes

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605402

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
CC 1049640932
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40418640

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: Michi

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Oliva Perdomo Gonzalez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40418640 de Puerto Lopez, 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 25 de 09 / 2025.

FIRMA: [signature]
C.C: 40418640
TELÉFONO: 3162734707
3001698508

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.418.640
PERDOMO GONZALEZ

APELLIDOS
OLIVA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-MAR-1978
PUERTO LOPEZ
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-FEB-1997 PUERTO LOPEZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100-00179808-F-0040418640-20090919 0016281497A 1 6770101476

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

8

Registro válido

A4

Fecha de consulta: 24/09/2025

Ficha: 15001915807100002405

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: OLIVA

Apellidos: PERDOMO GONZALEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40418640

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 29/10/2021

Última actualización ciudadano: 29/10/2021

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMAR

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

Teléfono: 31751001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov

22825

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

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

NÚMERO DE CUENTA **408208778**
DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 000217133532
PERIODO DEL SERVICIO 17/06/2025 - 16/07/2025
PERIODO FACTURADO JUL-2025 A JUL-2025
FECHA DE EMISIÓN 27/JUL/2025
TIPO DE FACTURA: **FACTURACIÓN:** Mensual

FORMAS DE PAGO DE LA FACTURA DE ENERGÍA

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

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

CORRESPONSALES BANCARIOS
BanAgrario
Grupo Aval
BBVA
Bancolombia a la Mano
Davivienda

OTROS
MovilRed
PuntoRed
Vía Baloto
Apuestas JER

MEDIOS ELECTRÓNICOS
Cajeros Automáticos
APP Banco
Débito Automático

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

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

INFORMACIÓN CLIENTE

Cliente	PAEZ J FLOR M		
Nit. C.C.	297534	Nit. A.	
Dirección	Urbano K 13 N 12 - 25		
Ciudad	Tunja	Contacto AP	

INFORMACIÓN TÉCNICA

CUENTA	408208778	Ruta Entrega	016- 0075397301011
Estrato	3-MB	Clase Servicio	Residencial
Cargo (kw)	1.0	Nivel Tensión	Secundaria
Medidor No.	SCORPION 8715592	Medidor No.	
Tipo Medidor	medidor activa	Tipo Medidor	
Circuito	14524	Nodo Conexión	1070

CALIDAD DEL SERVICIO

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
7	.0628	0	2.17	1	0	6

COSTO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

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

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

INFORMACIÓN DE PAGOS

Valor Último Pago	$ 51,480	Fecha	2025-07-03 00:00:00
Saldo esta Factura	$ 0	Remanente Recaudo	$ 0
Periodo Cobro:	JUL-2025 hasta JUL-2025		

INFORMACIÓN SUBSIDIO FOES

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

INFORMACIÓN DE INTERES

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

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

EVOLUCIÓN DE SU CONSUMO

Tipo	Código	JUN	MAY	ABR	MAR	FEB	ENE	Promedio
12 activa		59	46	54	31	1	2	22

DETERMINACIÓN DE SU CONSUMO

Tipo	Código Interno	Lectura Anterior	Lectura Actual	Factor Mult.	Consumo en (KWh)	Observ. Lectura
AS Contador-12		4005		1	22	18
					0	

DETALLE DE SU CUENTA

Descripción	Cantidad	Periodo	Subsidio / Contribución	VALOR TOTAL
12-Activa-Sencilla	22	2025/07	% 15	$ 16,938

VALOR TOTAL CONSUMO		$ 19,927
VALOR (SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN)	% 15	$ -2,989
VALOR CONSUMO FACTURADO		$ 16,938

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	16,938
I.A.P AC-MPAL-029-1998	2,989
Ajuste Decena	3
	0
	0
	0
	0
	0
	0
	0
VALOR TOTAL A PAGAR	$19,930
PAGO OPORTUNO ANTES DE	01/AGO/2025

DETALLE FINANCIACION

Descripcion	Valor	Cuotas	Cuotas Pendientes	Saldo	Intereses	Periodicidad	A partir de

NIT. 891.800.219-1

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 000217133532
NÚMERO DE CUENTA 408208778
PERIODO FACTURADO JUL-2025 A JUL-2025
PAGO OPORTUNO ANTES DE: 01/AGO/2025
VALOR A PAGAR **$19,930**

(415)7709998000483(8020)0408208778(3900)0000019930

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1164	9

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Moreno Villabona elanta	IDENTIFICACIÓN: 63495415
TELEFONO: 3238584488	VEREDA/BARRIO: San ignacio

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	NA	NA	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: _____
FIRMA O SELLO
AP 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 9

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Moreno Villabona Claraza

CEDULA: 63495415

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 8 #16-52

CORREO ELECTRÓNICO: claritzamoreno07@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A2

BARRIO: San ignacio

CELULAR: 3238584485

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Flanders

ESPECIE: Canino [ ] Felino [x]

RAZA: Común

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [x] Hembra [ ]

COLOR: Blanco - Pardo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605396

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049608380

Angie Cano
CC 1004964752

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 63495415

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."

9

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Flandes

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Claraza Moreno Villamil identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 63495415 de Bucaramanga, 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 25 de 09 / 2025.

FIRMA:
C.C: 63495415
TELÉFONO: 3134415416

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

9

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.495.415
MORENO VILLABONA

CLARIZA





FECHA DE NACIMIENTO 14-OCT-1973
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-SEP-1992 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 24/09/2025

Ficha: 15001486506200000012

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CLARIZA

Apellidos: MORENO VILLABONA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 63495415

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/06/2020

Última actualización ciudadano: 20/06/2020

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social

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

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

NUMERO DE CUENTA 400356204

Documento Equivalente Electrónico No. 218334635

MES DE SERVICIO AGO/2025

Pago puesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7406770

CLIENTE
MOLINA DE RODRIGUEZ MARIA DEL
K 8 N 16 - 52
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/07/25 Hasta: 17/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 17/08/2025 10:34:11

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	21976	-
Lectura Actual	21997	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	21	-
Prefacturado	-	
Total Consumo	21	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria Carga (W): 1000
Circuito - Nodo: 14694 - 25630 Ruta: 400025595001015
Grupo: 11 Med. Activa: 8073722
Estrato: 3 Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EM920001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	21	08/2025	$ 883,1473	21	-15	$ 18.546	-$ 2.782

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
Apreciado Cliente: Su cuenta se encuentra en mora, le solic itamos realizar el pago inmediatamente para evitar la suspe nsión 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: $ 525

Indicadores de calidad

Mes	Dio	Dium	Diog	Fio	Fium	Fiog
7	0.35	0.0	2.17	3.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 572.000
Fecha: 29/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 18.546
SUBSIDIOS	-$ 2.782
Interes Mora Energia .48% 1.2%	$ 992
Reconexion	$ 54.620
Ajuste Decena	$ 2
TOTAL PERIODO	**$ 71.378**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 286.700
Total Gestión Cartera	**$ 286.700**

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	$ 37.500
I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 2.782
Total Externos	**$ 48.282**

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 318.360

(*) 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 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: 25 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N°	10

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Moreno Villabona dariza	IDENTIFICACIÓN: 63495415
TELEFONO: 3238584488	VEREDA/BARRIO: San ignacio

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Nandi	SEXO	MACHO: x HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO x	EDAD	2 años
RAZA	D. común	PESO	2.1 kg
COLOR	BLANCO x NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Pardo x		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL x NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA x DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: x
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: P 43781
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 10

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Moreno Villabona Claritza

CEDULA: 63495415

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 8 #16-52

CORREO ELECTRÓNICO: claritzamoreno07@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A2

BARRIO: San Ignacio

CELULAR: 3238584488

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Nandi

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D.común

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco-pardo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900263005728150

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606328

Angie Cano
CC 1049640732.

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 63495415

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."

10

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Nandi

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Alexiza Moreno Villabona identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 63495415 de Bucaramanga, 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 25 de 09 / 2025.

FIRMA:
C.C: 63495415
TELÉFONO: 3134415416

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

10

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.495.415
MORENO VILLABONA

CLARIZA





FECHA DE NACIMIENTO 14-OCT-1973
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-SEP-1992 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 24/09/2025

Ficha: 15001486506200000012

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CLARIZA

Apellidos: MORENO VILLABONA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 63495415

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/06/2020

Última actualización ciudadano: 20/06/2020

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social

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 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 400356204

Documento Equivalente Electrónico No. 218334635

MES DE SERVICIO AGO/2025

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

CLIENTE
MOLINA DE RODRIGUEZ MARIA DEL
K 8 N 16 - 52
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/07/25 Hasta: 17/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 17/08/2025 10:34:11

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	21976	-
Lectura Actual	21997	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	21	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	21	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14694 - 25630
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EM920001
Carga (W): 1000
Ruta: 40002595001015
Med. Activa: 8093722
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	21	08/2025	$ 883,1473	21	-15	$ 18.546	-$ 2.782

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: $ 525

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
7	0.35	0.0	2.17	3.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 572.000
Fecha: 29/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 18.546
SUBSIDIOS	-$ 2.782
Interes Mora Energia .48% 1.2%	$ 992
Reconexion	$ 54.620
Ajuste Decena	$ 2
TOTAL PERIODO	**$ 71.378**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 206.700
Total Gestión Cartera	**$ 206.700**

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	$ 37.500
I.A.P AC-MPAL-029-1998	*$ 2.782*
Total Externos	**$ 40.282**

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 318.360

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

Vigilada Superservicios

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: 25 **MES:** 09 **2025**	**HISTORIA CLÍNICA N°** 1166	11

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Ximena Arevalo Moreno **IDENTIFICACIÓN:** 1005328277

TELEFONO: 3238584489 - 3026008854 **VEREDA/BARRIO:** San ignacio

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Linda	**SEXO**	MACHO: - HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO	**EDAD**	5 años
RAZA	Criollo	**PESO**	14kg
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 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:**
	Septiembre 2025	Julio 2025	1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X **ORQUIECTOMIA:** _____

OBSERVACIONES

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 11

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 09 AÑO 2035

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Ximena Arevalo Moreno	
CEDULA: 1005328277	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 8 #16-52
CORREO ELECTRÓNICO: maria.arevalo@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A2
BARRIO: San ignacio	CELULAR: 3238584488

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Linda	ESPECIE: Canino X Felino
RAZA: Criollo	EDAD: 5 años
SEXO: Macho Hembra X	COLOR: Café-Negro
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACION: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO	
MICROCHIP: 900217001605389	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

Angie Cano
cc 1049690732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1005328277

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: Linda

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra:X

Yo Maria Ximena Arevalo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1005378277 de Bucaramanga, 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 25 de 09 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1005378277

TELÉFONO: 3026008884

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

77

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.005.328.277

AREVALO MORENO

APELLIDOS

MARIA XIMENA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 22-JUN-2002

FLORIDABLANCA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | A- G.S. RH | F SEXO

28-OCT-2020 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO



P-2700100-01175416-F-1005328277-20201103 0072283880A 1 8500884582

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 24/09/2025

Ficha: 15001486506200000012

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA XIMENA

Apellidos: AREVALO MORENO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1005328277

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/06/2020

Última actualización ciudadano: 19/09/2022

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 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: DETJ711251
Suscriptor: 300574

CUDE: b048c4647fb78fb11f490a30ba800933728c96ec5088de67f3e9fb9817e470f99da9b8632f79eb4cec7e55f321d9a79

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-08-11	2025/julio	2025-08-25		17609217

Información General del Suscriptor

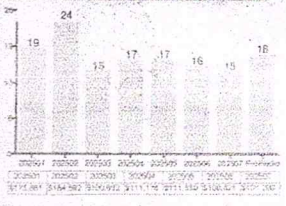
ALVARO ANTONIO RODRIGUEZ MOLINA
CR 8 CL 16 - 50
Sector: 17
Uso: Residencial
Ciclo: 2009
Ruta: 716 - Orden: 810
Estrato: 3 - Residencial

Información Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->12LA207846, Diametro ->15
Fecha anterior ->03/07/2025 Lectura ->2405
Fecha actual ->01/08/2025 Lectura ->2420
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->15

Grafica



Datos adicionales

Fecha último pago: 29-07-2025
Valor último pago: 436201.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011

Costo de corte y reconexión: 65.481

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

Cód.	Descripción	Cant.	Unid.	Unitario	Descripción Otros	Otros	Valor
SERVICIO ACUEDUCTO							
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	15.00	D90	2,827.17	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-3,109.92	39,297.63
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,112.11	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3,316.82	18,795.29
SERVICIO ALCANTARILLADO							
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,056.07	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-1,326.73	9,729.34
52	CONSUMO AL CANTARILLADO MT3	15.00	D90	2,354.71	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-2,331.12	32,989.53
SERVICIO ASEO URBASER							
9	SERVICIO ASEO NO RESIDENCIAL	1.00	94	51,810.00		-0.00	51,810.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	2.00	94	35,990.00	SUBSIDIO	-9,224.00	71,980.00
4	CONTRIBUCIÓN	1.00	94	34,546.00		-0.00	34,546.00
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	4,014.00		-0.00	4,014.00

Conceptos y Mensajes

Información Financiera

No. 10660015
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

SUBSIDIO	-9224
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-1326.73
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-2331.12
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-3316.82
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-3109.92

Saldos a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Otros Cobros

RECARGO POR MORA (AGUA)	457.66
0%	0.00

Totales

Valor Acueducto y Alcantarillado	$101,269.45
Valor Aseo	$162,350.00
Total	$263,619.00

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. Con S.Especial. 11 - 20
Régimen Común - Autorretenedor según Resolución 12264 de DIAN
Línea Gratuita: 018000918791 Línea Local: 110 Email: info.tunja@veolia.com Asistente virtual, Chatbot Whatsapp 3173729078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 148 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-1000000
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CSN-Financiero - Nit: 890321151-0
Forma Digital:

MxLWbeFf7d1RywpwRUC6QAYXSLTHGbdxDvAwfEMvNfDxSpe7WA+jf4achEmeYmMWWQ2l69pneTBxzHEYFBHpp5GCPV734+GBxRjTwOC7SOfkSeHcnWSDUAYgoLCsmfaJxdSTOxT+x9KQf4ocAfw4xbzHaRgxuyRTx5OWzJ5B4QFIVWC22+612K233aZdy7B8aWxBzJQCSk8DcHBUAsYuxG4x5XFclwppznCVRRaFdv127l9qpAXX8OSF4YKDOMET5m4GGsG5Rl7g

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No. DETJ711251

No. Cupón:
Fecha de generación: 2025-08-11 14:26:46-05:00

No. Suscripción: 300574

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: ALVARO ANTONIO RODRIGUEZ MOLINA
DIRECCIÓN CLIENTE: CR 8 CL 16 - 50
IDENTIFICACIÓN: 17
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/julio	03/07/2025	01/08/2025

4157709998001718802000176092173900000026361996202508 25

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 101,269.45
Valor Aseo
$ 162,350.00
Valor Total a Pagar
$ 263,619.00

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1167	12

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Yaqueline Huertas Rojas	IDENTIFICACIÓN: 1049652492
TELEFONO: 3203324839	VEREDA/BARRIO: las americas

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Milu	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [x]	EDAD	7 meses
RAZA	D. común	PESO	1.5kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] .OTRO [carey 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: Agosto 2025	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: 29/11/2021
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 12

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yaqueline Huertas Rojas

CEDULA: 1049652492

DIRECCION DE RESIDENCIA: Av colon 11-78

CORREO ELECTRÓNICO: yaqueline.huertas@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A1

BARRIO: Las americas

CELULAR: 3203324839

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Milo

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 7 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Carey

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP 900217001605392

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

Angie Cano
cc1049640732.

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049652492.

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: Milu

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Yaqueline Huertas Rojas identificado(a) con cédula de ciudadanía N°1049652492 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 15 de 09 / 2025.

FIRMA:
C.C: 1049652492
TELÉFONO: 3203324830

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.652.492

HUERTAS ROJAS

APELLIDOS

YAQUELINE

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-ENE-1998

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-ENE-2016 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0700100-00795821-F-1049652492-20160229 0048717224A 1 45690755

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

12

Registro válido

Fecha de consulta: 24/09/2025

Ficha: 15001920607000019733

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YAQUELINE

Apellidos: HUERTAS ROJAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049652492

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/09/2023

Última actualización ciudadano: 25/09/2023

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