Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 24/09/2025

Ficha: 15001920607000007197

C8

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: EIBY DANIELA

Apellidos: BERNAL CASALLAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002587239

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/02/2023

Última actualización ciudadano: 08/02/2023

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

Documento Equivalente Electrónico No. 219476366.

MES DE SERVICIO SEP/2025

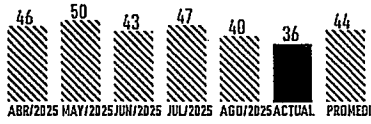
*El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770

CLIENTE
MORENO CASTRO LUIS RICARDO
D 15A N 12B 04 AP 302
Tunja

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

Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 22/08/25 Hasta: 22/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL.
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 22/09/2025 11:56:32

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	2958	-
Lectura Actual	2994	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	36	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	36	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14524 - 1137
Grupo: 11
Estrato: 4
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IVA: 1001050001
Carga (W): 2900
Ruta: 20055505201610
Med. Activa: 31655168
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	36	09/2025	$ 862,3137	0		$ 31.043	$ 0

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer más tips ingresa a nuestr a 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: $ 1.035

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
8	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: $ 40.630
Fecha: 03/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 31.043
Ajuste Decena	$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 4.656

TOTAL PERIODO	$ 31.044
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 4.656

Total a Pagar	Total a Pagar Comparto Mi Energia Aporte Voluntario(10%)	*Suspensión	Pago Oportuno
$ 35.700	$ 38.800	01 OCT/2025	01 OCT/2025

(*) 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 días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.

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

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

NÚMERO DE CUENTA 930840474
Documento Equivalente Electrónico No. 219476366
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025

TOTAL A PAGAR $ 35.700

TOTAL A PAGAR COMPARTO MI ENERGÍA APORTE VOLUNTARIO 10% $ 38.800

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1276	54

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Heralia Rocero Hernandez IDENTIFICACIÓN: 40029099

TELEFONO: 3208102298 VEREDA/BARRIO: San ignacio

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Nino	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	5 años
RAZA	Pinsher	PESO	2.1 kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ X OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ORQUIECTOMIA: a

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 23578
U.P.T.C.

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: 29/11/2021
VERSION: 01
CODIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 54

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 07 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Hercilia Rosero Hernandez

CEDULA: 40029099

DIRECCION DE RESIDENCIA: calle 176 cr 1-66E

CORREO ELECTRÓNICO: hercilia.rosero@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: San Ignacio

CELULAR: 3208102278

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Niño

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Pinsher

EDAD: 5 años

SEXO: Macho X Hembra

COLOR: Café

ESTERILIZADO: Si

DESTINACIÓN: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCH 941000031240522

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
cc 1049640732
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Hercilia Hernandez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40029099

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Nino

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Heraldo Hernandez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002290999 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 24 de 09 / 2025.

FIRMA: Heraldo Hernandez

C.C: 1002290999

TELÉFONO: 3208102278

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

54

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40029099

ROCERO HERNANDEZ
APELLIDOS

HERCILIA
NOMBRES

Hersilia Rocero H

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-ABR-1969
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.47 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-DIC-1987 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-0700100-33099781-F-0040029099-20020424 06093021133 01 125566882

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A4

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 15001041502800000397

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: HERCILIA

Apellidos: ROCERO HERNANDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40029099

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/04/2024

Última actualización ciudadano: 18/04/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

1486
PAGUE AQUI
9300272
No. Documento Equivalente:
648345
Suscriptor:
Se Suspenderá a partir de
Preparado el
Información adicional
Otros
HERCILIA ROGERO HERNANDEZ
Dirección: CL 17G CR 1 - 66 E LO 3
Sector: 30
Ruta: 77
Orden: 3260
Cerrado: 2

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1277	55

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maribel Yamila Ayala Martinez IDENTIFICACIÓN: 33366089

TELEFONO: 3232084345 VEREDA/BARRIO: Triunfo

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Dory Ayala	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO X	EDAD	9 meses
RAZA	D. común	PESO	4.6 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___ 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: 01

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES:

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

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 55

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maribel Yanira Ayala Martinez	
CEDULA: 33366089	DIRECCION DE RESIDENCIA: K 17A N. 25-81
CORREO ELECTRÓNICO: maribel.ayala@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A4
BARRIO: Triunfo	CELULAR: 3232084345

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Dory Ayala	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: D. común	EDAD: 9 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Amarillo
ESTERILIZADO: Si	

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

MICROCHIP: 941000031240518

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
cc 1049640732
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Maribel Yanira Ayala
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33366089

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 9450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Dary Ayala

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Maribel Yaira Ayala identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33366089 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 28 de 09 / 2025.

FIRMA: Maribel Yaira Ayala
C.C: 33366089
TELÉFONO: 3232089345

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

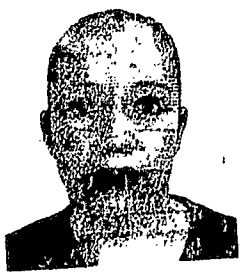
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 33.366.089
AYALA MARTINEZ

APELLIDOS
MARIBEL YANIRA

NOMBRES
Maribel yanira Ayala

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1980
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-MAR-2000 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0700100-01239382-F-0033366089-20210618 0074659529A 1 8502034623

55

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 15001607506200000005

A4

GRUPO SISBEN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIBEL YANIRA

Apellidos: AYALA MARTINEZ

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

33366009

Municipio: Tunja

Departamento: Boyaca

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/07/2020

Última actualización ciudadano:

28/07/2020

Última actualización vía registros administrativos:

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

A1-A5 B1-B7 C1-C18 D1-D21

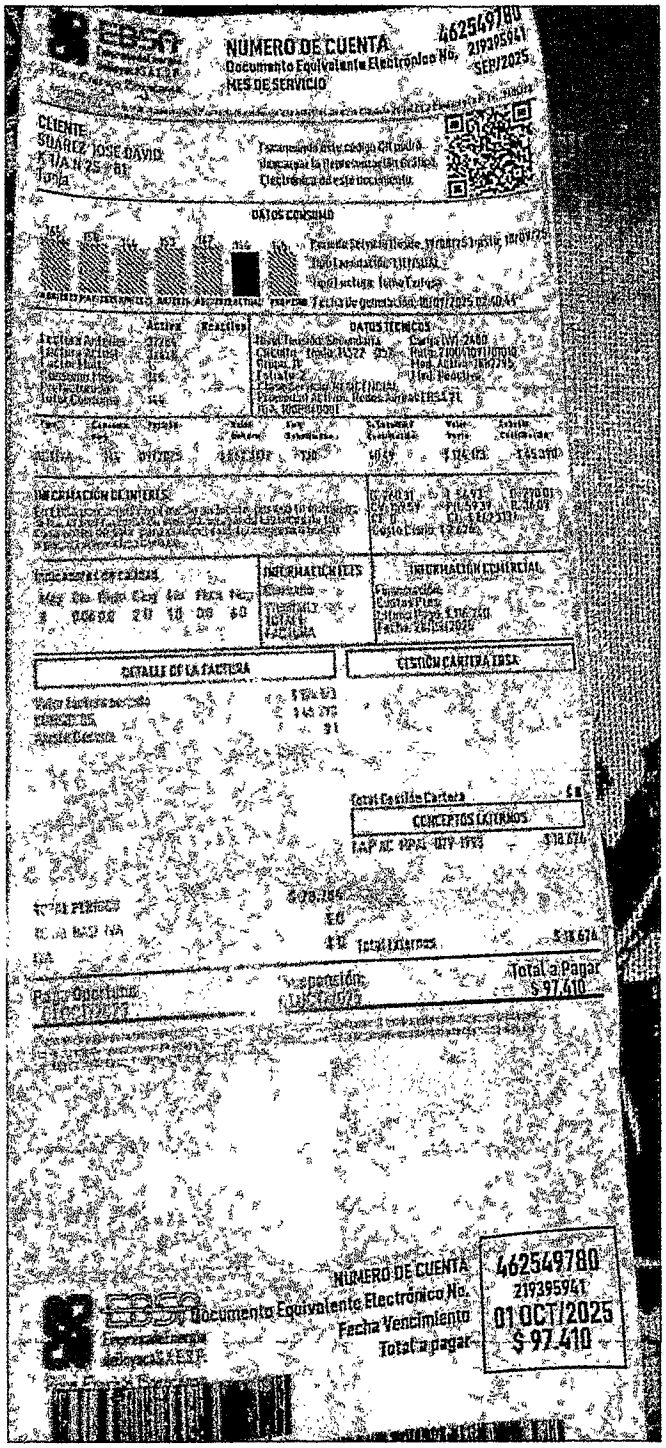
OFICINAS CERCANAS

ENTÉRESE MÁS AQUÍ

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO


NÚMERO DE CUENTA
462549780
Documento Equivalente Electrónico No.
219395941
MES DE SERVICIO
SEP/2025
CLIENTE
SUAREZ JOSE DAVID
DATOS CONSUMO
DATOS TECNICOS
INFORMACIÓN COMERCIAL
DETALLE DE LA FACTURA
GESTIÓN CARTERA EBSA
CONCEPTOS EXTERNOS
Total a Pagar
$ 97.410
NÚMERO DE CUENTA
462549780
Documento Equivalente Electrónico No.
219395941
Fecha Vencimiento
01 OCT/2025
Total a pagar
$ 97.410

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1278	56

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Diego Eduardo Arias Gon IDENTIFICACIÓN: 1049658509

TELEFONO: 3224444968 VEREDA/BARRIO: Libertador

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

CONDICIÓN	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:
	NA	NA	NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: ✓

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

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-PYA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 56

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Diego Eduardo Arias Cruz	
CEDULA: 1049658509	DIRECCION DE RESIDENCIA: Carrera 16 No. 2-57
CORREO ELECTRÓNICO: diego.arias@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: C8
BARRIO: Libertador	CELULAR: 3224449 68

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Paco	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: D. comun	EDAD: 4 años
SEXO: Macho [X] Hembra [ ]	COLOR: Café
ESTERILIZADO: Si	

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

MICROC 941000031240523	VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Angie Cano
cc 1049640731

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049658509

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

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

56

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Paco

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Diego Eduardo Arias Cruz identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049658809 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 28 de 09 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1049658809

TELÉFONO: 3224444968

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

56

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.658.509

ARIAS CRUZ

APELLIDOS

DIEGO EDUARDO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1999

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

12-SEP-2017 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0700100-00955033-M-1049658509-20171116 0058498487A 1 49202982

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 15001021503500000194

C8

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: DIEGO EDUARDO

Apellidos: ARIAS CRUZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049658509

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/03/2019

Última actualización ciudadano: 25/04/2019

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL 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 891800219-1
O.R. EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-83 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 409634374

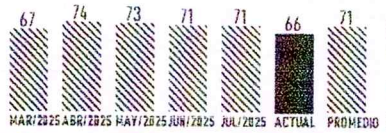
Documento Equivalente Electrónico No. 218338907

MES DE SERVICIO AGO/2025

CLIENTE
CRUZ GLORIA ESPERANZA
K 16 N 2 57
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/07/25 Hasta: 19/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/08/2025 07:21:26

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	34467	-
Lectura Actual	34533	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	66	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	66	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 - 1049
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001290001
Carga (W): 1000
Ruta: 200001009822421
Med. Activa: 19213367
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	66	08/2025	$ 883,1473	66	-53,64	$ 58.288	-$ 31.266

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: $ 901

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:
Vfunitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 38.680
Fecha: 21/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 58.288
SUBSIDIOS	-$ 31.266
Ajuste Decena	$ 5

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 8.743
Total Externos	$ 8.743

TOTAL PERIODO	**$ 27.027**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 35.770

(*) 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 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 409634374
Documento Equivalente Electrónico No. 218338907
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 35.770

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1279	57

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Sindy Fabiola Parra Oguela IDENTIFICACIÓN: 1049637611

TELEFONO: 3104997276 VEREDA/BARRIO: V. Bachue

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Charlok	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [x] FELINO [ ]	EDAD	7 meses
RAZA	Criollo	PESO	4kg
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 ____ 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
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Meza
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 23578
U.P.T.C.

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 57

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 04 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sindy Fabiola Parra Ojuela

CEDULA: 1049637611

DIRECCION DE RESIDENCIA: Carrera 4A No. 4C-021

CORREO ELECTRÓNICO: Sindy.parra@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C6

BARRIO: Vereda Bachúe

CELULAR: 3104797276

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Chorlok

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 7 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: café

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 941000031249431

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
cc 1049640732

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049637611

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 y conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Asimismo, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Charlok

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Cindi Fabiola Pavo G identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049637611 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 28 de Sep / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1049637611

TELÉFONO: 3104797276

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.637.611
PARRA ORJUELA
APELLIDOS
SINDY FABIOLA
NOMBRES

FIRMA



S7



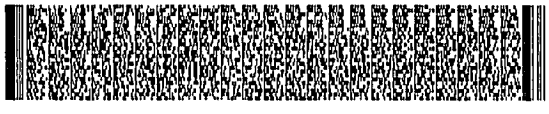
FECHA DE NACIMIENTO 22-MAY-1993
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

24-ABR-2012 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0700100-00386637-F-1049637611-20120706 0030452947A 1 36957128

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 27/09/2025

Ficha: 15001033504000000549

C6

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: SINDY FABIOLA

Apellidos: PARRA ORJUELA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049637611

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/03/2019

Última actualización ciudadano: 29/05/2019

Última actualización vía registros administrativos:

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

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:	DETJ252137
Suscriptor:	511359

CUDE: a445555ef60178efcb5eccce6cce85e81a224933a1b756441d5aa325a2fbc200276a1aa637659393eee649fdf309b078b

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-01-28	2025/enero	2025-02-11	2025-02-12	17135314

Información del Cliente

RUBEN DARIO VARGAS QUINTERO
CARRERA 4A - 4C - 021
Sector: 28
Uso: Residencial
Ciclo: 2001
Ruta: 814 - Orden: 4440
Estrato: 3 - Residencial

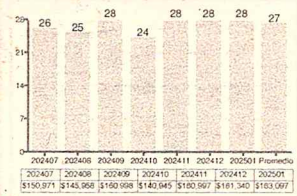
1422

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->C17LA379393, Diametro ->15
Fecha anterior ->23/12/2024 Lectura ->1142
Fecha actual ->21/01/2025 Lectura ->1170
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->28

Gráfica



202407	202408	202409	202410	202411	202412	202501
$150,971	$145,958	$160,998	$140,645	$160,997	$161,340	$163,097

Datos adicionales

Fecha último pago: 07-01-2025
Valor último pago: 458875.00
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	21,392.38	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3,208.86			18,183.52
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	28.00	D90	2,735.15	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-3,008.61			73,575.59
SERVICIO ALCANTARILLADO									
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	10,696.21	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-1,283.55			9,412.66
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	28.00	D90	2,278.07	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-2,255.33			61,530.63
SERVICIO ASEO URBASER									
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	80,316.00	SUBSIDIO	-9,118.00			71,198.00
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	2,588.00		-0.00			2,588.00

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10164682
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0

Subsidios / Contribuciones

	Valor
SUBSIDIO	-9,118.00
SUBSIDIO CFIJO ALCANTARILLADO	-1,283.55
SUBSIDIO CONSUMO ACUEDUCTO	-3,008.61
SUBSIDIO CONSUMO ALCANTARILLAD	-2,255.33
SUBSIDIO CARGO FIJO ACUEDUCT	-3,208.86

Saldos a favor: 0

TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Otros Cobros

RECARGO POR MORA (AGUA)		394.44
	0%	0.00

Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	$163,096.84
Valor Aseo	$73,786.00
Total	$236,883.00

USO	% SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO							
	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 3	15	12	10	9	0	0	0	0

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Est No 11 - 20
Régimen Común - Autorretenedor según Resolución 12564 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 148 y Centro Comercial Centro Norte, Local 60, Piso 1
Numeración de Documento Expedido para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electrónico desde DETJ1 hasta DETJ2000000
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890321151-0
Firma Digital:

MxLW6eFYb1RywrpwRiO86AYXSLTHGbdrDvAwREMhNiOcSje7WkqS4achEmhYmMkWG2f49bpn6TBxHfYrF8NjrdfSBCPVY2M+d2pxQTlwOC75OfioNo+V4DUAYgqLCdH1eJdS1OsT+v9KQF4ooMwxbcHkaRgnqyRT+5CWzJS84QFDxWC22+612KG33jaZdy789aiwbcSVCSkIBc+BUAvYvvG4k5XFcLwspznCVRRaFdv1279epAXX8DSF4YKDMET3m4QiGuGB67g

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No. DETJ252137

No. Cupón:	No. Suscripción: 511359
Fecha de generación:	2025-01-28 13:25:13-05:00

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: RUBEN DARIO VARGAS QUINTERO
DIRECCIÓN CLIENTE: CARRERA 4A - 4C - 021

IDENTIFICACIÓN: 28
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/enero	23/12/2024	21/01/2025

41577099980017188020001713531439000000236883962025021 1

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 163,096.84
Valor Aseo
$ 73,786.00
Valor Total a Pagar
$ 236,883.00

Vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios - SI.S.P.D.
AGUA/8122024
CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT: 800.058.812-8

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 04 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1280	58

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Custodia Aguilar Vispe — IDENTIFICACIÓN: 40 031176

TELEFONO: 3114532981 — VEREDA/BARRIO: M. escandinabo

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Luri.	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	4 meses
RAZA	D. común	PESO	2kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [X] 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:
	No ha tenido	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X — ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES:

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

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 58

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 01 AÑO 2024

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Custodia Aguilar Suspe

CEDULA: 40031176

DIRECCION DE RESIDENCIA: calle 7c #188-12

CORREO ELECTRÓNICO: custodia.aguilar2@gmail.

FICHA SISBEN O ESTRATO: C12

BARRIO: Escandinavo

CELULAR: 3114532981

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luri

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 4 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Gris-Amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240592

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
cc 1049640732
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40031176

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 ó 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: Luri

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Custodia Miguela Suspe, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40 031 176 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 28 de 09 / 2025.

FIRMA:
C.C: 40 031 176
TELÉFONO: 311 615 3298

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

58

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40031176

AGUILAR SUSPE

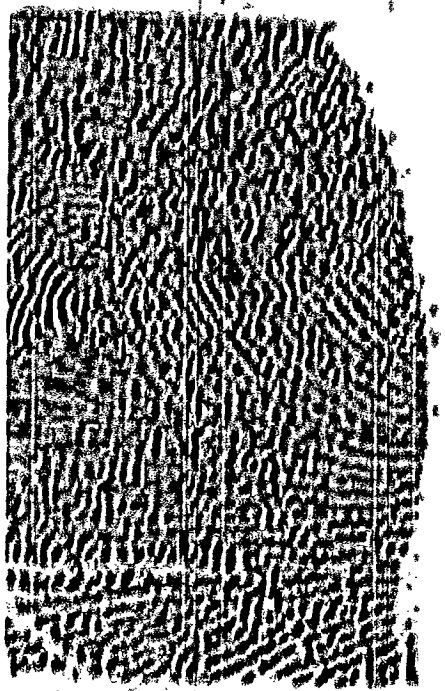
APELLIDOS

CUSTODIA

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-NOV-1969

COMBITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.42
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

05-MAY-1989 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ REKGIFO LOPEZ

DERECHO

0700100-33108242-F-0040031176-20030127 0133203024B 01 125668642

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 15001005500900000269

C12

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: CUSTODIA

Apellidos: AGUILAR SUSPE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40031176

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/03/2019

Última actualización ciudadano: 14/07/2025

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
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

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

NUMERO DE CUENTA 5080072604

Documento Equivalente Electrónico No. 219460332

MES DE SERVICIO SEP/2025

Nit 891.800219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N°16-endurante 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

CLIENTE
OMAÑA DIAZ JOSE FERMIN
C 7C N 18B-12
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/08/25 Hasta: 17/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 17/09/2025 09:03:41

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	34999	-
Lectura Actual	35114	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	115	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	115	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 2600
Circuito - Nodo: 13582 - 130
Ruta: 190049501201002
Grupo: 11
Med. Activa: 19715141
Estrato: 2
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 18008860001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	115	09/2025	$ 862,3137	115	-40,49	$ 99.166	-$ 40.152

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: $ 1.967

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
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: $ 72.790
Fecha: 31/08/2026

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 99.166
SUBSIDIOS	-$ 40.152
Ajuste Decena	$1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 14.875
Total Externos	$ 14.875

TOTAL PERIODO	$ 59.015
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 73.890

(*) 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 Autoretenedores Res. DIAN 0647 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2024)

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

NÚMERO DE CUENTA 5080072604
Documento Equivalente Electrónico No. 219460332
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 73.890

(415)7709998000483(8020)1000050807260 4(3900)0000073890

WMBILLING V 3 1 34-EBSA-PR USR:hlopez ID:null FCH:20250917140342

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1281	59

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Hilda Mendoza Mendoza	IDENTIFICACIÓN: 1007142718
TELEFONO: 3133118282	VEREDA/BARRIO: Topo

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Candy	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [x]	EDAD	1a 3m
RAZA	b. común	PESO	1.8kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [x] Anaranjado		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [x] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [x] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICIÓN	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: Sep. 2025	FECHA ÚLTIMO PARTO: No ha tenido	# PARTOS: 0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: x	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

FECHA: 25/11/2021
VERSION: 01
CODIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 59

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Hilda Mendoza Mendoza

CEDULA: 1007142718

DIRECCION DE RESIDENCIA: carrera 15 # 17-70

CORREO ELECTRÓNICO: hilda.mendoza@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: E3

BARRIO: Topo

CELULAR: 3183118282

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Candy

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D común

EDAD: 1A 3m

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031249446

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Angie Cano
cc 1049647312

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 100 7142718

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2023, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o 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: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Hilda Mendoza Mendoza identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1007.142.718 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 28 de 09 / 2025.

FIRMA: [signature]
C.C: 1007142718
TELÉFONO: 3133118282

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

59

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.007.142.718

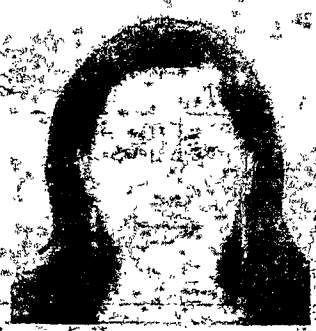
MENDOZA MENDOZA

APELLIDOS

HILDA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 07-JUL-1989

RAMIRIQUI
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

10-JUL-2008 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100-00253425-F-1007142718-20100903 0023698659A 1 27604757

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 15001022504600001126

C3

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: HILDA

Apellidos: MENDOZA MENDOZA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1007142718

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 30/07/2022

Última actualización ciudadano: 30/07/2022

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

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

¡Hola!

BLANCA INES RINCON
AR 15 [illegible] 70 01 00001 BELLO HORIZONTE
TUNJA

vanti
Más formas de avanzar

Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 4007116-3207000

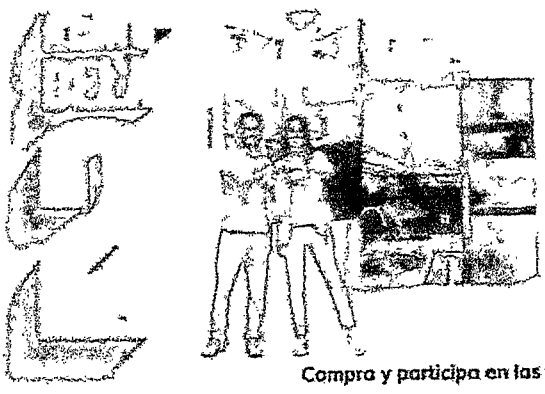
Lote: FUGNCB Ruta: 001076014202000S300 Código del Sector: 103

Cuenta o referencia de pago 60382634

vanti

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES: $ 4.900.000

vanti Listo



Renueva tu cocina y tu baño también.
Por compras iguales o superiores a $3.000.000 con tu cupo Vanti Listo, podrás ganar un bono por

$2.000.000

para remodelar otro espacio de tu hogar.

* Bono redimible en el mismo punto de venta que se realizó la compra.

Compra y participa en las tiendas aliadas:

HOMECENTER

Paga a cuotas a través de tu factura de gas natural

[illegible] 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 misma que [illegible] financiación en bancario ofrecido por el Grupo Vanti. Aplica condiciones de la política de financiación, consúltala en grupovanti.com/financiacion. Promoción válida entre los días 1° de octubre y 15 de noviembre de 2024, se entregarán en total 15 bonos redimibles solo hasta el 31 de diciembre de 2024. [illegible] Aplica únicamente en Alkosto de El Organizador y por compras iguales o superiores a $3.000.000. Aplican TYC publicados en vantilisto.com/celebracionesl.

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

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

Línea gratuita 01 8000 942 794

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin [illegible]

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1282	60

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Leidy Paola Maldonado Mogollon IDENTIFICACIÓN: 1049653537

TELEFONO: 3115866486 VEREDA/BARRIO: Cortijo

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Kira	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ☐	EDAD	1 año
RAZA	Criollo	PESO	9.5kg
COLOR	BLANCO ☐ NEGRO ☐ GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO Beige X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL X NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Meza
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
U.P.T.C.

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 60

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Leidy Paola Maldonado Magallanes	
CEDULA: 1049653537	DIRECCION DE RESIDENCIA: Transv. 16 No 7c-37
CORREO ELECTRÓNICO: leidy.maldonado@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B1
BARRIO: Cortijo	CELULAR: 3115866486

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kira	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Criollo	EDAD: 1año
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Beige
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP 941000031249442	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Angie Cano
1049640736
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Leidy P Maldonado M.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049653537

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 Leidy Paola Maldonado Mogollo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049653537 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 28 de 09 / 2025.

FIRMA: Leidy P Maldonado M.
C.C: 1049653537
TELÉFONO: 3115866488

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

60

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.653.537
MALDONADO MOGOLLON
APELLIDOS
LEIDY PAOLA
NOMBRES



leidy Pm
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-ABR-1998
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-MAY-2016 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 18/08/2025

Ficha: 15001020502200000145

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LEIDY PAOLA

Apellidos: MALDONADO MOGOLLON

Tipo de documento Cédula de ciudadanía

Número de documento 1049653537

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/03/2019

Última actualización ciudadano: 15/07/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

NUMERO DE CUENTA 5314646605

Documento Equivalente Electrónico No. 219429313

MES DE SERVICIO SEP/2025

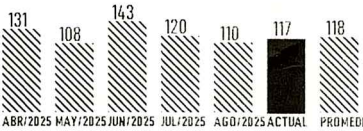
El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel 7405770

CLIENTE

COBOS MOGOLLON GLORIA MARIA
T 16 N 7C - 37
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/08/25 Hasta: 19/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/09/2025 03:29:52

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	36698	-
Lectura Actual	36815	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	117	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	117	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14522 1060
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001400001
Carga (W): 5400
Ruta: 1890 7497201010
Med. Activa: 28192130
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	117	09/2025	$ 862,3137	117	-40,49	$ 100.891	-$ 40.851

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: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 1.876

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
8	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: $ 140.530
Fecha: 04/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 100.891
SUBSIDIOS	-$ 40.851
Interes Mora Energia .48% 1.2%	$ 273
Ajuste Decena	-$ 4
TOTAL PERIODO	**$ 60.306**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 56.288
Total Gestión Cartera	$ 56.288

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	$ 14.572
I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 15.134
Total Externos	$ 29.706

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 146.300

(*) 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 sig uientes 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)

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1283	61

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Dayana Carolina Suaza Galindo IDENTIFICACIÓN: 1192898431

TELEFONO: 3140662414 VEREDA/BARRIO: Carmen

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Max	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	1 año
RAZA	D. común	PESO	3.1 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 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
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Meza
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 61

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 01 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Dayana Carolina Daza Galindo

CEDULA: 1192898431

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 25 # 16-04

CORREO ELECTRÓNICO: dayana.suoza@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: 1 5

BARRIO: Carmen

CELULAR: 3140662414

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Max

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 1 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHII 941000031240588

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
CC 1049640732
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

carolina S.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C.

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Max

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Carolina Souza Galindo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1192898431 de Bogot, 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.

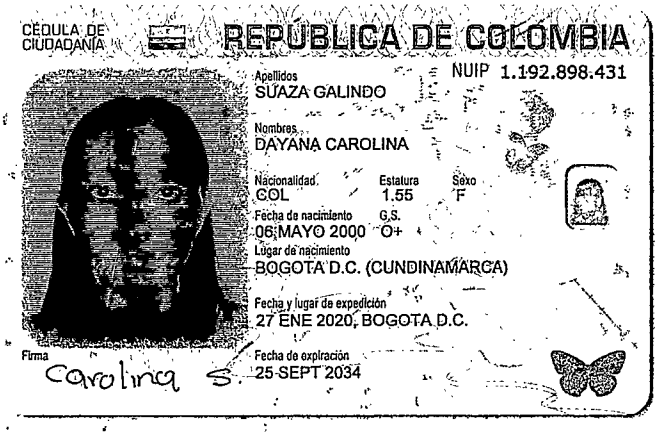
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de Sep / 2025.

FIRMA: Carolina S.
C.C: 1192898431
TELÉFONO: 3106622914

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

67


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.192.898.431

Apellidos
SUAZA GALINDO

Nombres
DAYANA CAROLINA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.55

Sexo
F

Fecha de nacimiento
06 MAYO 2000

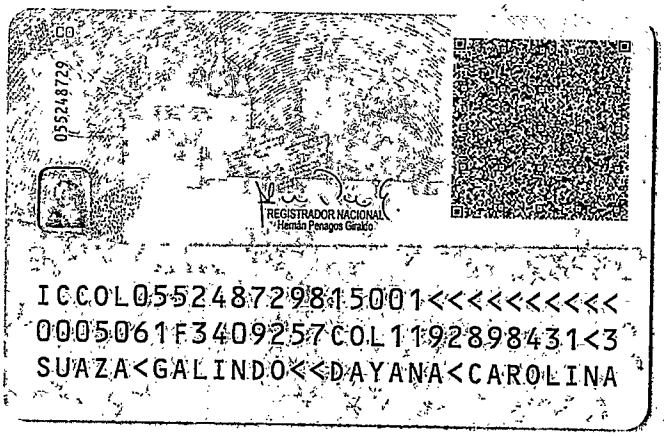
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
27 ENE 2020, BOGOTA D.C.

Firma
Carolina S.

Fecha de expiración
25 SEPT 2034


CO

055248729

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0552487298150O1<<<<<<<<<<<
0005061F3409257COL1192898431<3
SUAZA<GALINDO<<DAYANA<CAROLINA

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 03/09/2025

Ficha: 15001033706900000115

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DAYANA CAROLINA

Apellidos: SUAZA GALINDO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1192898431

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/02/2026

Última actualización ciudadano: 14/02/2020

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
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

NUMERO DE CUENTA 779605560

Documento Equivalente Electrónico No. 213172553

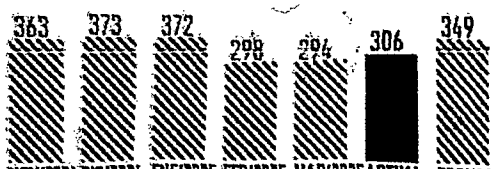
MES DE SERVICIO ABR/2025

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

CLIENTE
LOPEZ HERNANDEZ ALICIA
C 25 N 16-04
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/03/25 Hasta: 19/04/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/04/2025 09:12:40

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	41796	-
Lectura Actual	42102	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	306	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	306	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 13587 - 1321
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100K470001
Carga (W): 2800
Ruta: 100015800703834
Med. Activa: 30604227
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	306	04/2025	$ 982,6854	130	-48,77	$ 300.702	-$ 62.303

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

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

G: 368,5 T: 56,28 D: 293,26
CV: 154,14 PR: 81,66 R: 28,85
CF: 0 CU: $ 982,6854
Costo Diario: $ 7.947

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
3	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: $267.120
Fecha: 08/04/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 300.702
SUBSIDIOS	-$ 62.303
Ajuste Decena	-$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

827960

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 45.105

TOTAL PERIODO	$ 238.395
TOTAL BASE IVA	$ 0

482206

Powered by CamScanner

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1284	62

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Yesica Usbet Sarata Contador IDENTIFICACIÓN: 1050091362

TELEFONO: 3124138186 VEREDA/BARRIO: 20 de julio

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Luna	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [x]	EDAD	2 años
RAZA	Criollo	PESO	6.1Kg
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 ___ 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:
	Mayo 2025	Agosto 2025	1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: x ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES: Herma inguinal

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

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-PSA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 62

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yesica Liced Saraza Contador

CEDULA: 1050097362

DIRECCION DE RESIDENCIA: cl 30 # 75 -23

CORREO ELECTRÓNICO: contamari240282@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B 6

BARRIO: 20 de Julio

CELULAR: 3724730786

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Criollo

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco y negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240585

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO Angie Cano
C.C: cc 1049640732.

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 23276965

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."

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

Fecha 28/09/25

Yo Yesica Lisbed Sarazo Contador
Identificado con cedula de ciudadanía número 1050091362 expedida en Tunja
residente en la dirección calle 30 #15-25 barrio 20 de Julio de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a [redacted] Maria Contador
identificado con cedula de ciudadanía número 23276965 expedida en Cucuta
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Nina de especie Canino de raza Criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Yesica

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Luna

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Yesica Liseth Sanza C. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1050091362 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.

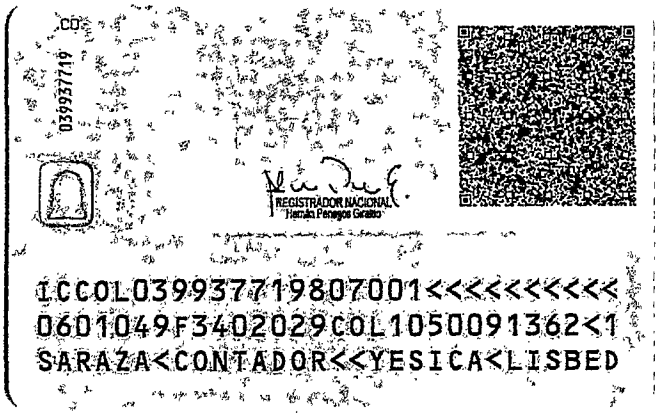
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 09. / 2025.

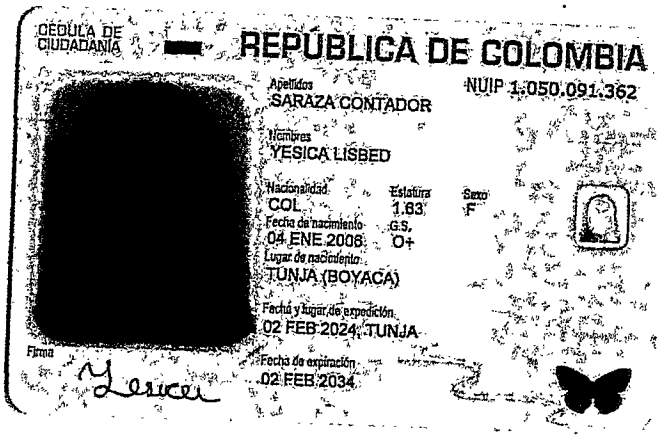
FIRMA: Yesica Liseth Sanza C.
C.C: 1050091362
TELÉFONO: 3124130186

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


CO
0399377197
REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo
ICCOL0399377198070001<<<<<<<<<<
0601049F3402029COL1050091362<1
SARAZA<CONTADOR<<YESICA<LISBED

62

Luna


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.050.091.362
Apellidos
SARAZA CONTADOR
Nombres
YESICA LISBED
Nacionalidad
COL
Estatura
1.63
Sexo
F
Fecha de nacimiento
04 ENE 2006
G.S.
O+
Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)
Fecha y lugar de expedición
02 FEB 2024 TUNJA
Firma
Fecha de expiración
02 FEB 2034

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 15001920607000003364

B6

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: YESICA LISBED

Apellidos: SARAZA CONTADOR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1050091362

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/10/2022

Última actualización ciudadano: 28/06/2024

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



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

NÚMERO DE CUENTA 414542194
Documento Equivalente Electrónico No. 207755392
MES DE SERVICIO DIC/2024

NIT 891800215-1
CIIU EBSA E.S.P. Cra 10 N 15- Cualquiera de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel.: 7405770

CLIENTE
ARIAS M CECILIA
C 30 N 15 - 23
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/11/24 Hasta: 16/12/24
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 16/12/2024 03:21:40

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	63789	-
Lectura Actual	63846	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes Prefacturado	57	-
Total Consumo	57	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 3000
Circuito - Nodo: 13587 - 23396
Ruta: 520042402301018
Grupo: 11
Med. Activa: 20344274
Estrato: 3
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10G1810001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	57	12/2024	$ 927,9773	57	-15	$ 52.895	-$ 7.934

INFORMACION 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 más tips ingresa a nuestra pagina www.ebsa.com.co

G: 374,03 T: 55,37 D: 263,15
CV: 150,72 PR: 80,37 R: 4,34
CF: 0 CU: $ 927,9773
Costo Diario: $ 1.606

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlog	Flu	Flum	Flog
11	0.78	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 65.770
Fecha: 04/12/2024

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 52.895
SUBSIDIOS	-$ 7.934
Ajuste Decena	$ 5

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 7.934

TOTAL PERIODO	**$ 44.966**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	**$ 7.934**

Pago Oportuno	***Suspensión:**	**Total a Pagar**
02 ENE/2025	02 ENE/2025	$ 52.900

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

Somos Autorretenedores, Resol. DIAN 0047 de 2002 y Gran Contribuyentes – Res. 012220 (26-12-2022)

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

NÚMERO DE CUENTA 414542194
Documento Equivalente Electrónico No. 207755392
Fecha Vencimiento 02 ENE/2025
Total a pagar $ 52.900





(415)7700000000083(8020)1000041454219439000000052900

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1285	63

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Yesica Isbet Saraza Contador IDENTIFICACIÓN: 1050091362

TELEFONO: 3124130186 VEREDA/BARRIO: 20 de julio

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Kira	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ___	EDAD	10 meses
RAZA	Criollo	PESO	7.3kg
COLOR	BLANCO ___ NEGRO X GRIS ___ CAFÉ ___ OTRO Amarillo		
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:
	Sep. 2025	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Meza
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.V. 225578
U.P.T.C.

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: SEMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 63

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yesica Lizbed Saraza Contador

CÉDULA: 1050091362

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cl 30 # 75-23

CORREO ELECTRÓNICO: contamari240282@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B6

BARRIO: 20 de Julio

CELULAR: 3124130786

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kira

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 10 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro y Amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031249437

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Angie Cano
ce 1049640932.

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 23276965

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 0950 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."

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

Fecha 28/09/25

Yo Yesica Lizbed Saroza Contado
Identificado con cedula de ciudadanía número 1050091362 expedida en Tunja
residente en la dirección Calle 30 # 15-23 barrio 20 Julio de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Maria Contado
identificado con cedula de ciudadanía número 9327695 expedida en Cucaita
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Luna 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

Yesica

REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Kira

ESPECIE: Canino: x Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: x

Yo Yesica Isabel Sarmiento identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1050091362 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.

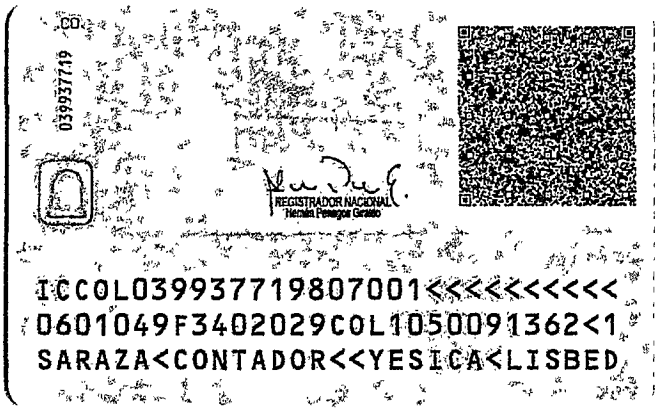
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

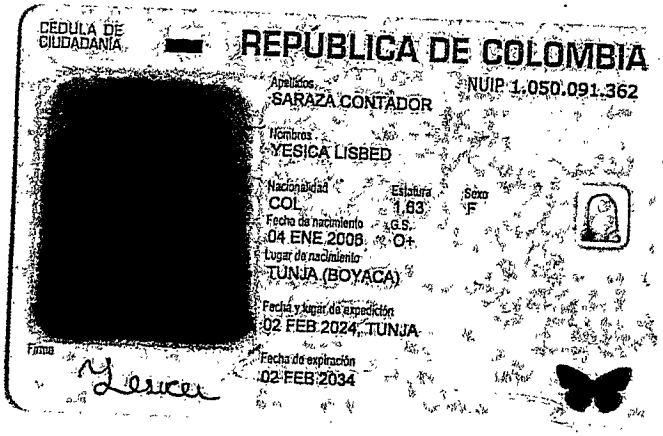
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 09 / 2025.

FIRMA: Yesica Isabel Sarmiento
C.C: 1050091362
TELÉFONO: 3214130186

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


CO
0399377119
REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo
I<COL0399377198070O1<<<<<<<<<<<
0601049F3402029COL1050091362<1
SARAZA<CONTADOR<<YESICA<LISBED


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.050.091.362
Apellidos
SARAZA CONTADOR
Nombres
YESICA LISBED
Nacionalidad
COL
Estatura
1.63
Sexo
F
Fecha de nacimiento
04 ENE 2006
G.S.
O+
Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)
Fecha y lugar de expedición
02 FEB 2024, TUNJA
Firma
Fecha de expiración
02 FEB 2034

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 15001920607000003364

B6

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: YESICA LISBED

Apellidos: SARAZA CONTADOR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1050091362

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/10/2022

Última actualización ciudadano: 28/06/2024

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



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

NÚMERO DE CUENTA 414542194
Documento Equivalente Electrónico No. 207755392
MES DE SERVICIO DIC/2024

NIT 891.800.214-1
O.R. EBSA E.S.P. Cra 20 N 15 - Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel.: 7405770

CLIENTE
ARIAS M CECILIA
C 30 N 15 - 23
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/11/24 Hasta: 16/12/24
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 16/12/2024 03:21:40

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	63789	-
Lectura Actual	63846	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes Prefacturado	57	-
Total Consumo	57	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 3000
Circuito - Nodo: 13587 - 23396 — Ruta: 520042402301018
Grupo: 11 — Med. Activa: 20344274
Estrato: 3 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10G1810001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	57	12/2024	$ 927,9773	57	-15	$ 52.895	-$ 7.934

INFORMACION 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: 374,03 T: 55,37 D: 263,15
CV: 150,72 PR: 80,37 R: 4,34
CF: 0 CU: $ 927,9773
Costo Diario: $ 1.606

Indicadores de calidad

Mes	Dio	Dium	Diug	Fio	Fium	Fiug
11	0.78	0.0	2.17	1.8	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 65.770
Fecha: 04/12/2024

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 52.895
SUBSIDIOS	-$ 7.934
Ajuste Decena	$ 5

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 7.934

TOTAL PERIODO	**$ 44.966**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 7.934

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
02 ENE/2025	02 ENE/2025	$ 52.900

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

Vigilado Superservicios

Somos Agentes Retenedores, Res. GRAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyentes – Res. 012220 (26-12-2022)

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

NÚMERO DE CUENTA 414542194
Documento Equivalente Electrónico No. 207755392
Fecha Vencimiento 02 ENE/2025
Total a pagar $ 52.900

(415)7709998000183(8020)1000004145421941(3900)0000052900

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1286	64

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Yesica Lisbet Sarata — IDENTIFICACIÓN: 1050091362

TELEFONO: 3124130186 — VEREDA/BARRIO: 20 de Julio

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Milo	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	1a 2m
RAZA	D. común	PESO	4kg
COLOR	BLANCO X NEGRO GRIS X CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y TP
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

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 64

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yesica Lizbed Saraza Contador

CEDULA: 1050097362

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cl 30 # 75-23

CORREO ELECTRÓNICO: contamai2402@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B6

BARRIO: 20 de Julio

CELULAR: 3124730786

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Milo

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Criollo

EDAD: 1año 2 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Atigrado

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP 941000031240626

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
CC 1049690732

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 23276965.

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

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

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

Fecha 28/09/25

Yo Yesica Lisbed Saraza Contador
Identificado con cedula de ciudadanía número 1050091362 expedida en Tunja
residente en la dirección Calle 30 #15-23 barrio 20 de Julio de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Adriana Saraza
identificado con cedula de ciudadanía número 1050090311 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Milo de especie
felino de raza criollo el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Yesica

REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Milo

ESPECIE: Canino: __ Felino: x

SEXO: Macho: x Hembra: __

Yo Yesica Lisbed Sarazo C. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1055091362 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.

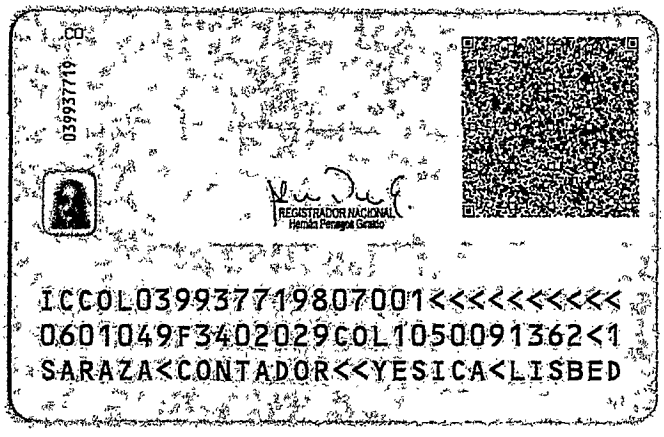
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

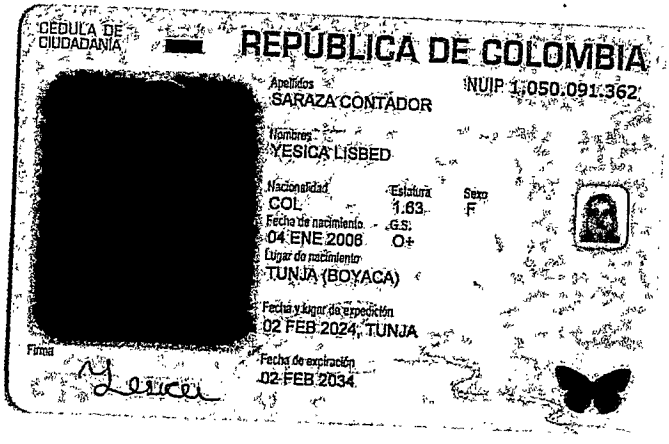
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 09. / 2025.

FIRMA: Maria Claudia Contador
C.C: 23276965
TELÉFONO: 3124130786

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


CO
1039937719
REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo
ICCOL0399377198070O1<<<<<<<<<<<
0601049F3402029COL1050091362<1
SARAZA<CONTADOR<<YESICA<LISBED


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.050.091.362
Apellidos
SARAZA CONTADOR
Nombres
YESICA LISBED
Nacionalidad
COL
Estatura
1.63
Sexo
F
Fecha de nacimiento
04 ENE 2006
G.S.
O+
Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)
Fecha y lugar de expedición
02 FEB 2024, TUNJA
Firma
Fecha de expiración
02 FEB 2034

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 15001920607000003364

B6

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: YESICA LISBED

Apellidos: SARAZA CONTADOR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1050091362

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/10/2022

Última actualización ciudadano: 28/06/2024

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

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 Boyacense

NÚMERO DE CUENTA **414542194**
Documento Equivalente Electrónico No. **207755392**
MES DE SERVICIO **DIC/2024**

NIT 891.800.216-1
O.R. EBSA E.S.P. Cra 10 N 15 - Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel.: 7405770

CLIENTE
ARIAS M CECILIA
C 30 N 15 - 23
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/11/24 Hasta: 16/12/24
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 16/12/2024 03:21:40

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	63789	-
Lectura Actual	63846	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	57	-
Prefacturado	-	
Total Consumo	57	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 3000
Circuito - Nodo: 13587 - 23396 — Ruta: 520042402301018
Grupo: 11 — Med. Activa: 20344274
Estrato: 3 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10G1810001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	57	12/2024	$ 927,9773	57	-15	$ 52.895	-$ 7.934

INFORMACION 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: 374,03 T: 55,37 D: 263,15
CV: 150,72 PR: 80,37 R: 4,34
CF: 0 CU: $ 927,9773
Costo Diario: $ 1.606

Indicadores de calidad

Mes	Dia	Diam	Dmg	Fia	Fiam	Fmg
11	0.78	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 65.770
Fecha: 04/12/2024

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 52.895
SUBSIDIOS	-$ 7.934
Ajuste Decena	$ 5

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 7.934

TOTAL PERIODO	**$ 44.966**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 7.934

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
02 ENE/2025	02 ENE/2025	$ 52.900

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

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0047 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 012220 (26-12-2022)

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

NÚMERO DE CUENTA **414542194**
Documento Equivalente Electrónico No. **207755392**
Fecha Vencimiento **02 ENE/2025**
Total a pagar **$ 52.900**





(415)7700000000000(8020)1000004145421941(3900)0000052900

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1287	65

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Clara Inés Sierra Garcia IDENTIFICACIÓN: 40015624

TELEFONO: 3214679177 VEREDA/BARRIO: La Fuente

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Martina	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [x]	EDAD	1 año
RAZA	D. común	PESO	1.5kg
COLOR	BLANCO [x] NEGRO [x] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [x] Amarillo		
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: Julio 2025	FECHA ÚLTIMO PARTO: No ha tenido	# PARTOS: 0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: x ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

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-FRA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 65

FECHA DE REGISTRO; DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Clara Ines Sierra García

CEDULA: 40 075 624

DIRECCION DE RESIDENCIA: cl 35 #76 B76

CORREO ELECTRÓNICO: clara.sierra@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: e 17

BARRIO: La Fuente

CELULAR: 3214679177

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Martina

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Calico

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240674

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. CC 1049640732

Clara I. Sierra G
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40.015 624

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Martina

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Clara Inés Sierra G. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40.045 624 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 28 de 09 / 2025.

FIRMA: Clara I. Sierra G.
C.C: 40045624
TELÉFONO: 3214679177

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 40.015.624
SIERRA GARCIA
APELLIDOS
CLARA INES
NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-NOV-1959
SOMONDOCO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-JUL-1979 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0700100-01372998-F-0040015624-20230808 0136000662A 1 8509068011

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

65

Registro válido

Fecha de consulta: 17/09/2025

Ficha: 15001006501000000894

C17

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: CLARA INES

Apellidos: SIERRA GARCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40015624

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	**03/05/2024**
Última actualización ciudadano:	**03/05/2024**
Última actualización via registros administrativos:	**25/11/2023**

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	**MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO**
Dirección:	**Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 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.
Para Energía Boyacense

Nit: 891.800.215-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-82 Tunja Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel.: 7405770
Tel: 7405020 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 415877066

Documento Equivalente Electrónico No. 218420425

MES DE SERVICIO AGO/2025

CLIENTE
PINZON P EDGAR
C 35 N 16B - 16
Tunja

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

Vigilado Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 23/07/25 Hasta: 17/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 17/08/2025 12:15:37

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	49160	-
Lectura Actual	49221	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	61	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	61	-

DATOS TECNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 13508 - 1306
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100K330001
Carga (W): 2000
Ruta: 530036301601013
Med. Activa: 5517233
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio / Contribución
ACTIVA	61	08/2025	$ 883,1473	61	-42,06	$ 53.872	$ 22.659

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

E: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.301

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
7	1.56	0.0	2.17	3.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 58.230
Fecha: 24/07/2025.

DETALLE DE LA FACTURA	
Valor factura periodo	$ 53.872
SUBSIDIOS	-$ 22.659
Ajuste Decena	$ 4
TOTAL PERIODO	$ 31.209
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA
Total Gestión Cartera $

CONCEPTOS EXTERNOS
I.A.P AC-MPAL-029-1998 $ 8.081
Total Externos $ 8.081

Pago Oportuno	Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 39.290

(*) 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 solo 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.
Para Energía Boyacense

NÚMERO DE CUENTA 415877066
Documento Equivalente Electrónico No. 218420425
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 39.290

(415)7709998000483(8020)10000415877066(3900)0000039290

I L34-EBSA-PR USR:rubio ID:null FCH:20250817171559

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1288	66

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Doris Adriana Jaraba Contador	IDENTIFICACIÓN: 1050090311
TELEFONO: 3102887751	VEREDA/BARRIO: Altamira

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Pancho	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	1a 6m
RAZA	D. común	PESO	7kg
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 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
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 66

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Doris Adriana Zaraza Contador

CEDULA: 1050090311

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cl 29 #27A 36

CORREO ELECTRONICO: alexispa999@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B6

BARRIO: Altamira

CELULAR: 310 2287757

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Pancho

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. Común

EDAD: 1 año 6 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Gris

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240603

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Ortiz
C.C. 1049640732
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Adriana Zaraza
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1050090311

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: Pancho

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Adiana Sarazo Contador identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1050090311 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.

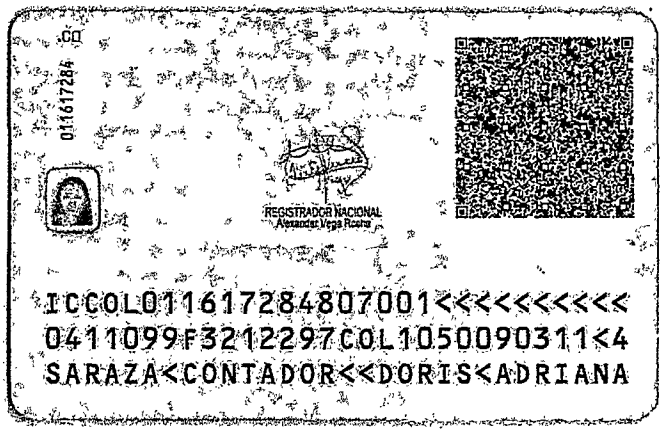
En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 09 / 2025.

FIRMA: Adiana Sarazo

C.C: 1050090311

TELÉFONO: 3102287751.

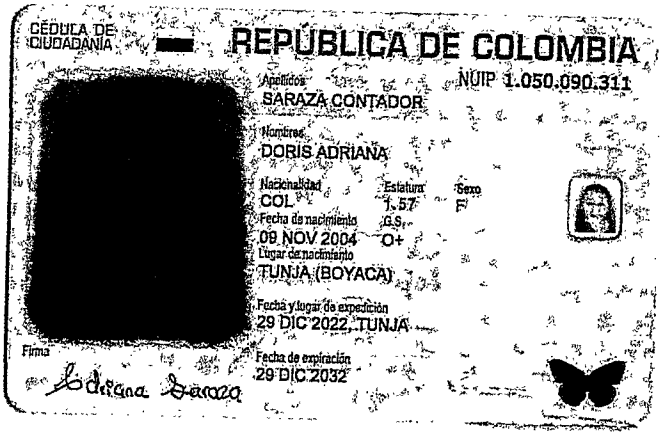
ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


CO

1116172847

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

IDCOL1116172848070011<<<<<<<<<<
0411099F3212297COL1050090311<4
SARAZA<CONTADOR<<DORIS<ADRIANA


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.050.090.311

Apellidos
SARAZA CONTADOR

Nombres
DORIS ADRIANA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.57

Sexo
F

Fecha de nacimiento
09 NOV 2004

G.S. RH
O+

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
29 DIC 2022 TUNJA

Firma

Fecha de expiración
29 DIC 2032

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

64

M;lo

Registro válido

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 15001920607000003364

B6

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DORIS ADRIANA

Apellidos: SARAZA CONTADOR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1050090311

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/10/2022

Última actualización ciudadano: 28/06/2024

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

A1→A5 B1→B7 C1→C18 D1→D21

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

NUMERO DE CUENTA 665285392
Documento Equivalente Electrónico No. 219469602
MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
ZIPA AMAYA RUTH MARY
C 29AN21A 36
Tunja

Escanee aquí este código QR podrá descargar la Representación Gráfica Electrónico de este documento

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde 20/08/25 Hasta 20/09/25
Tipo Liquidación: PARCIAL
Tipo Factura: Venta Exitosa
Fecha de generación: 20/09/2025 07:54:12

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	22618	
Lectura Actual	22679	
Factor Multi	1	
Consumo Mes	61	
Prefacturado		
Total Consumos	61	

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión Secundario
Circuito Nodo 12587 - 18548
Grupo 11
Estrato 1
Clase Servicio RESIDENCIAL
Propiedad Activos Redes Aereas EBSA 21
IVA 19CA468001
Carga (W) 1500
Punto 1000150800/22684
Med Activa 070748503
Med Reactiva

Tipo	Cantidad Facturada	Periodo	Valor Unitario	Cant. Subsidiada	Valor Subsidiado Unitario	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	61	07/2025	$ 867.313	61	57.38	$ 57.601	$ 27.552

INFORMACIÓN DE INTERÉS

En EBSA queremos que el cuidado ambiental sea parte de nuestros hábitos. Haz uso racional de energía, apaga las luces de la casa antes de salir y desconecta cargadores y aparatos electrónicos que no estés usando. Cuida el agua, cuida el planeta.

D: 240.31	I: 64.91	R: 250.01
CV: 159.59	PR: 52.09	R: 36.09
EF: 0	CL: $ 662.313	
Costo Comp: $ 809		

Indicadores de calidad

Mes	Dia	Hora	Dias	Fac.	Horas	Indic.
8	00	00	29	00	00	00

INFORMACIÓN FDES
Capacidad
Resultado
Total 1
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación
Cuotas Plex
Ultimo Pago $ 31.970
Fecha: 08/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 57.601
SUBSIDIOS	-$ 27.552
Ajuste Decena	$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TASA MUNICIPAL 029-1998	$ 7.890
Total Externos	$ 7.890

TOTAL PERIODO	$ 25.050
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Pago Oportuno 01/OCT/2025
***Suspensión:** 01/OCT/2025
Total a Pagar $ 32.940

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

NUMERO DE CUENTA 665285392
Documento Equivalente Electrónico No. 219469602
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 32.940

(415)7709998000483(8020)1000066528539219600(3900)00000032940

DTE 8
CAMERA

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1289	69

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Dona Adriana Sarata Contador IDENTIFICACIÓN: 1050090311

TELEFONO: 3102287751 VEREDA/BARRIO: Altamira

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Jake	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	8 meses
RAZA	D. común	PESO	3.5kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Naranja X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICIÓN	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 TP
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

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-FRA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 67

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Docs Adriana Zaraga Contador

CEDULA: 1050090377

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cl 29 #27A 36

CORREO ELECTRÓNICO: alexzipaqq@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B 6

BARRIO: Altamira

CELULAR: 310 2287757

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Jaike

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 8 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Naranja

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240622

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C: CC 1049640732

Adriana Zaraga
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1050090311.

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: Jauke

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Adriana Soraya Contador identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1050090311 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 28 de 09 / 2025.

FIRMA: Adriana Soraya

C.C: 1050090311

TELÉFONO: 3102287751

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

67
Vei

.CO
011617284

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0116172848070O1<<<<<<<<<<
0411099F3212297COL1050090311<4
SARAZA<CONTADOR<<DORIS<ADRIANA

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPUBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.050.090.311

Apellidos
SARAZA CONTADOR

Nombres
DORIS ADRIANA

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.57
Sexo: F
Fecha de nacimiento: 09 NOV 2004
G.S.: O+
Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACÁ)

Fecha y Lugar de expedición
29 DIC 2022 TUNJA

Firma

Fecha de expiración
29 DIC 2032

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

63
kira

Registro válido

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 15001920607000003364

B6

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DORIS ADRIANA

Apellidos: SARAZA CONTADOR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1050090311

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

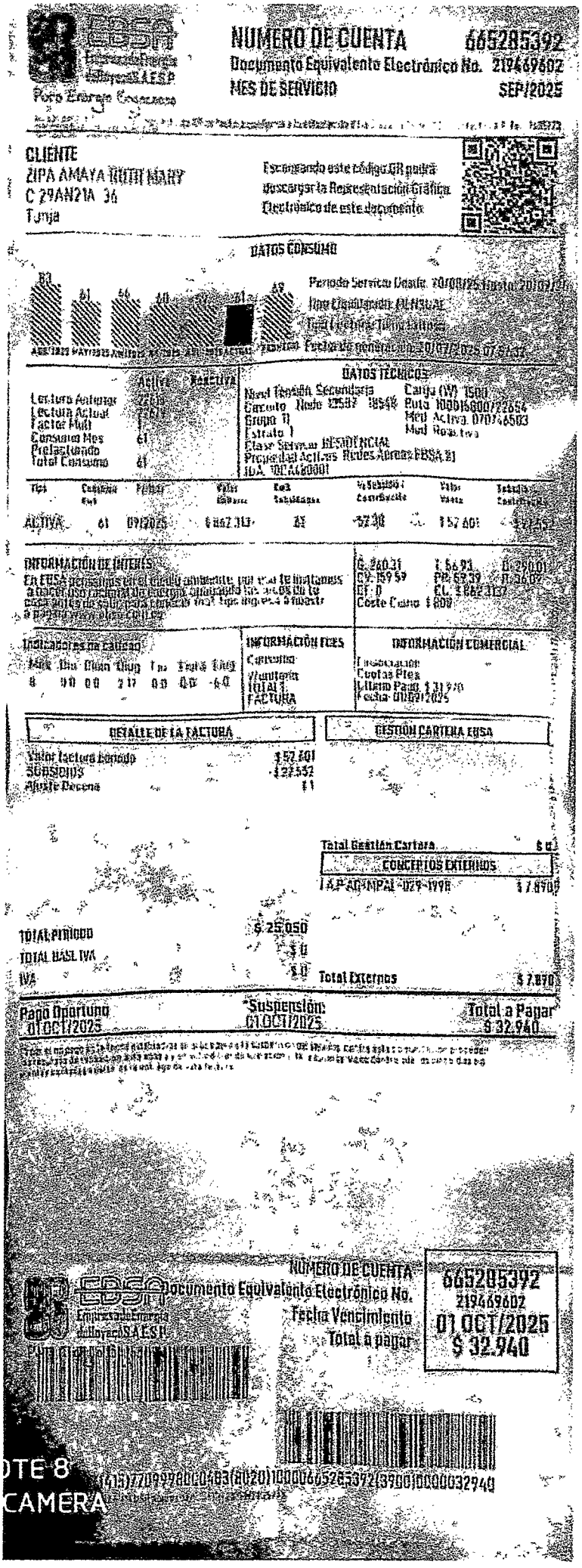
Encuesta vigente: 19/10/2022

Última actualización ciudadano: 28/06/2024

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

A1→A5 B1→B7 C1→C18 D1→D21



NUMERO DE CUENTA 665285392
Documento Equivalente Electrónico No. 219469602
MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
ZIPA AMAYA RUTH MARY
C 29AN21A 36
Tunja

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

DATOS CONSUMO

Periodo Servicio Desde 20/08/25 Hasta 20/09/25
Tipo Liquidación FACTURA
Tipo Lectura Toma Lectura
Fecha de generación 20/09/2025 07:51:37

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	77619	
Lectura Actual	77680	
Factor Mult	1	
Consumo Mes	61	
Prelaz Usando		
Total Consumo	61	

DATOS TECNICOS
Nivel Tensión Secundario
Circuito Nodo 12537 18548
Grupo TI
Estrato 1
Clase Servicio RESIDENCIAL
Propiedad Activos Redes Aéreas EBSA SI
NDA TUNJA0001
Carga (W) 1500
Ruta 1000160007220S4
Med Activa 07014650S
Med Reactiva

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Facturados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio / Contribución
ACTIVA	61	09/2025	$ 867.313	61	-32.30	$ 57.401	$ -21.452

INFORMACIÓN DE INTERÉS
En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer uso racional de energía, optimizando los recursos de tu casa, oficina o negocio. Recuerda que [illegible]

$ 260.31 $ 66.91 $ 260.01
CU: 159.69 PR: 68.39 R: 36.07
DF: 0 CL: $ 867.313
Costo Carro $ 800

Indicadores de Calidad
Mes Dia Dias Dias Tip Fecha Hora
8 00 00 217 00 00 :00

INFORMACIÓN ITEMS
Corriente
Atrasado
Total $
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Facturación
Cuotas Ptes
Ultimo Pago $ 31.970
Fecha 01/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura bruto	$ 57.401
Sanciones	$ 27.552
Ajuste Decena	$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

A.P. ALUMBRADO 029-1998	$ 7.870
Total Externos	$ 7.870

TOTAL PERIODO	$ 25.050
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Pago Oportuno 01 OCT/2025
Suspensión 01 OCT/2025
Total a Pagar $ 32.940

NUMERO DE CUENTA 665285392
Documento Equivalente Electrónico No. 219469602
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 32.940

(415)7709998000483(8020)100006652853972(3900)000032940

OTE 8
CAMERA

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1290	68

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ana Catalina Espinel Quintana IDENTIFICACIÓN: 1049627775

TELEFONO: 3025110391 VEREDA/BARRIO: A. Santos

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mimi	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ✓
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO ✓	EDAD	3 años
RAZA	D. Común	PESO	4.2kg
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: junio 2025	FECHA ÚLTIMO PARTO: 2023	# PARTOS: 1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ✓ ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

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-FRA-PyBA

CONSECUTIVO DE REGISTRO 68

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Catalina Espinel Quintana

CEDULA: 1049627775

DIRECCION DE RESIDENCIA: K 8 N 7A-605 AP 702 M 7 B 703

CORREO ELECTRÓNICO: 3eata2777@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B 6

BARRIO: Antonia Santos

CELULAR: 3025770397

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mimi

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D-común

EDAD: 3 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240608

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Caro
C.C. 1049640732
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Ana catalina Espinel Q
C.C. 1049627775
FIRMA DEL PROPIETARIO

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: Mimi

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Ana Catalina Espinel Quintana, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049627735 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 28 de Sep / 2025.

FIRMA: Ana Catalina Espinel Q.
C.C: 1049627735
TELÉFONO: 3025160361

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.627.775
ESPINEL QUINTANA

APELLIDOS

ANA CATALINA

NOMBRES

Ana Catalina Espinel Q

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1991
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-DIC-2009 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0700100-01241497-F-1049627775-20210624 0074751259A 1 8502054957

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 15001834807100000002

B6

68

Mimi

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA CATALINA

Apellidos: ESPINEL QUINTANA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049627775

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/08/2020

Última actualización ciudadano: 11/08/2020

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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 6ta Puesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 15 del CCU Contacto LAP Tel 7405770
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 983480504

Documento Equivalente Electrónico No. 219424149

MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIAR
K 8 N 1A-60 S AP 102 MZ B TO 3 ANTONIA SANTOS
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/08/25 Hasta: 19/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación. 19/09/2025 05:44:14

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	1237	-
Lectura Actual	1256	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	19	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	19	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 2820
Circuito - Nodo: 14690 23164
Ruta: 350009006003102
Grupo: 11
Med. Activa: 13900611
Estrato: 1
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EF970001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	19	09/2025	$ 862,3137	19	-52,38	$ 16.384	-$ 8.582

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: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 252

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
8	0.45	0.0	2.17	4.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación.
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 11.920
Fecha: 02/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 16.384
SUBSIDIOS	-$ 8.582
TOTAL PERIODO	**$ 7.802**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 2.458
Total Externos	$ 2.458

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 10.260

(*) 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

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 983480504
Documento Equivalente Electrónico No. 219424149
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 10.260





(415)7709998000483(8020)100000983480504(3900)0000010260

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1291	69

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ana Catalina Espinel Quintana IDENTIFICACIÓN: 1049627995

TELEFONO: 3025110391 VEREDA/BARRIO: A. Santos

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Gary	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO ___ FELINO X	EDAD	2 años
RAZA	D. común	PESO	2,3kg
COLOR	BLANCO ___ NEGRO ___ GRIS X CAFÉ ___ OTRO ___		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ___ DOCIL X NERVIOSO ___		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ___		

RESEÑA

CONDICIÓN	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: Junio 2025	FECHA ÚLTIMO PARTO: No ha tenido	# PARTOS: 0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ___

OBSERVACIONES:

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
U.P.T.C.

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-FRA-P-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 69

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Catalina Espinel Quintana

CEDULA: 7049 627775

DIRECCION DE RESIDENCIA: K 8 N 7A - 60S AP 702 M7 BT03

CORREO ELECTRÓNICO: scata2777@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B6

BARRIO: Antonia Santos

CELULAR: 3025770397

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Gary

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D-común

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Gris Atigrado

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP 941000031240630

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
C.C. 1014964072
FIRMA DEL FUNCIONARIO

Ana Catalina Espinel Q
C.C. 7049627775
FIRMA DEL PROPIETARIO

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 0950 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: Gary

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Ana Catalina Espinel Quintanci identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049627773 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 28 de Sep / 2025.

FIRMA: Ana Catalina Espinel Q

C.C: 1049627773

TELÉFONO: 3025110391

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.627.775
ESPINEL QUINTANA

APELLIDOS

ANA CATALINA

NOMBRES

Ana Catalina Espinel Q

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1991
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-DIC-2009 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0700100-01241497-F-1049627775-20210624 0074751259A 1 8502054957

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

69
Gary

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 15001834807100000002

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA CATALINA

Apellidos: ESPINEL QUINTANA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049627775

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/08/2020

Última actualización ciudadano: 11/08/2020

Última actualización vía registros administrativos:

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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 @ inmediato de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel 7405770, Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 983480504

Documento Equivalente Electrónico No. 219424149

MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE

PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIAR
K 8 N 1A-60 S AP 102 MZ B TO 3 ANTONIA SANTOS
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/08/25 Hasta: 19/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/09/2025 05:44:14

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	1237	-
Lectura Actual	1256	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	19	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	19	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14690 23164
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EF970001
Carga (W): 2820
Ruta: 350009006003102
Med. Activa: 13900611
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	19	09/2025	$ 862,3137	19	-52,38	$ 16.384	-$ 8.582

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: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 252

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Flu	Flum	Flug
8	0.45	0.0	2.17	4.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación.
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 11.920
Fecha: 02/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 16.384
SUBSIDIOS	-$ 8.582

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL 029-1998	$ 2.458

TOTAL PERIODO	**$ 7.802**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 2.458

Pago Oportuno 01 OCT/2025

***Suspensión:** 01 OCT/2025

Total a Pagar $ 10.260

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

Vigilada Superservicios

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

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

NÚMERO DE CUENTA 983480504
Documento Equivalente Electrónico No. 219424149
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 10.260

(415)7709998000483(8020)000009834805043900)0000010260

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1292	90

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Jersson Esteban Cortañeda Rojo IDENTIFICACIÓN: 1192764502

TELEFONO: 3222451951 - 3014473192 VEREDA/BARRIO: A. Santos

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Duqui	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	8 meses
RAZA	D-común	PESO	5,6kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS X CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Meza
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

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-FRA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 70

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Jersson Esteban Castañeda Rojo

CEDULA: 1192 764 502

DIRECCION DE RESIDENCIA: C 125 #47 104

CORREO ELECTRÓNICO: mariaferalba07@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C1

BARRIO: Antonia Santos

CELULAR: 322 245 7951 - 3074473792

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Duqui

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D-Común

EDAD: 8 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Tricolor

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240627

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. cc1049640932

Jersson Castañeda
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1.192.764.502

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la Ciudad de Tunja resolución 9450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Duqui

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Jersson Esteban Castañeda L identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1192.764.502 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: Jersson Castañeda

C.C: 1.192.764.502

TELÉFONO: 301 414 3492

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

70

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.192.764.502

CASTAÑEDA ROZO
APELLIDOS

JERSSON ESTEBAN
NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-DIC-2000

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-MAY-2019 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0700100-01081622-M-1192764502-20190708 0086099988A 1 52719212

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 15001008501200001125

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JERSSON ESTEBAN

Apellidos: CASTAÑEDA ROZO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1192764502

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/03/2019

Última actualización ciudadano: 28/02/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL 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

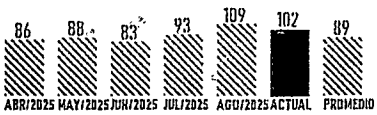
Documento Equivalente Electrónico No. 219401736
MES DE SERVICIO SEP/2025

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N° 15-48 Edificio de AP se factura a 5 Tarifa establecida en la Cláusula 25 del CCU Contacto LAP Tel 7405770
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

CLIENTE
PALENCIA MOJICA OSCAR SILVINO
C 2S N 41 104 MZ 4B BQ 7 AP 103
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 20/08/25 Hasta: 19/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/09/2025 10:26:41

	Activa	*Reactiva
Lectura Anterior	11547*	-
Lectura Actual	11649	
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	102	-
Prefacturado	-	
Total Consumo	102	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 4870
Circuito Nodo: 14690 - 23169
Ruta: 350015910407103
Grupo: 11
Med. Activa: 152140003675
Estrato: 1
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EG020001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	102	09/2025	$ 862,3137	102	-52,38	$ 87.956	-$ 46.071

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: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 1.396

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
8	1.41	0.0	2.17	5.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 59.070
Fecha: 05/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 87.956
SUBSIDIOS	$ 46.071
Ajuste Decena	$ 2
TOTAL PERIODO	$ 41.887
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P.AC.-MPAL 029-1998	$ 13.193
Total Externos	$ 13.193

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 55.080

(*) 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 1014410387
Documento Equivalente Electrónico No. 219401736
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 55.080

(415)7709998000483(8020)1000101441038 7(3900)0000055080

WMBILLING V.3 1 34-EBSA-PR USR aarcos ID.mail FCII 20250919152647

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1293	71

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Daniel Estiven Garcia Fonseca IDENTIFICACIÓN: 1002330240

TELEFONO: 3137940610 VEREDA/BARRIO: San Francisco

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Raenis	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [x]	EDAD	6 meses
RAZA	Angora	PESO	2.5kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [Naranja K]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [x] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [x] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICIÓN	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

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 71

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Daniel Estiven Garcia Fonseca	
CEDULA: 1002330240	DIRECCION DE RESIDENCIA: D 5A #5-15
CORREO ELECTRÓNICO: degf1491@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B1
BARRIO: San Francisco	CELULAR: 3137940610

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Raenis	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Angora	EDAD: 6 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Naranjo
ESTERILIZADO: SI	

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

MICROCHIP: 941000031240623

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
cc 1049640732
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

DANIEL GARCIA
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002330240

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 0490 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: Rachis

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Daniel Esteven Garcia Fonseca identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002330240 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 28 de 09 / 2025.

FIRMA: [signature]
C.C: 1002330240
TELÉFONO: 3139946610

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.330.240
GARCIA FONSECA
APELLIDOS
DANIEL ESTIVEN
NOMBRES
DANIEL GARCIA F.
FIRMA



77



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-FEB-2004
TUNJA
(BOYACÁ)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77 O- M
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-FEB-2022 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0700100-01296622-M-1002330240-20220510 0079243998A 1 8504204944

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **28/09/2025**

Ficha: **15001923506200000155**

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DANIEL ESTIVEN

Apellidos: GARCIA FONSECA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002330240

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **13/07/2022**

Última actualización ciudadano: **13/07/2022**

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**

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

Empresa de Energía de Boyacá S.A.E.S.P.
Punto Energía Soygacense

Ilegible CUENTA 411160553

Documento Equivalente Electrónico No. 219460638

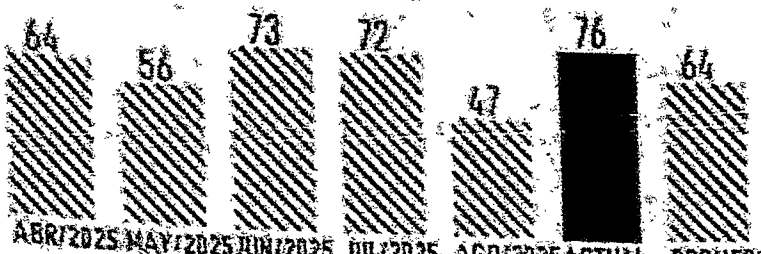
MES DE SERVICIO SEP/2025

52 Cir 1 Cra 219 1
Cra 9 Nro 5-8 P Cra 10 Nro 5-8 P
Nro 7-5 Oficina Principal
Este predio de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacte LAP Tel- 7405710

CLIENTE
LOPEZ ALARCON RAFAEL
D 5A N 5 - 15 ET 3 MZ L CS 7
Tonja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 17/08/25 Hasta: 18/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/09/2025 08:04:47

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	50243	-
Lectura Actual	50319	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	76	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	76	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14523 - 330
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100B640001
Carga (W): 2000
Ruta: 290050898501018
Med. Activa: 11232055
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	76	09/2025	$ 862,3137	76	-15	$ 65.536	-$ 9.830

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: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 1.797

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
8	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 41.510
Fecha: 19/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA | GESTIÓN CARTERA EBSA

Validez Suministros
ribuyente - Res. 000200 (27/12/2024)

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1294	72

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Yasmin Tatiana Rodriguez Quinteo IDENTIFICACIÓN: 1049649440

TELEFONO: 3154262615 VEREDA/BARRIO: Bello Horizonte

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Locky	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	9 meses
RAZA	Criollo	PESO	3.5kg
COLOR	BLANCO NEGRO X GRIS X CAFÉ X OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICIÓN	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

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Meza
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

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-FRA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 72

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yasmin Tatiana Rodriguez Quintero

CEDULA: 1049649440

DIRECCION DE RESIDENCIA: Crra 17 # 27A - 29

CORREO ELECTRÓNICO: tati.1402dv@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C9

BARRIO: Bello Horizonte

CELULAR: 3154262615

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Locky

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 7 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Naranja

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 941000031240619

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. cc 1049640732

Tatiana Rodriguez Q
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049649440

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

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

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Yazmin Tatiana Rodriguez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049649446 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.

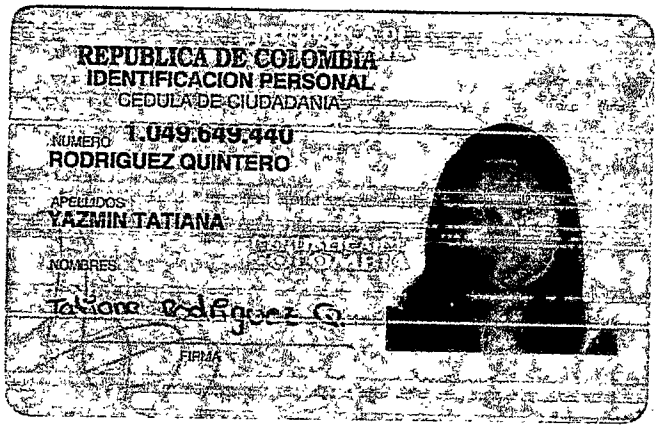
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 09 / 2025.

FIRMA: Tatiana Rodriguez O.
C.C: 1049649446
TELÉFONO: 3152626215

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



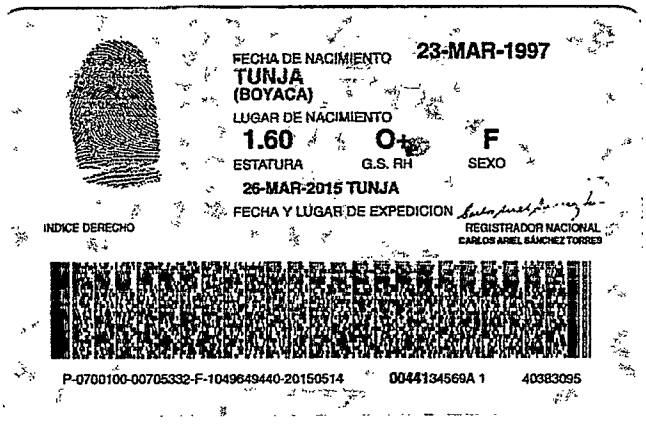
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.649.440
RODRIGUEZ QUINTERO

APELLIDOS
YAZMIN TATIANA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-MAR-1997
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-MAR-2015 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0700100-00705332-F-1049649440-20150514 0044134569A 1 40383095

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

72

Registro valido

Fecha de consulta: 04/09/2025

Ficha: 15001005500900000848

C9

GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: YAZMIN TATIANA

Apellidos: RODRIGUEZ QUINTERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049649440

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/03/2019

Última actualización ciudadano: 02/08/2019

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

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

¡Hola!

PABLO EMILIO RODRIGUEZ
KR 17 27A 29 00001 - BELLO HORIZONTE
TUNJA

vanti
Más formas de avanzar

Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 4037101-82196

103

Lote: P11GNCB Ruta: 0010760037070005000 Código del Sector: 103

Cuenta o referencia de pago 60098148

0010760037070005000 23599 P11GNCB Y1

vanti Listo

Compra televisor, calentador a gas, motos 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 con tu cupo de crédito todo lo que quieres.

Extracupo hasta de

$1.000.000

en tecnología, electrodomésticos, remodelación y hogar.

Extracupo hasta de

$4.000.000

en motos.

Sin trámites
Sin papeleo
Sin experiencia crediticia

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

éxito · Alkosto · Ktronix · HOMECENTER

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

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

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

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

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4164

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

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

Scanned with CamScanner

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA: 73

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1295	

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ingrid Catalina Patiño Guerrero IDENTIFICACIÓN: 1002397500

TELEFONO: 3212647174 VEREDA/BARRIO: Altamira

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Yia	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO ___ FELINO X	EDAD	6 años
RAZA	D. común	PESO	2.5kg
COLOR	BLANCO X 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 X NO ___	ANTIRRÁBICA: SI X NO ___	
HÁBITAD	CASA: X FINCA: ___ CALLE: ___		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO: ___ OBESO: ___		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO: SI ___ NO X	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	julio 2025	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ___

OBSERVACIONES: Falta plantar miembro posterior derecho

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

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 73

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Patiño Guerrero Ingrid Catalina

CEDULA: 1002397500

DIRECCION DE RESIDENCIA: cra 21 #28-30

CORREO ELECTRONICO: ingrid.patiño@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B1

BARRIO: Altamira

CELULAR: 3212647194

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Yia

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 6 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Calico

ESTERILIZADO:

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

MICROCHIP: 941000031240562

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Angie Cano
CC 1049640732

Catalina Patiño
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002397500

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2023, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o 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: Yia

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Ingrid Catalina Patiño identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002397500 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 28 de 09 / 2025.

FIRMA: Catalina Patiño
C.C: 1002397500
TELÉFONO: 3217695174

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.002.397.500
PATIÑO GUERRERO
APELLIDOS
INGRID CATALINA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 10-NOV-2001
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
26-DIC-2019 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
ÍNDICE DERECHO
P-0700100-01130207-F-1002397500-20200204 0069929312A 2 52746528

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

73

Registro válido

Fecha de consulta: 27/09/2025

Ficha: 15001920607000004408

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: INGRID CATALINA

Apellidos: PATIÑO GUERRERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002397500

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/11/2022

Última actualización ciudadano: 23/11/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NUMERO DE CUENTA 4870798

Documento Equivalente Electrónico No. 211716285

MES DE SERVICIO MAR/2025

CLIENTE
GUERRERO ROJAS MARIA LUCILA
K 21 N 28 50
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde 19/02/25 Hasta 19/03/25
Tipo Liquidación MENSUAL
Tipo Lectura Toma Exitosa
Fecha de generación 19/03/2025 07:52:16

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	30304	
Lectura Actual	30388	
Factor Mult	1	
Consumo Mes	84	
Prefacturado		
Total Consumo	84	

DATOS TECNICOS
Nivel Tension Secundaria
Circuito Nodo 13587 512
Grupo 11
Estrato 2
Clase Servicio RESIDENCIAL
Propiedad Activos Redes Aereas EBSA 71
NUA 100E370001
Carga (W) 5500
Ruta 1000158007/24234
Med Activa 26732773
Med Reactiva

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	84	03/2025	$ 972.7226	84	48.83	$ 81.709	$ 39.902

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 tus ingresa a nuestr página www.ebsa.com.co

G: 400.04 T: 49.85 C: 272.98
CV: 154.76 PR: 84.42 R: 10.68
CI: 0 CL: $ 972.7226
Costo Clase: $ 1493

Indicadores de calidad

Mes	Cle	Dtom	Dtog	Fto	Ftom	Ftog
2	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.8

INFORMACION FOES
Consumo
Voluntario
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACION COMERCIAL
Financiación
Cuotas Pies
Ultimo Pago $ 56.430
Fecha 27/02/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 81.709
SUBSIDIOS	$ 39.902
Ajuste Decena	$ 3

GESTION CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

T.A.P AC MPAL 029 1998	$ 12.256

TOTAL PERIODO	$ 41.804
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 12.256

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1296	74

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Alba Lu Llanos Rodriguez IDENTIFICACIÓN: 42079626

TELEFONO: 3052545518 VEREDA/BARRIO: Altamira

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Patroclo	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	5 años
RAZA	Criollo	PESO	21 kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ X OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

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 74

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Alba Luz Llanos Rodriguez

CEDULA: 42079626

DIRECCION DE RESIDENCIA: Carrera 22 #268-24

CORREO ELECTRÓNICO: alba.llanos@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: Altamira

CELULAR: 3052545518

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Patroclo

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 5 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Café

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 941000031240634

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
CC 1049640732
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Alba Luz Llanos
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 42079626

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Patroclo

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Alba Luz Mesa identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 47079626 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 28 de 09 / 2025.

FIRMA: Alba Luz Mesa
C.C: 47079626
TELÉFONO: 3052545578

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

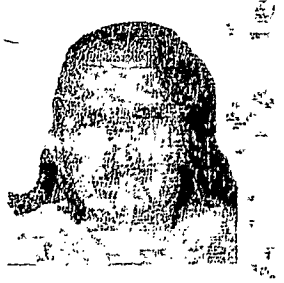
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.079.626

LLANOS RODRIGUEZ
APELLIDOS

ALBA LUZ
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-AGO-1965
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.45 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-OCT-1984 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00751312-F-0042079626-20150928 0046635183A 1 6773594002

Registro válido

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 15001052502900002001

B2

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ALBA LUZ

Apellidos: LLANOS RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 42079626

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

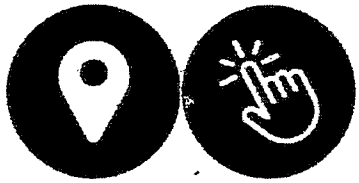
Encuesta vigente: 12/04/2023

Última actualización ciudadano: 12/04/2023

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





OFICINAS CERCANAS

ENTÉRESE MÁS AQUÍ









Powered by CamScanner

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 6488444974
Documento Equivalente Electrónico No. 217110592
MES DE SERVICIO JUL/2025

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

CLIENTE
LLANOS RODRIGUEZ ALBA LUZ
K 22 N26B-24 ALTAMIRA
Tunja

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

DATOS CONSUMO

166 12
FEB/2025 M

...Hasta: 20/07/25

45

Lectura
Lectura
Factor
Consum
Prefac
Total C

2174
668

Tipo

Subsidio Contribución

ACTIV

-$ 54.651

INFOR
En EE
a ha
casa
a pa

D: 299,85
R: 53,1
7866

Indi

OMERCIAL

Mi
6

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

Fecha: 02/08/2025 Hora: 10:14:51 a. m.
N° ticket: 51410
Cajero: Marta Niño

N° REFERENCIA 6488444974
VALOR 59930

EBSA

Valor factura periodo	$ 99.637
SUBSIDIOS	-$ 54.651
Ajuste Decena	-$ 2
TOTAL PERIODO	**$ 44.984**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P.AC-MPAL-029-1998	$ 14.946
Total Externos	**$ 14.946**

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 AGO/2025	01 AGO/2025	$ 59.930

(*) 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)

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1297	75

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Nataly Camargo Cuidad IDENTIFICACIÓN: 1101683906

TELEFONO: 3204161655 VEREDA/BARRIO: S. de oriente

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mona	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	2 años
RAZA	D. comun	PESO	1.5kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [X amarillo]		
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: Sept. 2025	FECHA ÚLTIMO PARTO: No ha tenido	# PARTOS: 0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES:

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 220578
U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 75

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Nataly Camargo Cajas

CEDULA: 1101683906

DIRECCION DE RESIDENCIA: Sol de Oriente

CORREO ELECTRÓNICO: nataly.camargo@gmail.co

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: Sol de Oriente

CELULAR: 3204161655

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mona

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. Común

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240539

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Angie Cano
cc 1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1101683906

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: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Nataly Camargo Gutiérrez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1.101683906 de Chima, 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: _____

C.C: 1101683906

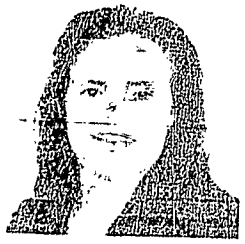
TELÉFONO: 3204161655

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.101.683.906
CAMARGO CUIDAS
APELLIDOS
NATALY
NOMBRES

FIRMA



75



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-DIC-1986
CHIMA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-ABR-2005 SOCORRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0716000-00957778-F-1101683906-20171122 0058570009A 1 49213733

Registro válido

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 15001009501300000786

B5

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: NATALY

Apellidos: CAMARGO CUIDAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1101683906

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/03/2019

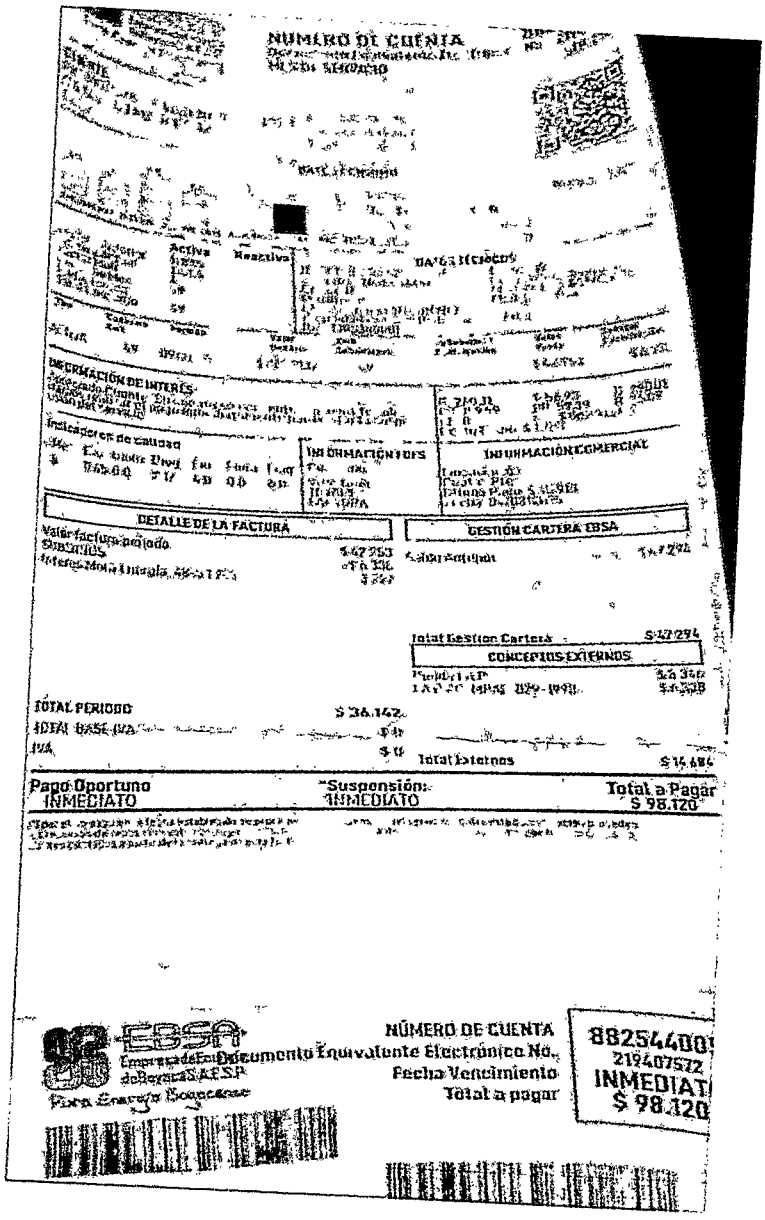
Última actualización ciudadano: 08/05/2019

Última actualización vía registros administrativos:

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







NUMERO DE CUENTA

DETALLE DE LA FACTURA

GESTIÓN CARTERA EBSA

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO $ 36.142

Pago Oportuno INMEDIATO

Suspensión INMEDIATO

Total a Pagar $ 98.120

EBSA

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

Documento Equivalente Electrónico Nº

Fecha Vencimiento

Total a pagar

882544001

219407572

INMEDIAT

$ 98.120

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1298	76

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Leonor Elisa Raqura Rios IDENTIFICACIÓN: 40035703

TELEFONO: 3208170203 VEREDA/BARRIO: Topo

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Luna	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO X	EDAD	2 años 6m
RAZA	b. común	PESO	1.5kg
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 ___ 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: Mayo 2025	FECHA ÚLTIMO PARTO: Agosto 2025	# PARTOS: 3

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES:

MEDICO VETERINARIO Y TP
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

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 76

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Leonor Elisa Raquira Rios

CEDULA: 40035703

DIRECCION DE RESIDENCIA: calle 8 # 14A - 60 piso 2

CORREO ELECTRONICO: leonor.raquira@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Topo

CELULAR: 3208170203

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 2 A 6m

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240566

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Angie Cano
cc 1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40035769

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Luna

ESPECIE: Canino: __ Felino: x

SEXO: Macho: __ Hembra: x

Yo Leonor Elisa Raquira Rios identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40035703 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 28 de 09 / 2025.

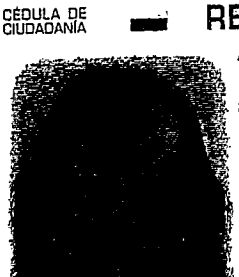
FIRMA:
C.C: 40035703 Tja
TELÉFONO: 3208170203

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 40.035.703



Apellidos
RAQUIRA RIOS

Nombres
LEONOR ELISA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.58	F

Fecha de nacimiento
11 ABR 1973

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
09 MAR 1992, TUNJA

Fecha de expiración
20 JUN 2034

Firma

.CO
048818764

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL048818764807001<<<<<<<<<<<
7304110F3406201COL40035703<<<8
RAQUIRA<RIOS<<LEONOR<ELISA<<<<

Sistema de Identificación de
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

76

Fecha de consulta: 09/07/2025

Ficha: 15001875506200000001



DATOS PERSONALES

Nombres:

LEONOR ELISA

Apellidos:

RAQUIRA RIOS

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

40035703

Municipio: Turbo

Powered by CamScanner

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

NUMERO DE CUENTA 407255933

Documento Equivalente Electrónico No. 217115951

MES DE SERVICIO JUL/2025

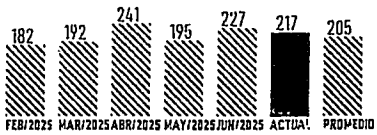
Nit 891.800.219-1
OR: EBSA E.S.P Cra 10 N 15-67 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

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

CLIENTE
RODRIGUEZ AYALA GUILLERMO
C 18 N 14A - 60 P 2
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 17/06/25 Hasta: 18/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/07/2025 05:41:05

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	.9734	-
Lectura Actual	39951	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes Prefacturado	217	-
Total Consumo	217	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 13589 - 1371
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100K890001
Carga (W): 1000
Ruta: 130070906002019
Med. Activa: 1675188
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	217	07/2025	$ 905,7866	130	-15	$ 196.556	-$ 17

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

G: 280,87 T: 54,69 D: 299,0:
CV: 154,49 PR: 62,79 R: 53,1
CF: 0 CU: $ 905,7866
Costo Diario: $ 5.771

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
6	0.97	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 216.000
Fecha: 16/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 196.556
SUBSIDIOS	-$ 17.653
Interes Mora Energia .48% 1.2%	$ 1.658
Interes Mora Otros (%)	$ 262
Ajuste Decena	$ 4
TOTAL PERIODO	**$ 180.817**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 402.503
Total Gestión Cartera	**$ 402.503**

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	$ 92.237
I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 29.483
Total Externos	**$ 121.720**

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 705.040

(*) 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 407255933
Documento Equivalente Electrónico No. 217115951
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 705.040

(415)7709998000483(8020)100000407255933(3900)0000705040

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA: 77

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1299	
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: Blanca Omaira Sierra Ruz		IDENTIFICACIÓN: 24018523
TELEFONO: 3116832391		VEREDA/BARRIO: Trigales

HISTORIA DEL PACIENTE			
NOMBRE:	Renata	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	5 meses
RAZA	D. común	PESO	2.3kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [X] Amarillo		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR	
OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

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 77

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Omaira Sierra Ruiz

CEDULA: 24018523

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 60 # 9D - 41

CORREO ELECTRÓNICO: blanca.sierra@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Triguales

CELULAR: 3168832391

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Renata

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 5 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Amarillo

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHI 941000031240543

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
cc 1049640732
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C:

Blanca Omaira Sierra Ruiz.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 24.018.523

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 9450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental. De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Renata

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Blanca Omaira Sierra Ruiz identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 24.018.523 de Samaca 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 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.

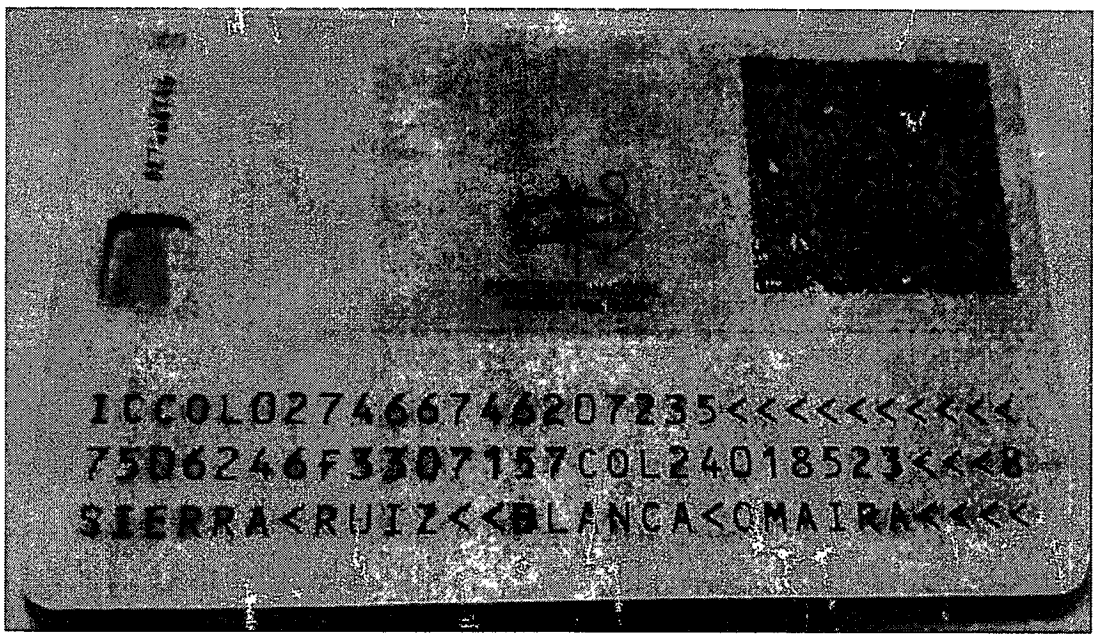
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 29 de 09 / 2025.

FIRMA: Blanca Omaira Sierra Ruiz.
C.C: 24.018.523
TELÉFONO: 3168323911

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 24.018.523
Apellidos
SIERRA RUIZ
Nombres
BLANCA OMAIRA
Nacionalidad
COL
Estatura
1.62
Sexo
F
Fecha de nacimiento
24 JUN 1975
G.S.
O+
Lugar de nacimiento
SAMACA (BOYACA)
Fecha y lugar de expedición
10 MAYO 1996, SAMACA
Fecha de expiración
15 JUL 2033
Firma


IDCOL0274667462072350<<<<<<<<<<<
7506246F3307157COL24018523<<<8
SIERRA<RUIZ<<BLANCA<OMAIRA<<<<<

Registro válido

B4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 15001001500500000294

DATOS PERSONALES

Nombres: BLANCA OMAIRA

Apellidos: SIERRA RUIZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 24018523

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/03/2019

Última actualización ciudadano: 23/04/2019

Última actualización vía registros administrativos:

77

Renata

Por favor dobla y rasga para abrir la factura

FACTURA EN LÍNEA

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

Mundo digital Vanti

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

pse

Botón Bancolombia

Escanea para pagar tu factura

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

Puntos Presenciales

Eficiencia energética

Pagos electrónicos en otras entidades

Davivienda Banco de Bogotá Bancolombia BBVA Banco AV Villas Banco Caja Social Banco Popular Banco Agrario Banco de Occidente Banco Falabella Banco Pichincha Scotiabank Colpatria Banco GNB Sudameris Banco Itaú Citibank Bancoomeva Nequi Dale

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático

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 realiza los pasos para agendar tu cita

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT 800.058.607-1

Por favor dobla y rasga para abrir la factura

¡Hola!

ARMANDO DE JESUS RAMIREZ
CL 60 UD 41 B01 00006 - LOS TRIGALES
TUNJA

vanti
Más formas de vivirnos
Gas Natural Cundiboyacense S.A. E.S.P.
Mediador Gas Ho. 4007116-3106310

Lote: P03CINCB Ruta: 8010760416210005500 Código del Sector: 102

Cuenta o referencia de pago 60388782

vanti

TU CUPO VANTI ESTÁ APROBADO ES: $ 4.000.000

vanti

Compra y podrás recibir un descuento de

sobre el valor de tu compra; ti el que sea menor a

Lo verás reflejado en tu próxima factura de gas natural.

Vanti Listo

De mí para mí

LIMA TECHRED

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 en tu Vanti de Keys

Línea de WhatsApp 315 416 4164
Mi Vanti en línea
https://m.grupovanti.com/

Por favor dobla y rasga para abrir la factura

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1300	78

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Erika Yamile Cortes Perez IDENTIFICACIÓN: 1049623631

TELEFONO: 3112622426 VEREDA/BARRIO: D. Eucl

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Yorkie	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	3 años
RAZA	Shit-zu	PESO	6.3kg
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 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

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 225378
U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 78

FECHA DE REGISTRO: DIA [ ] MES [ ] AÑO [ ]

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Erika Yamile Cortez Perez	
CEDULA: 1049623631	DIRECCION DE RESIDENCIA: calle 9A # 4E opto 302
CORREO ELECTRÓNICO: erika.cortes@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B4
BARRIO: Doña Eva	CELULAR: 3126272426

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Yorkie	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: shit-zu	EDAD: 3 años
SEXO: Macho [X] Hembra [ ]	COLOR: Cafe
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 941000031240535	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Angie Cano
CC 1049640732
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Erika Cortes
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049623631

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Yorkie

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Erika Yuvile Cortes Ayaz identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049623631 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 28 de 09 / 2025.

FIRMA: Erika Cortes
C.C: 1049623631
TELÉFONO: 3112622426

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

78

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.623.631

CORTES PEREZ

APELLIDOS

ERIKA YAMILE

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1990

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

19-DIC-2008 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00613741-F-1049623631-20140822 0039662667A 4. 6772958907

B4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres:

ERIKA YAMILE

Apellidos:

CORTES PEREZ

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1049623631

NÚMERO DE CUENTA 1103333410
Documento Equivalente Electrónico No. 211721927
MES DE SERVICIO MAR/2025

CLIENTE
BARAY TORRES JUAN ANTONIO
CRA 4C 9 A 52 2
Tunja

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

DATOS CONSUMO

Periodo Servicio Desde: 21/02/25 Hasta: 21/03/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Directa
Fecha de generación: 21/03/2025 03:11:24

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	8817	
Lectura Actual	8721	
Factor Mult	1	
Consumo Mes	165	
Prefacturado		
Total Consumo	165	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 1469 - 471
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA (1)
N.A.: 9002960001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Neto	Subsidio Contribución
ACTIVA	165	03/2025	$ 972,7226	120	15	$ 160.499	-$ 18.968

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: 4.000,04 E: 49,85 D: 272,98
CVF: 154,76 PR: 84,42 R: 10,68
CF: 0 CU: $ 972,7226
Costo Diario: $ 5.855

Indicadores de calidad

Mes	Dia	Duracion	Diag	Fac	Fecom	Fang
7	0,37	0,0	2,17	2,0	0,0	0,0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Monetario:
TOTAL $ FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Último Pago: $ 169.240
Fecha: 04/03/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 160.499
SUBSIDIOS	-$ 18.968
Ajuste Decena	$ 4
TOTAL PERIODO	$ 141.535
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC - MPAL - 029 - 1998	$ 24.075
Total Externos	$ 24.075

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 ABR/2025	01 ABR/2025	$ 165.610

(*) Por el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio dentro esta comunicación se indican los recursos de reposición ante EBSA y en subsidio de apelación ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios que usted tiene para hacer valer sus derechos contados a partir de la entrega de esta factura.

Pago Cancelado por Nequi
OK Ref. M17472952

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

NÚMERO DE CUENTA 1165535410
Documento Equivalente Electrónico No. 211721927
Fecha Vencimiento 01 ABR/2025
Total a pagar $ 165.610

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1301	79

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Celo Constanza Bernal Tibata	IDENTIFICACIÓN: 40 047557
TELEFONO: 3229407703	VEREDA/BARRIO: Bolivar

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mora	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [x] FELINO [ ]	EDAD	7 años
RAZA	French P.	PESO	5.6kg
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:
	Mayo 2025	2022	1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: x	ORQUIECTOMIA: ____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 79

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Cielo Constanza Bernal Tibata	
CEDULA: 40047557	DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 28 # 17-34
CORREO ELECTRÓNICO: cielo.bernal@gmail.com	FICHA SISBÉN O ESTRATO: A3
BARRIO: Bolivar	CELULAR: 3229401703

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mora	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: French Poodle	EDAD: 7 años
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Negro
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 941000031240670	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Angie Cano
oc 1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40047557 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 9450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9 87 atención al ciudadano."

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Mora

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Cielo Constanza Bernal T identificado(a) con cédula de ciudadanía N°40.047.557 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.

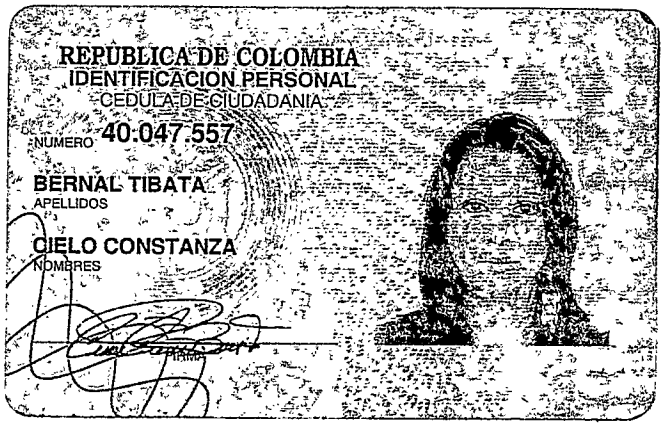
En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 09 / 2025.

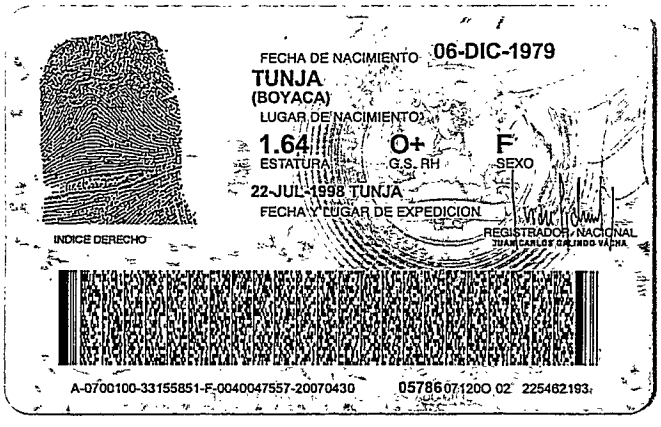
FIRMA: _____

C.C: 40047557 Tunja

TELÉFONO: 3229401703

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 40.047.557
BERNAL TIBATA
APELLIDOS
CIELO CONSTANZA
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 06-DIC-1979
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
22-JUL-1998 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-0700100-33155851-F-0040047557-20070430
05786071200 02 225462193

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

79

Registro válido

A3

Fecha de consulta: 24/09/2025

Ficha: 15001915807100004720

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CIELO CONSTANZA

Apellidos: BERNAL TIBATA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40047557

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/08/2021

Última actualización ciudadano: 27/08/2021

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 CAMAR(

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

Teléfono: 31751001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.

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

Nit:891.800219-1
OR: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-87 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 409972797

Documento Equivalente Electrónico No. 219435076

MES DE SERVICIO SEP/2025

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

CLIENTE
TIBATA LUZ MARINA
C 2B N 17 - 34
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/08/25 Hasta: 18/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/09/2025 10:03:46

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	523	-
Lectura Actual	559	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	36	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	36	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14524 - 402
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100C340001
Carga (W): 1000
Ruta: 200001009818961
Med. Activa: 30343602
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	36	09/2025	$ 862,3137	36	-40,49	$ 31.043	-$ 12.569

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

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: $ 637

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
8	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vunitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 39.470
Fecha: 08/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 31.043
SUBSIDIOS	-$ 12.569
Interes Mora Energia .48% 1.2%	$ 176
Ajuste Decena	$ 4
TOTAL PERIODO	**$ 18.654**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 36.842
Total Gestión Cartera	$ 36.842

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	$ 9.538
I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 4.656
Total Externos	$ 14.194

Pago Oportuno INMEDIATO
***Suspensión:** INMEDIATO
Total a Pagar $ 69.690

(*) 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)

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1302	80

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Angelica Morales Rodriguez IDENTIFICACIÓN: 33378169

TELEFONO: 3134125569 VEREDA/BARRIO: San lazaro

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Lucky	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	4 años
RAZA	D. común	PESO	5.7kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Amarillo X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICIÓN	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 FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

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-FRM-7-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 80

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: María Angélica Morales Rodríguez

CEDULA: 33 37 8769

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cl 26 A #20 17

CORREO ELECTRÓNICO: mesajguajosealfredo@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A2

BARRIO: San Lázaro

CELULAR: 373 412 55 67

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lucky

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 4 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240690

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Angie Cano
CC 1049640732.

José Alfredo Mesa
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 7180514 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. Asimismo, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

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

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

Fecha 28-09-2023

Yo Maria Angelica Morales Rodriguez
Identificado con cedula de ciudadanía número 33378169 expedida en Tunja.
residente en la dirección Calk 264ff 20-17 barrio San Lazaro de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Jose Alfredo Mejia
identificado con cedula de ciudadanía número 7180514 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Lucky de especie
Gato de raza Criollo el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

maria A Morales

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Lucky

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo María Angélica Morales identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33378169 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 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 26 de 09 / 2025.

FIRMA: José Alfredo Mesa
C.C: 7180514 Tunja
TELÉFONO: 3134125567

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
33378169
NUMERO

MORALES RODRIGUEZ
APELLIDOS

MARIA ANGELICA
NOMBRES

María A Morales
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-ENE-1985
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.46 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

08-MAY-2003 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0700100-33115952-F-0033378169-20030813 0712203164A 02 135946101

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

80

Registro válido

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 15001915807100001984

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA ANGELICA

Apellidos: MORALES RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33378169

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/07/2023

Última actualización ciudadano: 05/07/2023

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

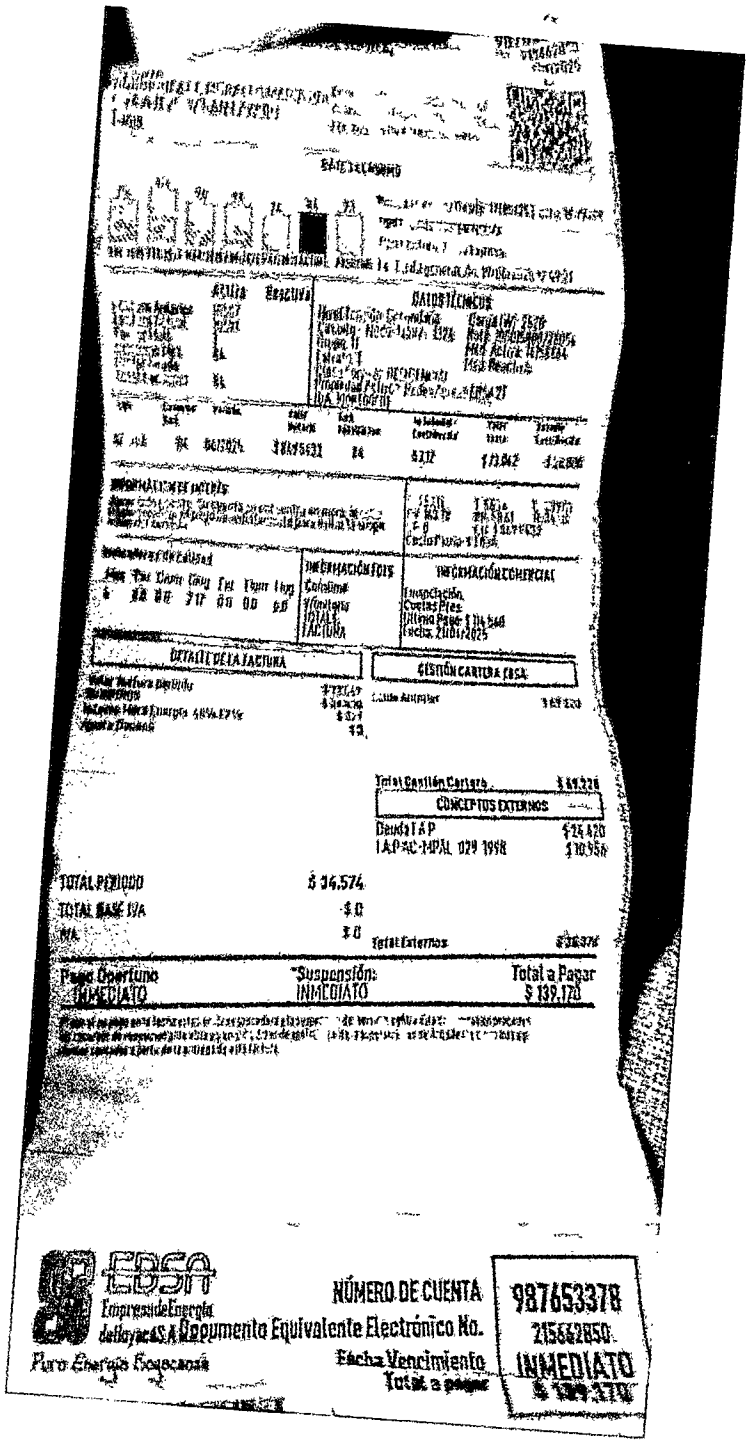
Contacto Oficina SISBEN

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



TOTAL PERIODO $ 34,574
TOTAL BASE IVA -$ 0
IVA $ 0
Total Externos

Pago Oportuno INMEDIATO
Suspensión INMEDIATO
Total a Pagar $ 139,178

EBSA
Empresa de Energía del Bajo Sinú S.A. E.S.P.
Para Energía Bogacana

NÚMERO DE CUENTA 987653378
Equivalente Electrónico No. 2156628650
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 139,178

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1303	81

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Virginia Rodriguez Rodriguez	IDENTIFICACIÓN: 40 011343
TELEFONO: 3204026772	VEREDA/BARRIO: San Rafael

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Iris	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	9 meses
RAZA	D. común	PESO	2.5kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [X] 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: ____ 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: 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

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 87

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Virginia Rodríguez Rodríguez

CÉDULA: 40 011 343

DIRECCION DE RESIDENCIA: Diag 46 #13 74

CORREO ELECTRÓNICO: Salanyi.mun9@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C72

BARRIO: San Rafael

CELULAR: 3204026772

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Iris

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 9 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: cuatri color

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240536

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Andrés Cano
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. CC1094640732

Virginia Rodríguez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40.011.343. 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 0950 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 in en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que éstos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental. De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Iris

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Virginia Rodriguez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40011343 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.

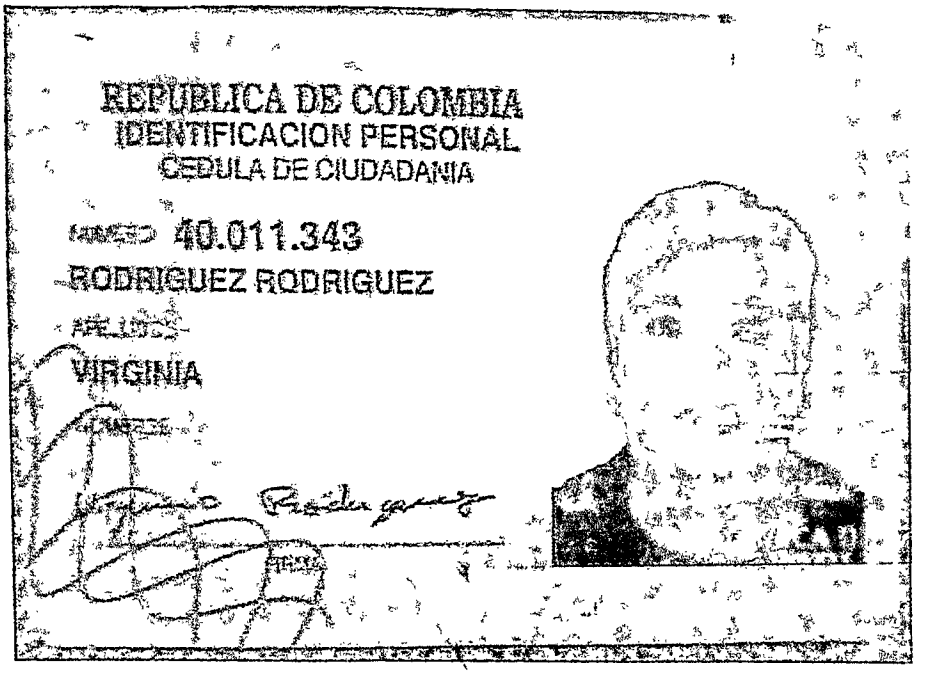
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de Sept / 2025.

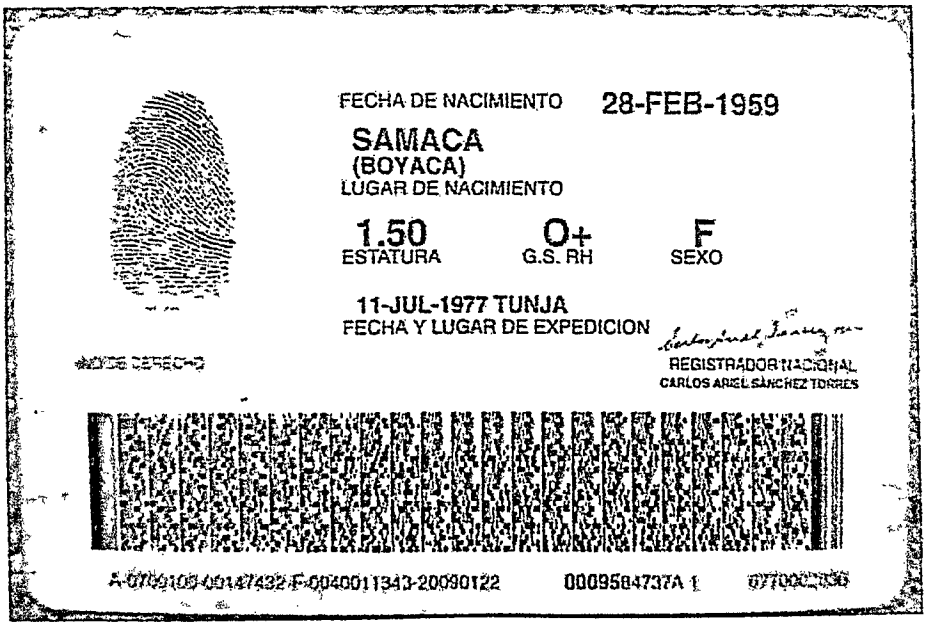
FIRMA: Virginia Rodriguez
C.C: 40011343
TELÉFONO: 3209026772

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.011.343
RODRIGUEZ RODRIGUEZ
APELLIDOS
VIRGINIA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-FEB-1959
SAMACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
11-JUL-1977 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
A-0700100-00147432-F-0040011343-20090122 0009584737A 1 0700023350

Escaneado con CamScanner

87

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 1500103550240000113 3

C12

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: VIRGINIA

Apellidos: RODRIGUEZ RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40011343

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/11/2022

Última actualización ciudadano: 08/09/2023

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

58601

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

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

NÚMERO DE CUENTA **502292642**
DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 000219420063
PERIODO DEL SERVICIO 17/08/2025 - 16/09/2025
PERIODO FACTURADO SEP-2025 A SEP-2025
FECHA DE EMISIÓN 27/SEP/2025
TIPO DE FACTURA: **FACTURACIÓN:** Mensual

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

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

BanAgrario
Grupo Aval
BBVA
Bancolombia a la Mano
Davivienda

Cajeros Automáticos
APP Banco
Débito Automático

MovilRed
PuntoRed
Vía Baloto
Apuestas JER

pse

IVR para REPORTE DE FALLAS EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ENERGÍA marcando gratuitamente y desde celular al 115

Opción 1 digitando el número de cuenta y celular.

INFORMACIÓN CLIENTE

Cliente	RODRIGUEZ RODRIGUEZ VIRGINIA		
Nit. C.C.	40011343	Nit. A.	
Direccion	Urbano D 46 N 14 - 54		
Ciudad	Tunja	Contacto AP	

INFORMACIÓN TÉCNICA

CUENTA	502292642	Ruta Entrega	060- 0000098901037
Estrato	1-BB	Clase Servicio	Residencial
Cargo (kw)	1.0	Nivel Tensión	Secundaria
Medidor No.	ISKRA 19613536	Medidor No.	
Tipo Medidor	medidor activa	Tipo Medidor	
Circuito	14510	Nodo Conexión	24446

CALIDAD DEL SERVICIO

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
9	0	0	2.17	0	0	6

COSTO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

G	T	D	R	P	Cv	Cf	CU
260.31	56.93	290.01	36.09	59.39	159.59	0.00	862.31

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

INFORMACIÓN DE PAGOS

Valor Ultimo Pago	$ 29,800 Fecha	2025-09-02 00:00:00	
Saldo ésta Factura	$ 0 Remanente Recaudo	$ 0	
Periodo Cobro:	SEP-2025 hasta SEP-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 Articulo 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 codigo de comercio).

EVOLUCIÓN DE SU CONSUMO

Tipo	Código	AGO	JUL	JUN	MAY	ABR	MAR	Promedio
1 activa		55	49	61	66	65	57	58

DETERMINACIÓN DE SU CONSUMO

Tipo	Código Interno	Lectura Anterior	Lectura Actual	Factor Mult.	Consumo en (KWh)	Observ. Lectura
AS	Contador-1	16924	16978	1	54	0
					0	

DETALLE DE SU CUENTA

Descripción	Cantidad	Periodo	Subsidio / Contribución	VALOR TOTAL
1-Activa-Sencilla	54	2025/09	% 52.38	$ 22,174

VALOR TOTAL CONSUMO		$ 46,565
VALOR (SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN)	% 52.38	$ -24,391
VALOR CONSUMO FACTURADO		$ 22,174

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	22,174
I.A.P AC-MPAL-029-1998	6,985
Ajuste Decena	1
	0
	0
	0
	0
	0
	0
	0
VALOR TOTAL A PAGAR	$29,160
PAGO OPORTUNO ANTES DE	01/OCT/2025

DETALLE FINANCIACION

Descripcion	Valor	Cuotas	Cuotas Pendientes	Saldo	Intereses	Periodicidad	A partir de

EBSA

NIT. 891.800.219-1

DOCUMENTO EQUIVALENTE N°	000219420063
NÚMERO DE CUENTA	502292642
PERIODO FACTURADO	SEP-2025 A SEP-2025
PAGO OPORTUNO ANTES DE:	01/OCT/2025
VALOR A PAGAR	$29,160

DEMO DEMO

(415)7709998000483(8020)0502292642(3900)0000029160

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA: 82

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1304	
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: Elsa Rautista Lopez		IDENTIFICACIÓN: 40038331
TELEFONO: 3105813899		VEREDA/BARRIO: Obrero

HISTORIA DEL PACIENTE			
NOMBRE:	Skye	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	2 años
RAZA	Criollo	PESO	6.7 kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [X] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA			
CONDICIÓN	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.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO: 82

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Elsa Bautista Lopez
CEDULA: 40038331
CORREO ELECTRÓNICO: elsa.bautista@gmail.com
BARRIO: Obrero
DIRECCION DE RESIDENCIA: Carrera 11 # 3-41 (Barrio Obrero)
FICHA SISBEN O ESTRATO: B7
CELULAR: 3105813899

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Skye
RAZA: Criollo
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]
ESTERILIZADO: Si
ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
EDAD: 2 años
COLOR: Tricolor

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

MICROCHIP: 941000031240538
VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
CC 1049640732
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Elsa Bautista López
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40038331

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."

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

Fecha _____

Yo Elsa Bautista Lopez
Identificado con cedula de ciudadanía número 40038331 expedida en Tunja
residente en la dirección cr 16 6-11 3a barrio Obrero de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Leydi Avella
identificado con cedula de ciudadanía número 1049645423 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Skye 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

Elsa Bautista Lopez
40038331

REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Skye

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Elso Bautista Lopez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40.038.331 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.

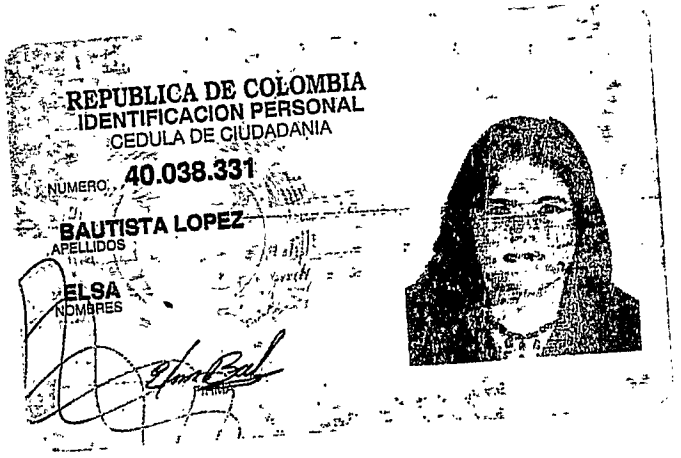
En constancia firmo la presente autorización, hoy 25 de 09 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1049645423

TELÉFONO: 3105813899

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.038.331

APELLIDOS BAUTISTA LOPEZ

NOMBRES ELSA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-DIC-1966
PESCA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-AGO-1993 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0700100-33162724-F-0040038331-20071001 00508 07274B 02 225451450

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

82

Registro válido

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 15001008501200000407

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ELSA

Apellidos: BAUTISTA LOPEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40038331

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/03/2019

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

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



Urbaser

DOCUMENTO EQUIVALENTE DE LOS SERVICIOS PUBLICOS DE ASEO DE TUNJA

En Urbaser hacemos de la circularidad una realidad

página web https://urbaser.co/tunja/ // Facebook: Urbaser Tunja

No. Documento Equivalente: IDET3042966

Suscriptor: 405558

Esta factura se asemeja en todos sus efectos a una letra de cambio. Art. 774 del C.C. Urbaser S.A. E.S.P. - Nit: 900.169.283-6

Cualquier reclamo sobre Urbaser Tunja S.A. E.S.P. dirigirse a: Centro Cívico y Comercial Plaza Real Local 116 • Canales de atención, línea de atención al cliente 3115948411 o al WhatsApp 3213309985 • Horario de atención: De lunes a viernes de 8:00 am a 4:00 pm jornada continua • E-mail: clientes.tunja@urbaser.co

ASEO — Separar los residuos aprovechables en bolsa blanca, limpios y secos

Datos de Liquidación

Tipo Productor	RESIDENCIAL		Estrato / Rango	2	% Subsidio	40%	Periodo		
Unidades	Ocupadas	Desocupadas	Volumen	0.00	% Contribución	0%	Fecha Inicial	01052025	
Residenciales	3	0	Densidad	0.00	Meses Debid	0	Fecha Final	30052025	
No Residenciales	0	0	% Participación	0.00	Meses Facturados	30			
Frecuencia Barrido	1	2	Frecuencia Poda Árboles	0	Frecuencia Corte Césped	0	Frecuencia Recolección	1	3

Histórico de Facturación	Mes	1	2	3	4	5	6
		76356	76237	73482	74532	74858	59309
Tarifas por Suscriptor		TRBL (Tarifa de Barrido y Limpieza)	TRBU (Tarifa de Corte Urbano)	TRRA (Tarifa de Recibos de Aprovechables)	TRA (Tarifa de Aprovechables)	TRNA (Tarifa de Recibos No Aprovechables)	TAPNA (Tarifa de Recibos No Aprovechables Ajustados)
Periodo Actual		.0020	.0124	.0060	.0044	.0078	.0060
Histórico	Mes 1	.0020	.0124	.0060	.0044	.0078	.0060
	Mes 2	.0020	.0124	.0060	.0044	.0078	.0060

VBA (Valor Base de Aprovechamiento por Toneladas de Residuos Aprovechables)	153701	CVNA (Costo Variable por Toneladas de Residuos No Aprovechables)	178402	CFT (Costo Fijo Total)	30459

Oficinas de Atención al Cliente y Otros Canales

- Cent. Com. Plaza Real, L-146
- Cent. Com. Centro Norte, L-60, Piso 1

Línea Gratuita Nacional: 018000916761 — Línea Local: 116

Asistente Virtual: 317 3725078 — info.tunja@veolia.com

Para pagos por PSE, ingresa al link: https://similpay.com/e/billar_code/18566

Te invitamos a seguirnos en nuestras Redes Sociales

VeoliaCo · @Veolia_Co · @eVeolia_Co · Veolia Colombia · @Veolia_Tunja

Puntos de Recaudo

Puntos de Recaudo Electrónico

- Red Multicolor Redeban (Código Comercio CGI, Internet, Cajeros Automáticos, APP Móvil de los Bancos GNB, Colpatria, Occidente y Corresponsales Bancarios, Cajeros Corresponsales Davivienda, Colpatria, Occidente y Corresponsales Bancarios, Datáfonos y Puntos Pagos).
- Red ATH: Internet y Cajeros Automáticos de los Bancos Bogotá, Popular, AV Villas, Occidente y Corresponsales Bancarios.
- Banco GNB Sudameris: Ingresando a https://www.gnbsudameris.com.co/
- Red de Cajeros Servibanca: Cajero Verde.
- Billeteras Virtuales: Tpaga, Daviplay, Compensar, Nequi, Vaci y Rappipay.

Puntos de Recaudo Ventanilla

- Efecty: Puntos de servicio a nivel nacional, RC puntos a nivel local.
- Corresponsales recaudo en línea (Código 112176 (Valor máximo por transacción $500.000)
- Banco GNB Sudameris • Banco Popular • Banco Caravana (Corresponsal Bancario) • Banco Bilbao Vizcaya Argentaria Colombia S.A. BBVA (Corresponsal Bancario).
- Datáfonos: Se reciben pagos con tarjetas de crédito o débito, dispositivos móviles etc.
- Plaza Real Local 116 • Centro Comercial Centro Norte Local 60.
- Banco Colpatria (Corresponsal): Punto Red, Farmatodo, Flamingo, Banco Union, Uno A, Tarjeta Metro.
- Banco Colpatria (Corresponsal): Puntos de Pago, Procesamientos, Recaudaciones, Microservicios, Movi, Movired, Pago Fácil, Relich, Baloto, Recargas en 103 Supermercados Olímpica, Exito, Carulla y Surtimax.
- Banco Colpatria Carrusel: Jumbo, Metro y Sao.
- Banco Colpatria Corresponsales: https://apps.colpatria.com/puntos/
- Punto Red Georeferenciación: https://puntored.co/
- Punto de Pago Georeferenciador: https://localizador.okomunicaciones.com/

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1305	83

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Jesus Alejandro Hoyos Paz IDENTIFICACIÓN: 1002820531

TELEFONO: 3124421932 VEREDA/BARRIO: la colilla

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Kara	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ___	EDAD	11 meses
RAZA	Criollo	PESO	18 kg
COLOR	BLANCO X NEGRO ___ GRIS ___ CAFÉ X OTRO ___		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ___ DOCIL X NERVIOSO ___		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ___		

RESEÑA

CONDICIÓN	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:
	Julio 2025	no ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ___

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 83

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Jesus Alejandro Hoyos Paz

CEDULA: 7002 820 531

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 76A #36 B 42

CORREO ELECTRÓNICO: jesushoyospaz@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B7

BARRIO: La Calleja

CELULAR: 372 442 1932

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kara

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Criollo

EDAD: 11 meses

SEXO: Macho Hembra X

COLOR: Blanco y Cafe

ESTERILIZADO: Si

DESTINACIÓN: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 941000031240598

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO Angie Cano
C.C. 1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002820531

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: Kara

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Jesus Alejandro Hoyos Paz identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002320531 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.

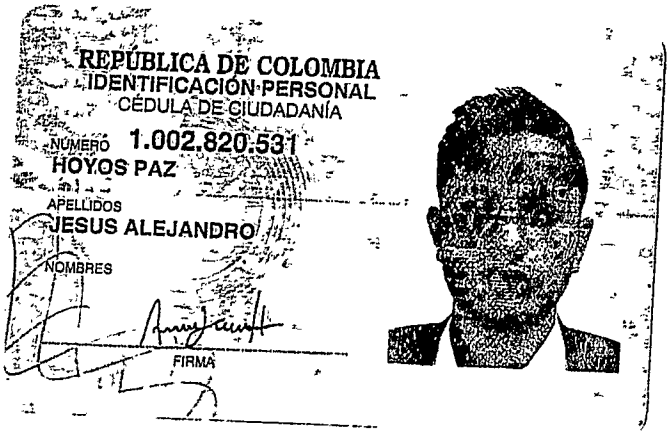
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 04 / 2025.

FIRMA: [signature]
C.C: 1002320531
TELÉFONO: 3124421932

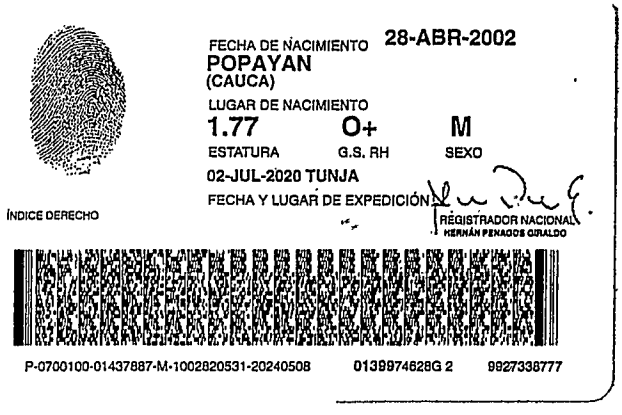
ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.820.531
HOYOS PAZ
APELLIDOS
JESUS ALEJANDRO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-ABR-2002
POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-JUL-2020 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

ÍNDICE DERECHO

P-0700100-01437887-M-1002820531-20240508 0139974628G 2 9927338777

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 15001014502500001050

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JESUS ALEJANDRA

Apellidos: HOYOS PAZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002820531

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/03/2019

Última actualización ciudadano: 08/07/2019

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

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

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

NUMERO DE CUENTA **1085691248**
Documento Equivalente Electrónico No. **219397733**
MES DE SERVICIO **SEP/2025**

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

CLIENTE
VALENCIA MENDEZ LAURA CAMILA
C 37 NO 16-19 AP 102
Tunja

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

Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/08/25 Hasta: 18/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/09/2025 10:58:08

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	3143	-
Lectura Actual	3178	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	35	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	35	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito Nodo: 13588 318
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas FBSA 21
IUA: 1008520001
Carga (W): 1916
Ruta: 5300565958O1020
Med. Activa: 1402898
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	35	09/2025	$ 862,3137	35	15	$ 30.181	-$ 4.527

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: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 828

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
8	1.45	0.0	2.17	2.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 24.730
Fecha: 02/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 30.181
SUBSIDIOS	-$ 4.527
Ajuste Decena	-$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 4.527

TOTAL PERIODO	$ 25.653
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 4.527

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 30.180

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

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 1085691248
Documento Equivalente Electrónico No. 219397733
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 30.180

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1306	84

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Rudy Alejandra Acuña Bulla	IDENTIFICACIÓN: 1049634045
TELEFONO: 3145332355	VEREDA/BARRIO: Libertador

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Toby	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	4 años
RAZA	Shit-zu	PESO	4.5kg
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 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

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 84

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Rudy Alejandra

CEDULA: 7049 634045

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 73 #1745

CORREO ELECTRÓNICO: rudybulla@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Libertador

CELULAR: 374 533 2355

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Toby

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Shit-zu

EDAD: 4 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco y cafe

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240571

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. CC1049640732

Alejandra Acuña
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 7049634045.

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Toby

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Rody Alejandra Acuna identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049634045 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.

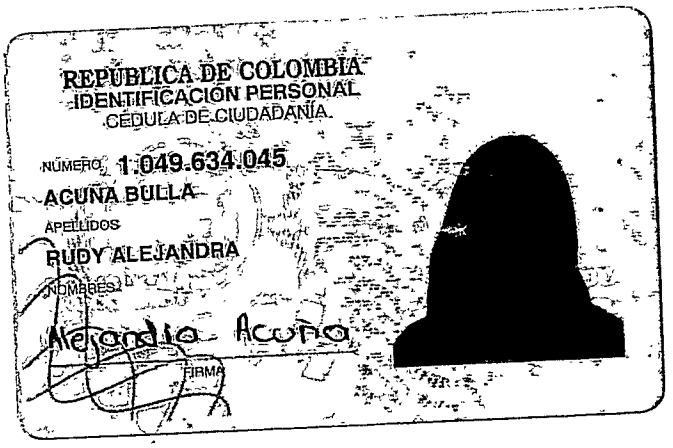
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

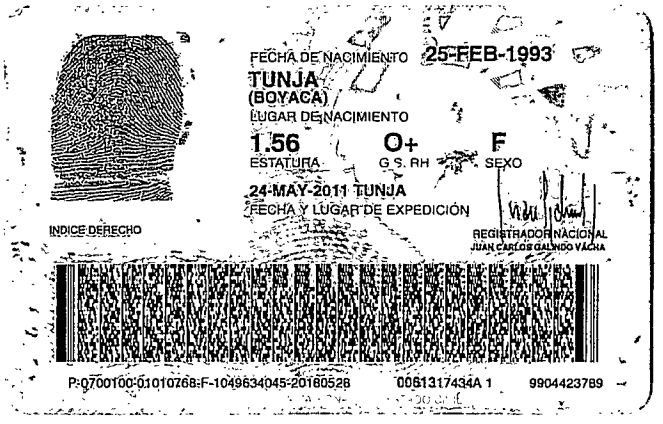
En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 09 / 2025.

FIRMA: Alejandra Acuña
C.C: 1049634045
TELÉFONO: 3145332355

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

84


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.049.634.045
ACUÑA BULLA
APELLIDOS
RUDY ALEJANDRA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 25-FEB-1993
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
24-MAY-2011 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
P:0700100-01010768-F-1049634045-20160528 0061317434A 1 9904423789

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A4

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 15001047503100000453

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: RUDY ALEJANDRA

Apellidos: ACUÑA BULLA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049634045

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/07/2020

Última actualización ciudadano: 22/07/2020

Última actualización via registros administrativos:

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

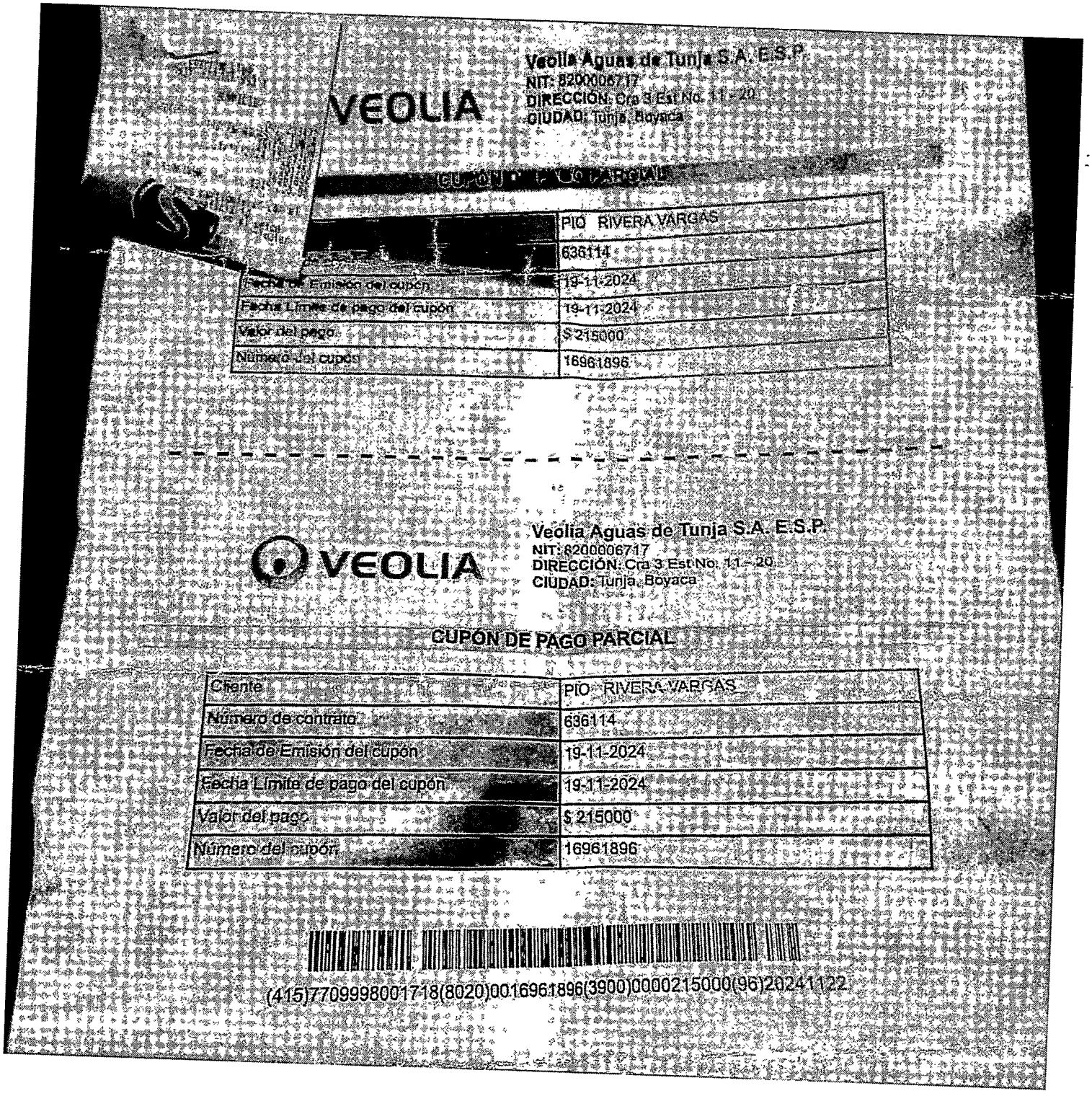
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMAR(

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

Teléfono: 31751001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.



VEOLIA

Veolia Aguas de Tunja S.A. E.S.P.
NIT: 8200006717
DIRECCIÓN: Cra 3 Est No. 11 - 20
CIUDAD: Tunja, Boyaca

CUPÓN DE PAGO PARCIAL

Cliente	PIO RIVERA VARGAS
Número de contrato	636114
Fecha de Emisión del cupón	19-11-2024
Fecha Límite de pago del cupón	19-11-2024
Valor del pago	$ 215000
Número del cupón	16961896

Veolia Aguas de Tunja S.A. E.S.P.
NIT: 8200006717
DIRECCIÓN: Cra 3 Est No. 11 - 20
CIUDAD: Tunja, Boyaca

VEOLIA

CUPÓN DE PAGO PARCIAL

Cliente	PIO RIVERA VARGAS
Número de contrato	636114
Fecha de Emisión del cupón	19-11-2024
Fecha Límite de pago del cupón	19-11-2024
Valor del pago	$ 215000
Número del cupón	16961896

(415)770999800171 8(8020)0016961896(3900)0000215000(96)20241122

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA: 85

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1307

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Erika Fernanda Aparte Perez IDENTIFICACIÓN: 33 369585

TELEFONO: 3118691969 VEREDA/BARRIO: San Rafael

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Gigi	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	2 años
RAZA	D. común	PESO	2.3 kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ]		OTRO [Amarillo X]
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Agosto	Diciembre 2024	2

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 85

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Erika Fernanda Aponte Pérez

CEDULA: 33369585

DIRECCION DE RESIDENCIA: K 6A N 4B-04

CORREO ELECTRÓNICO: erika.aponte@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO:

BARRIO: San Rafael

CELULAR: 3778679969

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Gigi

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. Común

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Tricolor

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240595

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
cc 1049640732
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Erika Fernanda
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33369585

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, adoptado 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: Gigi

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Erika fernanda identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33360585 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 28 de 09 / 2025.

FIRMA: Erika fernanda

C.C: 33360585

TELÉFONO: 3118621969

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **33.369.585**

APONTE PEREZ

APELLIDOS

ERIKA FERNANDA

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-MAR-1983**

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-NOV-2001 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0700100-01093784-F-0033369585-20190819 0067417846A 1 9909842640

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

85

Registro válido

Fecha de consulta: 09/09/2025

Ficha: 15001920500400021695

C5

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ERIKA FERNANDA

Apellidos: APONTE PEREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33369585

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/11/2023

Última actualización ciudadano: 23/11/2023

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

NUMERO DE CUENTA 411246264
Documento Equivalente Electrónico No. 209469533
MES DE SERVICIO ENE/2025

NIT 891 800 219-1
CR 10 # 15-07 Tunja
Tel: 7405700 www.ebsa.com.co

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

CLIENTE
PEREZ P CARMEN R
K 6A N 4B - 04
Tunja

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

12/24 Hasta: 19/01/25

Vigilada Superservicios

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

'025 01:03:55

2000
526996010l8
l: 11237947
Iva: -

Fecha: 29/01/2025 Hora: 16:12:43 p. m.
N° ticket: 23232
Cajero: Marta Niño

N° REFERENCIA	VALOR
411246264	108580

AC

Subsidio Contribución
-$ 56.843

INF
En
a h
cas
a pa

D: 280,72
R: 6,95
1573

Indic
Mes
12

RCIAL

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 143.849
SUBSIDIOS	-$ 56.843
Ajuste Decena	-$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 21.577

TOTAL PERIODO	$ 87.003
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 21.577

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
03 FEB/2025	03 FEB/2025	$ 108,580

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

Sellos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 012220 (26-12-2022)

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1308	86

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Erika Fernanda Aponte Páez	IDENTIFICACIÓN: 33369585
TELEFONO: 3118671969	VEREDA/BARRIO: San Rafael

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Naranjoso	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	10 meses
RAZA	R. Común	PESO	4,3 kg
COLOR	BLANCO X NEGRO GRIS CAFÉ OTRO X AMARILLO		
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 C.P.:
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Meza
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 7205570
U.P.T.C.

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-FRA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 86

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Erika Fernanda Aponte Pérez

CEDULA: 33369585

DIRECCION DE RESIDENCIA: K 6A N 43-04.

CORREO ELECTRONICO: erika.aponte@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C5

BARRIO: San Rafael

CELULAR: 317 867 7969

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Naranjos.o

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. Comun

EDAD: 10 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco y Amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240579

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
CC 1049640732
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Erika Fernanda
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33369585

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

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

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: _

Yo Erika Fernanda Aponte identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33369585 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 28 de 09 / 2025.

FIRMA: Erika Fernanda

C.C: 33369585

TELÉFONO: 3118691969

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **33.369.585**

APONTE PEREZ

APELLIDOS

ERIKA FERNANDA

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-MAR-1983**

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-NOV-2001 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0700100-01093784-F-0033369585-20190819 **0067**417846A 1 9909842640

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

86

Registro válido

Fecha de consulta: 09/09/2025

Ficha: 15001920500400021695

C5

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ERIKA FERNANDA

Apellidos: APONTE PEREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33369585

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/11/2023

Última actualización ciudadano: 23/11/2023

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

Nit 891 800 219-1
G.R. EBSA E.S.P. Cra 10 nº 15-87 Tunja
Tel: 7405770 www.ebsa.com

NUMERO DE CUENTA 411246264
Documento Equivalente Electrónico No. 209469533
MES DE SERVICIO ENE/2025

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

CLIENTE
PEREZ P CARMEN R
K 6A N 4B - 04
Tunja

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

12/24 Hasta: 19/01/25

Vigilada Superservicios

Tiket de Venta
Copteboy O.C. - Tunja
NIT : 891800881-8
alle 17 # 10 -26
efono : 7436282

'025 01:03:55

2000
52699601018
1: 11237947
Iva: -

Fecha: 29/01/2025 Hora: 16:12:43 p. m.
N° ticket: 23232
Cajero: Marta Niño

N° REFERENCIA	VALOR
411246264	108580

AC

Subsdio Contribución
-$ 56.843

D: 280,72
R: 6,95
1573

INF
En
a h
casa
a pa

Indic
Mes
12

RCIAL

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 143.849
SUBSIDIOS	-$ 56.843
Ajuste Decena	-$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 21.577

TOTAL PERIODO	**$ 87.003**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 21.577

Pago Oportuno	***Suspensión:**	**Total a Pagar**
03 FEB/2025	03 FEB/2025	**$ 108.580**

(*) 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.

Grandes Autorretenedores Res. DIAN 0647 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 012220 (26-12-2022)

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1309	87

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Clara Del Alar Becerra Gomez IDENTIFICACIÓN: 40034275

TELEFONO: 3203879850 VEREDA/BARRIO: San Laureano

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Zue	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	2 años
RAZA	D. común	PESO	2.2kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Arenillo 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

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

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 87

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Clara del Pilar Becerra Gomez

CEDULA: 40034275

DIRECCION DE RESIDENCIA: Dig-11 887

CORREO ELECTRÓNICO: clarita370877@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: San Laureano

CELULAR: 3203879830

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Eve

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP 941000031240590

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. Angie Cano CC 1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40034275

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2021, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o in 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: Tue

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Clara del Pilar Benavides identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40034275 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.

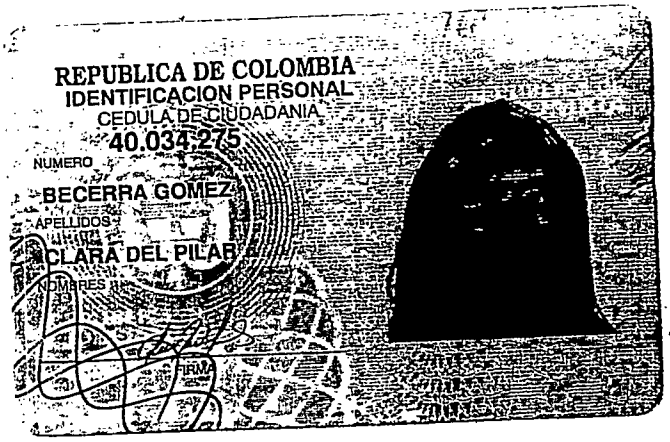
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

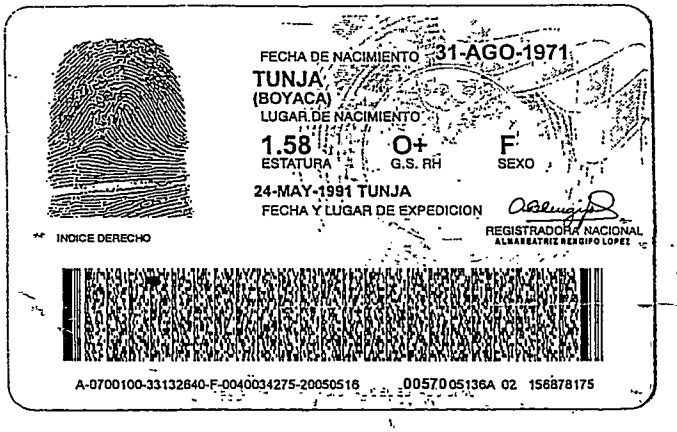
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 09 / 2025.

FIRMA:
C.C: 40034275
TELÉFONO: 3203879850

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
40.034.275
NUMERO
BECERRA GOMEZ
APELLIDOS
CLARA DEL PILAR
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 31-AGO-1971
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
24-MAY-1991 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-0700100-33132640-F-0040034275-20050516 0057005136A 02 156878175

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 24/09/2025

Ficha: 15001920110800013939

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CLARA DEL PILAR

Apellidos: BECERRA GOMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40034275

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/05/2023

Última actualización ciudadano: 11/05/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit 891 800 219-1
O.R.I.B.A.E.S.P. Cra 10 N 15 [illegible]

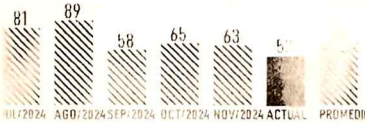
NUMERO DE CUENTA 398608000
Documento Equivalente Electrónico No. 207800313
MES DE SERVICIO DIC/2024

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

CLIENTE
GOMEZ BERENICE
D 11 N 8 81
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/11/24 Hasta: 17/12/24
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 17/12/2024 04:45:33

Vigilada superservicios

Factura Anterior	21804
Factura Actual	21956
Factor Mult.	1
Consumo Mes	52
Prefacturado	-
Total Consumo	52

DATOS TECNICOS

Nivel Tension Secundaria — Carga (W): 1000
Circuito: Nodo 14690 - 1079 — Ruta: [illegible]
Grupo: 11 — Med. [illegible]
Estrato: 3 — Med. [illegible]
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA
IUA: 1001560001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	52	12/2024	$ 927,9773	52	-15	$ 48.255	-$ 7.238

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

G: 374,03 T: 55,37 D: 263,1
CV: 150,72 PR: 80,37 R: 4,34
CF: 0 CU: $ 927,9773
Costo Diario: $ 1.414

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
11	1.67	0.15	2.17	3.0	1.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 57.600
Fecha: 26/10/2024

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 48.255
SUBSIDIOS	-$ 7.238
Interes Mora Energia .48% 1.2%	$ 231
Ajuste Decena	$ 4
TOTAL PERIODO	**$ 41.252**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 48.246
Total Gestión Cartera	$ 48.246

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	$ 8.514
I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 7.238
Total Externos	$ 15.752

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 105.250

(*) 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

Res. 012220 (26-12-2002) Ley 647 de 2002 y Gran Contribuyente Res. Autorretenedor

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

NÚMERO DE CUENTA 398608000
Documento Equivalente Electrónico No. 207800313
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 105.250

(415)7709998000483(8020)100003986080000(3900)0000105250

WMBILLING V 3 [illegible] EBSA PR USR aarcos ID:3541701026374439 FCH:2024[illegible]

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA: 88

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1310	
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: Nubia Delfa Contreras	IDENTIFICACIÓN: 40031257	
TELEFONO: 3014245500	VEREDA/BARRIO: San laureano	

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Manchitas	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	2 años
RAZA	D. común	PESO	3.5 kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI X NO ____	ANTIRRÁBICA:	SI X NO ____
HÁBITAD	CASA: X FINCA: ____ CALLE: ____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ____ DELGADO: ____ 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:
	1 Julio 2025	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES:

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

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 88

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Nubia Dehfa Contreras

CEDULA: 4003 7257

DIRECCION DE RESIDENCIA: cl 72 984 interior 5

CORREO ELECTRÓNICO: nuviscontreras nc@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: San Laureano

CELULAR: 3014245500

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Manchitas

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Carey

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240642

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. C.C 1014960932

Nubia Dehfa Contreras
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40-031-257 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: Manchas

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Nubia Dolfa Contreras identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40-031.257 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 09 - / 2025.

FIRMA: Nubia Dolfa Contreras
C.C: 40-031.257 Tunja
TELÉFONO: 3014245500

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

88

Manchas



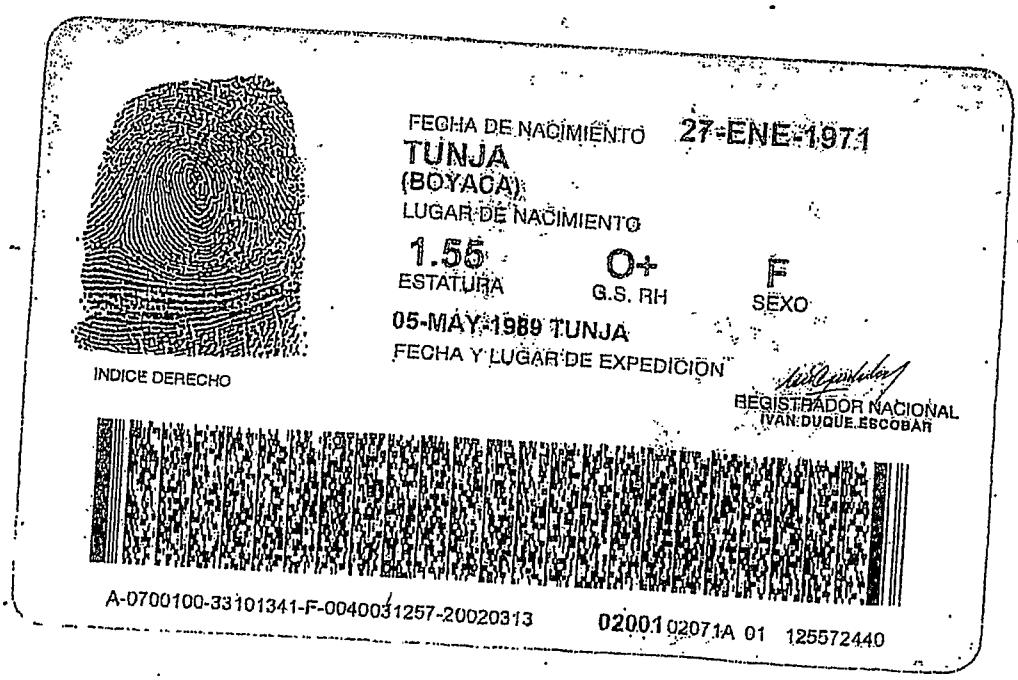
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 40031257

CONTRERAS
APELLIDOS

NUBIA DELFA
NOMBRES

Nubia Delfa Contreras
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-ENE-1971
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-MAY-1989 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-0700100-33101341-F-0040031257-20020313 02001 02071A 01 125572440

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A3

Fecha de consulta: 24/09/2025

Ficha: 15001013501600000068

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: NUBIA DELFA

Apellidos: CONTRERAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40031257

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/03/2019

Última actualización ciudadano: 05/04/2021

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:

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

NUMERO DE CUENTA 399690754

Documento Equivalente Electrónico No. 219473668

MES DE SERVICIO SEP/2025

NIT 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 16-Tunja
T: 7405000 www.ebsa.com.co

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

CLIENTE
ZAMBRANO RODRIGUE RAFAEL
C 12 N 9 - 84 IN 4 SAN LAUREANO
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: 18/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/09/2025 07:57:19

	Activ	Reactiva
Lectura Anterior	9498	-
Lectura Actual	9580	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	82	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	82	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14690 - 403
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100C350001
Carga (W): 1000
Ruta: 2008069710409 9
Med. Activa: 8062384
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	82	09/2025	$ 862,3137	82	-15	$ 70.710	-$ 10.606

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
Apreciado Cliente: Su cuent se encuentra en mora, le solic itamos realizar el pago inm ljatamente para evitar la suspe nsión del servicio

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: $ 2.404

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fi	Fium	Fiug
8	0.45	0.0	2.17	4.(	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 98.000
Fecha: 27/09/2025

DETALLE DE A FACTURA

Valor factura período	$ 70.710
SUBSIDIOS	-$ 10.606
Interés Mora Energía .48%T '%	$ 118
Ajuste Decena	$ 1
TOTAL PERIODO	**$ 60.223**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 24.626
Total Gestión Cartera	$ 24.626

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	$ 15.764
I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 10.607
Total Externos	$ 26.371

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 111.220

(*) por el no pago en la fecha establ da se procederá a la suspension del servicio, contra esta comunicacion proceden los recursos de reposicion ante ebs y en subsidio el de apelacion ante la superservicos dentro sde los cinco dias sig vientes contados a partir de la entr de esta factura.

Somos Autoretenedores Res. DIAN 0647 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2024)

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

NÚMERO DE CUENTA 399690754
Documento Equivalente Electrónico No. 219473668
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 111.220

(415)7709 98000483(8020)100003996907543900)0000111220

WMBILLING V 3.1.34-EBSA-PR USR:ic is ID:cuit FCH:20250918125720

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1311	89

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Nubia Delfa Contreras IDENTIFICACIÓN: 40031257

TELEFONO: 3014245500 VEREDA/BARRIO: San Lauriano

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Suzy	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	2 años
RAZA	Criollo	PESO	5.1kg
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: X FINCA: ____ CALLE: ____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO: ____ OBESO: ____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO: SI ___ NO X	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Julio 2025	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
U.P.T.C.

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 89

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Nubia Delfa Contreras

CEDULA: 40031257

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cl 12 984 Interior 5

CORREO ELECTRÓNICO: nubiscontreras nc@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: San Laureano

CELULAR: 3074245500

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Susy

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: D. común

EDAD: 2 años

SEXO: Macho Hembra X

COLOR: Blanco y cafe

ESTERILIZADO: Si

DESTINACIÓN: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP 941000031240546

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. CC1049640732

Nubia Delfa Contreras
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40-031-257 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: Susy

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Nubia Dolly Contreras identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40-031-257 de Tunja., expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 09 / 2025.

FIRMA: Nubia Dolly Contreras
C.C: 40-031-257 Tunja
TELÉFONO: 3014245500

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

89

SOSY



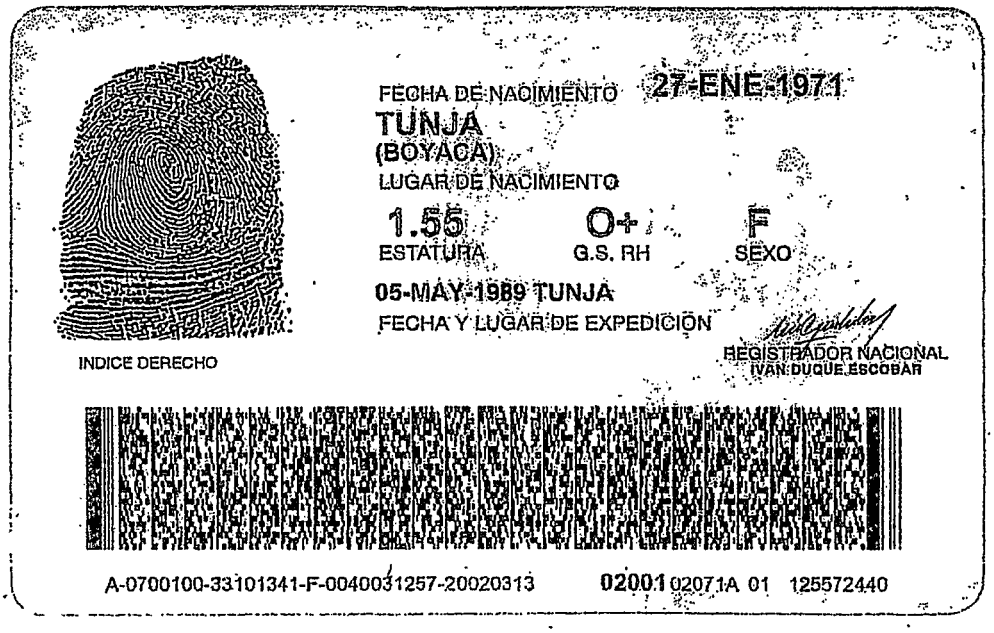
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40031257

CONTRERAS
APELLIDOS

NUBIA DELFA
NOMBRES

Nubia Delfa Contreras
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-ENE-1971
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

05-MAY-1989 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-0700100-33101341-F-0040031257-20020313 02001 02071A 01 125572440

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A3

Fecha de consulta: 24/09/2025

Ficha: 15001013501600000068

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: NUBIA DELFA

Apellidos: CONTRERAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40031257

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 13/03/2019

Última actualización ciudadano: 05/04/2021

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:

EBSA
EmpresadeEnergía deBoyacá 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

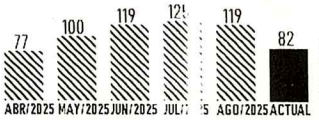
NUMERO DE CUENTA 399690754
Documento Equivalente Electrónico No. 219473668
MES DE SERVICIO SEP/2025

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

CLIENTE
ZAMBRANO RODRIGUI RAFAEL
C 12 N 9 - 84 IN 4 SAI LAUREANO
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 23/08/25 Hasta: 18/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/09/2025 07:57:19

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	9498	-
Lectura Actual	9580	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	82	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	82	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 1000
Circuito - Nodo: 14690 - 403
Ruta: 20080697104099
Grupo: 11
Med. Activa: 8062384
Estrato: 3
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100C350001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	82	09/2025	$ 862,3137	82	-15	$ 70.710	-$ 10.606

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
Apreciado Cliente: Su cuent se encuentra en mora, le solic
itamos realizar el pago inm liatamente para evitar la suspe
nsión del servicio

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: $ 2.404

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diuy	Fi	Fium	Fiuy
8	0.45	0.0	2.17	4.(	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 98.000
Fecha: 27/08/2025

DETALLE DE A FACTURA

Valor factura periodo		$ 70.710
SUBSIDIOS		-$ 10.606
Interes Mora Energia .48%	%	$ 118
Ajuste Decena		$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 24.626
Total Gestión Cartera	**$ 24.626**

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	$ 15.764
I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 10.607
Total Externos	**$ 26.371**

TOTAL PERIODO	**$ 60.223**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Pago Oportuno INMEDIATO
***Suspensión:** INMEDIATO
Total a Pagar **$ 111.220**

(*) por el no pago en la fecha establ da se procedera a la suspension del servicio, contra esta comunicacion proceden los recursos de reposicion ante ebs y en subsidio el de apelacion ante la superservicios dentro sde los cinco dias sig uientes contados a partir de la entr de esta factura

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

NÚMERO DE CUENTA 399690754
Documento Equivalente Electrónico No. 219473668
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 111.220

(415)7709 98000483(8020)100003996907543(3900)0000111220

WMBILLING V 3.1.34-EBSA-PR USR:1 s ID null FCH:20250918125720

Vigilada Superservicios
Somos Autorretenedores Res. DIAN 0647 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2024)

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1312	90

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Blanca Marina Lopez Gomez IDENTIFICACIÓN: 51941897

TELEFONO: 3243188506 VEREDA/BARRIO: la callega

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Max	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ___	EDAD	4 años
RAZA	Criollo	PESO	20 kg
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 X
HÁBITAD	CASA: _____ FINCA: _____ CALLE: X
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO:_____ OBESO:_____
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL? ATROPELLADO: SI X NO___
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 90

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Magna López Gómez	
CEDULA: 57747897	DIRECCION DE RESIDENCIA: C 136 A #16 C 75
CORREO ELECTRÓNICO: samueldaziza@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A5
BARRIO: La Calleja	CELULAR: 3243788306

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Max	ESPECIE: Canino X Felino
RAZA: Criolla	EDAD: 4 años
SEXO: Macho Hembra X	COLOR: Negro y Amarillo
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO	
MICROCHIP: 941000031240587	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Daniela Daza

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1.049 653 . 222

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

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

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

Fecha 28/09/2025

Yo Blanca Marina López Gómez.
Identificado con cedula de ciudadanía número 51.741.897 expedida en Bogotá D.C.
residente en la dirección Calle 36A #16C-15 barrio La Colina de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Daniela Doza
identificado con cedula de ciudadanía número 1049653222 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Max 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

B. Marina López.

REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Max

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Blanca Moñna Lopez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 51.741.897 de Bogota, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 09 / 2025.

FIRMA: Daniela Daza
C.C: 1.049.653.722
TELÉFONO: 3243188306

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

890

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.741.897**

LOPEZ GOMEZ

APELLIDOS

BLANCA MARINA

NOMBRES

B. Marina López G.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-SEP-1964**

PACHO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

20-ENE-1983 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00126901-F-0051741897-20081112 0005830007A 1 6770009265

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 24/07/2025

Ficha: 15001052502900000497

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: BLANCA MARINA

Apellidos: LOPEZ GOMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 51741897

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/03/2019

Última actualización ciudadano: 18/10/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NUMERO DE CUENTA 483304208
Documento Equivalente Electrónico No. 219386804
MES DE SERVICIO SEP/2025

*El consumo de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contrato I.A.P. No. 7420173

CLIENTE
HURTADO DE AGUILAR HERMINDA
C 36A N 16C - 15
Tunja

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

DATOS CONSUMO

ABR/2025	MAY/2025	JUN/2025	JUL/2025	AGO/2025	ACTUAL	PROMEDIO
199	170	161	185	113	143	166

Periodo Servicio Desde: 18/08/25 Hasta: 17/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 17/09/2025 04:24:06

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	37405	-
Lectura Actual	37548	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	143	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	143	-

DATOS TECNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 13588 - 151
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10DA060001
Carga (W): 3400
Ruta: 530041298501015
Med. Activa: 1014701
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	143	09/2025	$ 862,3137	130	-15	$ 123.311	-$ 16.815

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: 260.31 T: 56.93 D: 290.01
CV: 159.59 PR: 59.39 R: 36.09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 3.550

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
8	1.45	0.0	2.17	2.0	0.0	6.0

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

INFORMACION COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 99.800
Fecha: 01/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 123.311
SUBSIDIOS	-$ 16.815
Ajuste Decena	-$ 3
TOTAL PERIODO	$ 106.493
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTION CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P. AC-MPAL-029-1998	$ 18.497
Total Externos	$ 18.497

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 124.990

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

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000258 de 12/12/2024

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

NUMERO DE CUENTA 483304208
Documento Equivalente Electrónico No. 219386804
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 124.990

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1313	91

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Yaqueline Bulla Noy — IDENTIFICACIÓN: 33379375

TELEFONO: 3052732214 — VEREDA/BARRIO: Nereda Porvenir

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Negra	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ✓
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO ✓	EDAD	1 año
RAZA	P. Común	PESO	2.5kg
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:
	Junio 2025	Agosto 2025	1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ✓ ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES:

MEDICO VETERINARIO Y T.P.: Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
FIRMA O SELLO

MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA M.P. 22578 U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

FECHA: 29/11/2023
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: SMA-TRA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 97

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yaqueline Bulla Nox

CÉDULA: 33 379 375

DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Porvenir

CORREO ELECTRÓNICO: camilo.figueroa578@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Vereda Porvenir

CELULAR: 305 283 22 74

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Negra

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Criolla

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240584

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
CC 1049640732
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Yaqueline Bulla
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33379375

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: Negra

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Yaqueline Tella noy identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 53579545 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.

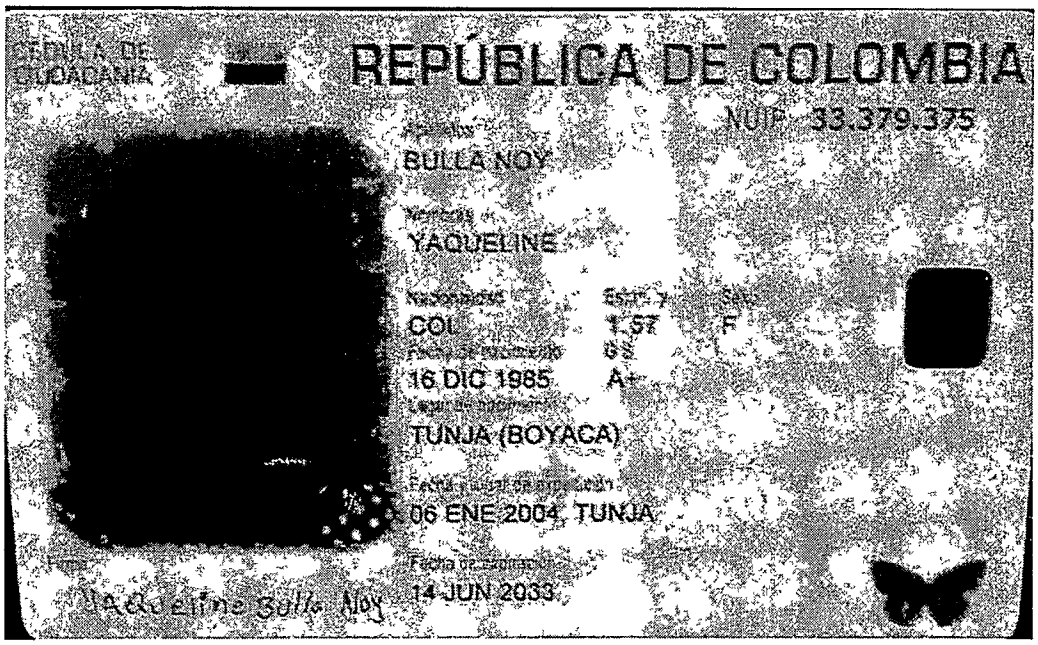
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

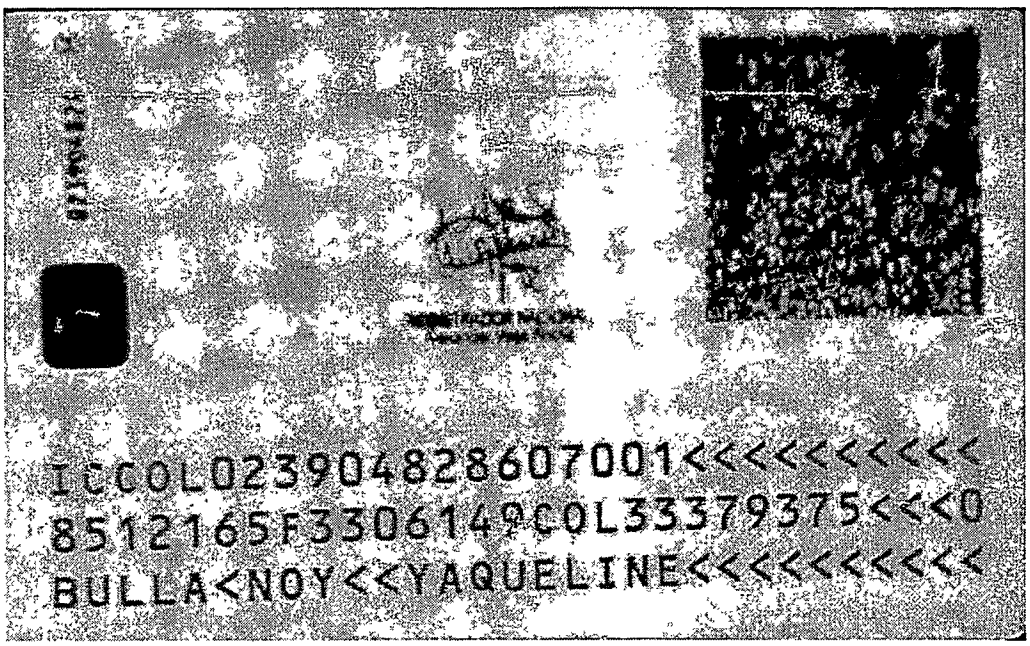
En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 09 / 2025.

FIRMA: Yaqueline Tella noy
C.C: 53579545
TELÉFONO: 3052733214

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 33.379.375
BULLA NOY
YAQUELINE
COL
1.57
F
16 DIC 1985
A+
TUNJA (BOYACA)
06 ENE 2004 TUNJA
14 JUN 2033
Yaqueline Bulla Noy


I<COL0239048286070 01<<<<<<<<<<<
8512165F3306149COL33379375<<<0
BULLA<NOY<<YAQUELINE<<<<<<<<<<<

91

Registro válido

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 15001915807100004589

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YAQUELINE

Apellidos: BULLA NOY

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

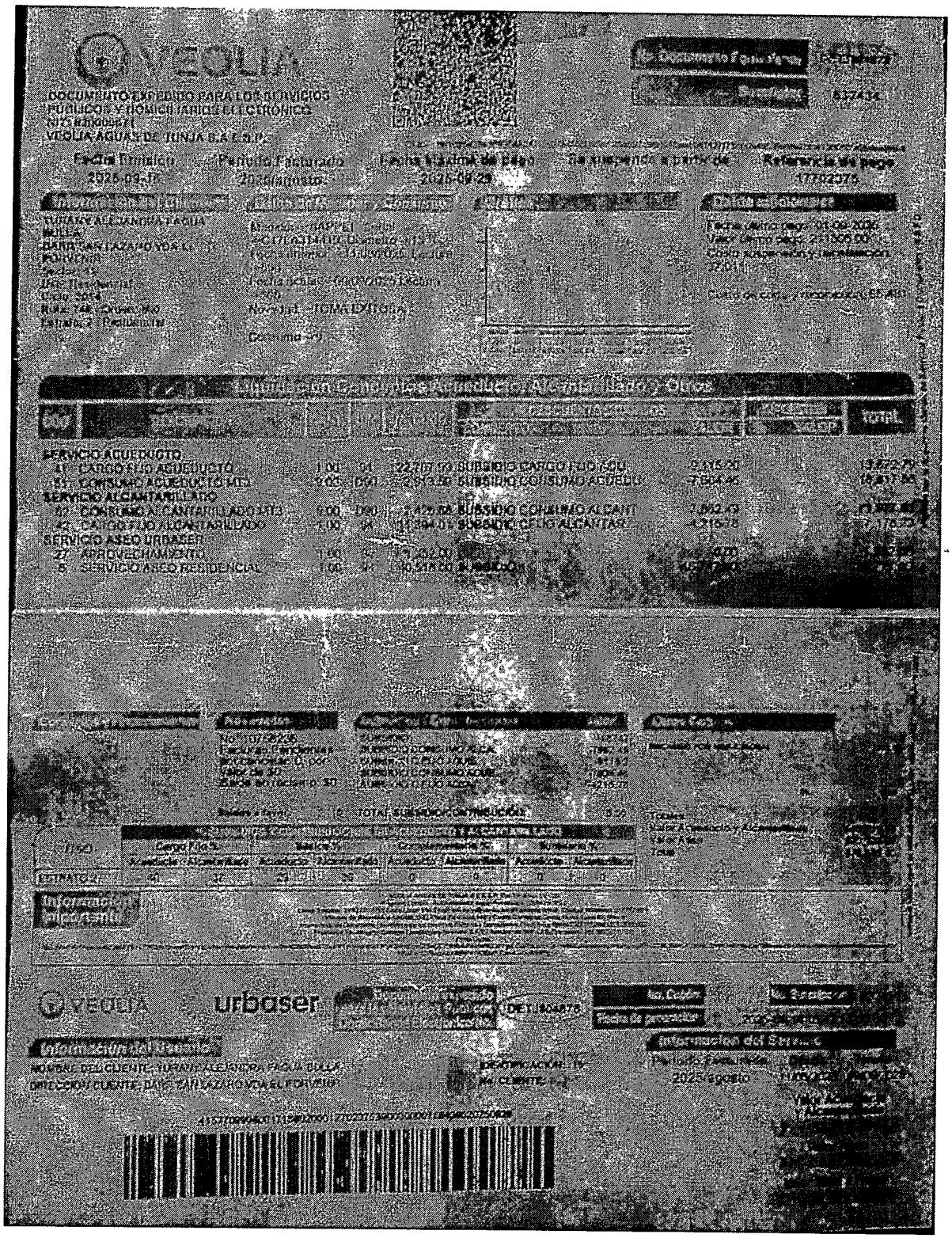
Número de documento:

33379375

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA: 92

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1314
DATOS DEL PROPIETARIO	
NOMBRE: Evelyn Alejandra Torres Sarmiento	IDENTIFICACIÓN: 1049657153
TELEFONO: 3105740128	VEREDA/BARRIO: Esperanza 3

HISTORIA DEL PACIENTE			
NOMBRE:	Mandarino	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	8 meses
RAZA	D. común	PESO	3.2kg
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___ 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

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
U.P.T.C. T.P. 22578

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 92

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Evelyn Alejandra Torres Sarmiento

CEDULA: 1049 657 753

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cl 32 #17 B 11

CORREO ELECTRÓNICO: ximevale dc 2004@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B 6

BARRIO: Esperanza 3

CELULAR: 3105740128

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mandarino

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 8 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Naranja

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240591

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Angie Cano
CC 1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1053324518

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."

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

Fecha 28-09-25

Yo Evelyn Alejandra Torres Jaimento
Identificado con cedula de ciudadanía número 1.049.657.153 expedida en Tunja
residente en la dirección Calle 32 #17b-11 barrio Esperanza 3 de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Ximena Deantonio identificado con cedula de ciudadanía número 1053324518 expedida en Chiquinquirá para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Manchitas de especie Gato de raza Criollo el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Evelyn Alejandra

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Mandarino

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Evelyn Alejandra Torres identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049657153 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 28 de 09 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1053324518

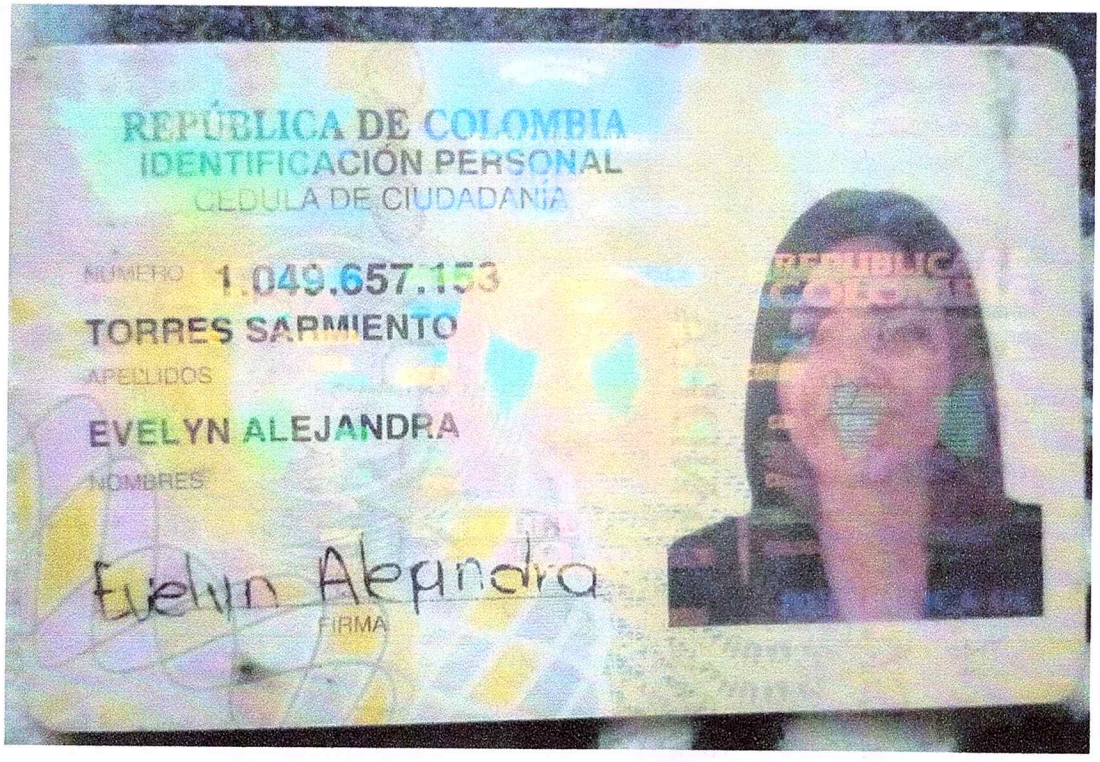
TELÉFONO: 3105740128

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



92

Mandarino



Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 25/09/2025

Ficha: 15001917807100000272

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: EVELYN ALEJANDRA

Apellidos: TORRES SARMIENTO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049657153

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 07/12/2021

Última actualización ciudadano: 07/12/2021

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

Factura de gas

Septiembre 2025

Cuenta o referencia de pago: 60435469

TUNJA

NIT: 830.01[illegible].472-8
Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP
www.grupovanti.com

vanti

Más formas de avanzar

Fechas importantes

1 — Pago oportuno: 23 Sep. 2025

2 — Fecha de suspensión: 24 Sep. 2025

3 — Periodo facturado: Ago. - Sep. 2025

4 — Emisión de tu factura: 10 Sep. 2025

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (A)	Valor unitario (B)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONSUMO GAS	17M3	2.298,88	0,00	39.080,96
FIJO	1UN	3.049,00	0,00	3.049,00
AJUSTE DECENA	1UN	0,04	0,00	0,04

1 — Total $42.130,00

Tus financiaciones

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

2 — Total $0,00

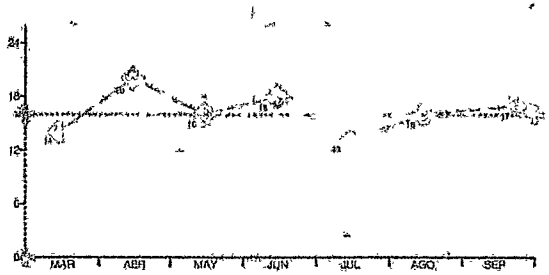
3 — Valor facturas vencidas: $0,00

Total a pagar 1 + 2 + 3: $42.130,0

Pagá por

Escaneá el código QR

Tus últimos consumos



Datos de medición

Uso Residencial — Estrato/Cat: Tres — Días de consumo 30

Fecha	Lectura	Tipo
08 Ago. 2025	1379	REAL
06 Sep. 2025	1401	REAL

m³ corregidos: 1401 - 1379 * Factor de corrección = 17

Tu próxima lectura será

Entre 04 y el 09 de Octubre

Novedades de tu factura

Dale esperanza a una familia colombiana realizando un aporte voluntario en www.grupovanti.com, valor sugerido $ 4213

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

(415)7709998729407(8020)60435469(3900)00000000042130

Revisión Periódica Obligatoria

Vencimiento Revisión Periódica Obligatoria

31 Mar. 2028

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 41355 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: 1358.8 Tm: 434.03 Dm: 492.4 Cm: 2298.88
Pr: 12.65 Cvm: 0.0 Cvlib: 3049.0 Cvm: 2298.88
Ccm: 0.0 Fpcm: 42.438 DAUR: 492.4 DAUNR: 0.0

Mínimo Tu consumo en m³ de gas equivale: 200 kWh y el precio unitario del kWh es: $210.65

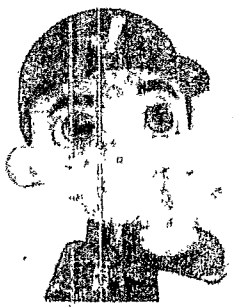
Factores de corrección

Vm: 22 Kp: 0.75776 Kt: 1.0111 Pb: 0.76617
Vc: 17 Tm: 12.39 Tb: 15.56 Pz: 1.01008
Pcr: 0.742 Pm: 0.0234 F pv: 1.0

Factor de corrección: 0.76617

Indicadores de calidad

IRST: 100.0 DES: 0.0 IC: 100.0 IPR: 100.0





Factura física medio opcional. Art 130 de la ley 142 de 1994
Connect Tecnología y Servicios S.A.S. BIC
Nit. 830.271.351-6

Resolución No. 597 de 28 Feb. 2002 Autorización de Numeración de Facturación No. Formulario: 16764091223605 del 31/03/2025. Facturación electrónica desde N° 20000001 hasta 100000000 con vigencia de 24 meses

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1315	93

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Evelyn Alejandra Torres Sarmiento IDENTIFICACIÓN: 1049657153

TELEFONO: 3105740128 VEREDA/BARRIO: Esperanza 3

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Luna	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	3 años
RAZA	D. común	PESO	2.5kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [Naranja 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:
	Agosto 2025	Enero 2025	1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

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-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 93

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Evelyn Alejandra Torres Sarmiento

CEDULA: 1049 657 753

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cl 32 #17 B 11

CORREO ELECTRÓNICO: Ximevaledr2004@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B6

BARRIO: Esperanza 3

CELULAR: 310 574 0728

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 3 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Tricolor

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240542

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Angie Cano
cc 1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1053324518

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

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

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

Fecha 28-09-25

Yo Evelyn Alejandra Torres Sarmiento
Identificado con cedula de ciudadanía número 1.049.657.153 expedida en Tunja
residente en la dirección Calle 32 #17b-11 barrio Esperanza 3 de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Ximena Deantonio identificado con cedula de ciudadanía número 1053324518 expedida en Chiquinquirá para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Luna de especie Gato 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

Evelyn Alejandra

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Luna

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Evelyn Alejandra Torres identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049657153 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 29 de 09 / 2025.

FIRMA: [signature]
C.C: 1053324518
TELÉFONO: 3105940128

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

93
Luna


FECHA DE NACIMIENTO 20-MAR-1999
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
12-MAY-2017 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
P-0700100-00911564-F-1049657153-20170609
0055716693A 1
48894441


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.049.657.153
TORRES SARMIENTO
APELLIDOS
EVELYN ALEJANDRA
NOMBRES
Evelyn Alejandra
FIRMA

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 25/09/2025

Ficha: 15001917807100000272

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: EVELYN ALEJANDRA

Apellidos: TORRES SARMIENTO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049657153

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 07/12/2021

Última actualización ciudadano: 07/12/2021

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

Cuenta o referencia de pago 60435469 FACTURA

Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP
www.grupovanti.com
Vanti
Más formas de avanzar

Fechas importantes

1	2	3	4
Pago oportuno	Fecha de suspensión	Periodo facturado	Emisión de tu factura
23 Sep. 2025	24 Sep. 2025	Ago. - Sep. 2025	10 Sep. 2025

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (A)	Valor unitario (B)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONSUMO GAS	17M3	2.298,88	0,00	39.080,96
FIJO	1UN	3.049,00	0,00	3.049,00
AJUSTE DECENA	1UN	0,04	0,00	0,04

1 – Total $42.130,00

Tus financiaciones

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

2 – Total $0,00

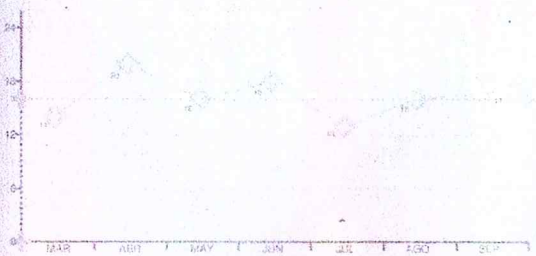
3 – Valor facturas vencidas $0,00

Total a pagar (1 + 2 – 3) $42.130,0

Paga por

Escanea el código QR

Tus últimos consumos



Datos de medición

Uso Residencial Estrato/Com.Tres Días de consumo 30

Fecha	Lectura	Tipo
08 Ago. 2025	1379	REAL
06 Sep. 2025	1401	REAL

m³ corregidos= 1401 - 1379 * Factor de corrección = 17

Tu próxima lectura será

Entre 04 y el 09 de Octubre

Novedades de tu factura

Dale esperanza a una familia colombiana realizando un aporte voluntario en www.grupovanti.com,
valor sugerido $ 4213

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

Revisión Periódica Obligatoria

Vencimiento Revisión Periódica Obligatoria

31 Mar. 2028

La revisión de tu instalación interna es tu responsabilidad y debe realizarse en los plazos establecidos en la regulación vigente. *Resoluciones 059 de 2012 y 11555 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: 2298.88
Jk: 12.65 Com: 0.0 Cufe: 3049.0 Cuom: 2298.88
Com: 0.0 Fpem: 42.403 DAUP: 492.4 DAUNE: 0.0

M6m³ Tu consumo en m³ de gas subsidiado: 200
kWh y el precio unitario del kWh es: $210,65

Factor de corrección

Vm: 22 Kp: 0.75776 Kb: 1.011 Pt: 0.76617
Vc: 17 Tm: 12.39 Tc: 16.56 Pz: 1.01008
Pa: 0.742 Pm: 0.0234 P pv: 1.0
Factor de corrección: 0.76617

Indicadores de calidad

IRST: 100.0 DES:0.0 IC: 100.0 IPB: 100.0





(415)7709998729407(8020)60435469(3900)00000000042130

Factura No. F24165276491

Pág. 2051 de 4774

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1316	94

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Yenni Paola Garcia Cristancho IDENTIFICACIÓN: 1049613457

TELEFONO: 3102770429 VEREDA/BARRIO: Jordan

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Nala	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒ FELINO ☐	EDAD	10 meses
RAZA	Cocker S.	PESO	6.7kg
COLOR	BLANCO ☐ NEGRO ☐ GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO Beige ☒		
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	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ☒ ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

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 94

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yenni Paola Garcia Cristancho

CEDULA: 1049 673457

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 5B # 6 723 interior 1

CORREO ELECTRÓNICO: yeni pa-z@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Jordan

CELULAR: 320 2770429

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Nala

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Coc Ker

EDAD: 10 Meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Beige

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240524

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
CC 1049640732
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Yenni Paola Garcia C.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049613457

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 ó 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 Yenni Paola Garcia R. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049613457 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 28 de Sep. / 2025.

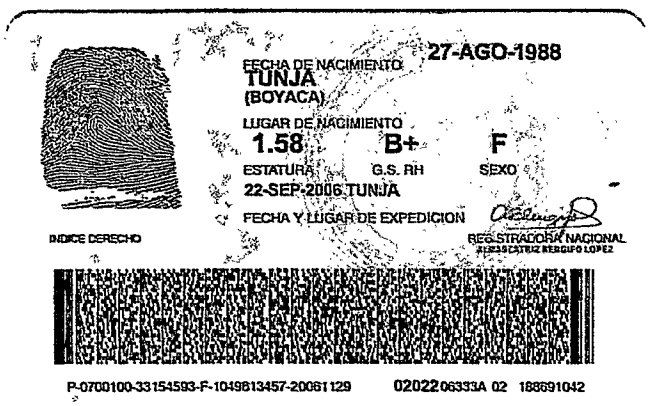
FIRMA: Yenni Paola Garcia R.
C.C: 1049613457
TELÉFONO: 3102770429

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

94



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.049.613.457
APELLIDOS GARCIA CRISTANCHO
NOMBRES YENNI PAOLA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-AGO-1988
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-SEP-2006 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
P-0700100-33154593-F-1049613457-20061129 0202206333A 02 188691042

A3

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres:

YENNI PAOLA

Apellidos:

GARCIA CRISTANCHO

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1049613457

Municipio: Tunja

Departamento:

Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

27/01/2022

Última actualización ciudadano:

27/01/2022

Última actualización vía registros administrativos:

Factura de gas

Septiembre 2025

Cuenta o referencia de pago 60330311

TUNJA

NIT 830.045.472.8
Gas Natural Cundiboyacense S.A. E.S.P.
www.grupovanti.com

vanti
Más formas de avanzar

Fechas importantes

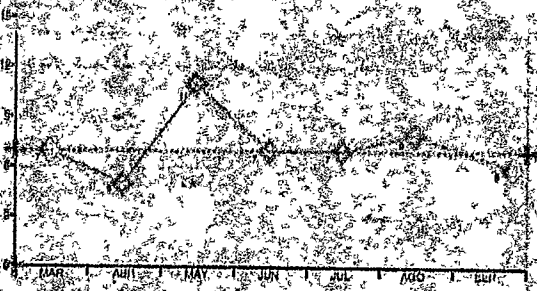
1 Pago oportuno 07 Oct. 2025

2 Fecha de suspensión 08 Oct. 2025

3 Periodo facturado Ago. - Sep. 2025

4 Emisión de tu factura 22 Sep. 2025

Tus últimos consumos



Revisión Periódica Obligatoria

Vencimiento Revisión Periódica Obligatoria

31 Ene. 2028

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 41369 de 2017

Agenda ya tu RPO aquí

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (A)	Valor unitario (B)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONS. CON SUBSIDIO	8M3	2.664,01	0,00	18.304,00
MENOS SUBSIDIO (45%)	1UN	-8.024,37	0,00	-8.024,37
AJUSTE DECENA	1UN	0,31	0,00	0,31

Tarifas

El valor del m³ de gas este mes es de $2280.

Jun. $2429 Jul. $2327 Ago. $2280

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

Datos de medición

Uso Residencial Estrato/Cat.Dos Días de consumo 20

Fecha	Lectura	Tipo
19 Ago. 2025	3500	REAL
18 Sep. 2025	3508	REAL

m³ corregido= 3508 - 3500 * Factor de corrección = 8

Componentes tarifarios

Gm: 1359.0 Tm: 434.03 Dst: 492.4 Cm: 0.0
R: 12.85 Rym: 0.0 Cdm: 0.0 Com: 0.0
Cem: 0.0 Fcem: 42.439 DAUR: 492.4, DAUN: 0.0

Mi m³ Tu consumo en el mes de gas equivale a: 71 kWh y el precio unitario del kWh es: $ 110.181

Factor de corrección

Vmc: 8 Kp: 0.70776 Kt: 1.01061 Pz: 0.7000
Vc: 8 Tm: 18.83 Ta: 18.68 Pm: 1.01000
Pa: 0.742 Pm: 0.0224 P pv: 1.0
Factor de corrección: 0.7058

Indicadores de calidad

PST: 100.0 DES: 0.0 IQ: 100.0 IPR: 100.0

1 – Total $8.460,00

Tu próxima lectura será

Entre 14 y el 19 de Octubre

Tus financiaciones

Tasa de interés/Concepto	Cuota #	Capital A	Intereses B	Subtotal C=A+B

2 – Total $0,00

Novedades de tu factura

CuVa $ 2280.60

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



3 – Valor facturas vencidas $0,00

Total a pagar 1 + 2 + 3 $8.460,0

Paga por

Escanea el código QR

(415)7709998729407(8020)60330311(3900)00000000008460

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1317	95

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Margarita Becerra Fonseca IDENTIFICACIÓN: 1049651353

TELEFONO: 3219873033 VEREDA/BARRIO: Jordan

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Lila	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: ♀
ESPECIE:	CANINO ✗ FELINO ___	EDAD	5 años
RAZA	Criollo	PESO	7.5 kg
COLOR	BLANCO ___ NEGRO ✗ GRIS ___ CAFÉ ___ OTRO ___		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ___ DOCIL ✗ NERVIOSO ___		
ACTITUD	ALERTA ✗ DEPRIMIDO ___		

RESEÑA

CONDICIÓN	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:
	Junio 2025	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ✗ ORQUIECTOMIA: ___

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
M.P.-22578
U.P.T.C.

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 95

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Margarita Becerra Fonseca

CEDULA: 40496513 53

DIRECCION DE RESIDENCIA: Diag-8 # 706

CORREO ELECTRÓNICO: margaret1774@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Jordan

CELULAR: 3219873033

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lila

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criolla

EDAD: 5 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negra

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240529

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
cc 1049640732

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049651353

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: Lila

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Margarita Becera Fonseca identificado(a) con cédula de ciudadanía N°1049651353 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.

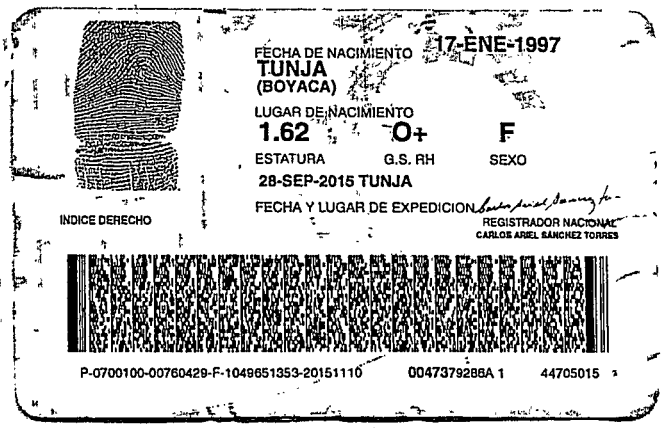
En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 09. / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1049651353

TELÉFONO: 3219873033

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



FECHA DE NACIMIENTO 17-ENE-1997
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
28-SEP-2015 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-0700100-00760429-F-1049651353-20151110 0047379286A 1 44705015



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.049.651.353
BECERRA FONSECA
APELLIDOS
MARGARITA
NOMBRES
FIRMA

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARGARITA

Apellidos:

BECERRA FONSECA

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1049651353

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/03/2022

Última actualización ciudadano:

09/03/2022

Factura de gas

Junio 2025

Cuenta o referencia de pago **60026654**

TUNJA

Vigilado Superservicios

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

vanti
Más formas de avanzar

Fechas importantes

1. **Pago oportuno** 08 Jul. 2025
2. **Fecha de suspensión** 09 Jul. 2025
3. **Periodo facturado** May. - Jun. 2025
4. **Emisión de tu factura** 21 Jun. 2025

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (A)	Valor unitario (B)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONSUMO GAS	37M3	2.428,83	0,00	89.866,71
FIJO	1UN	3.044,00	0,00	3.044,00
AJUSTE DECENA	1UN	-2,23	0,00	-2,23
Intereses Moratorios Base Recargo	1UN	521,52	0,00	521,52
Vanti Max	1UN	11.924,37	2.265,63	14.190,00

1 — Total **$107.620,00**

Tus financiaciones

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

2 — Total **$0,00**

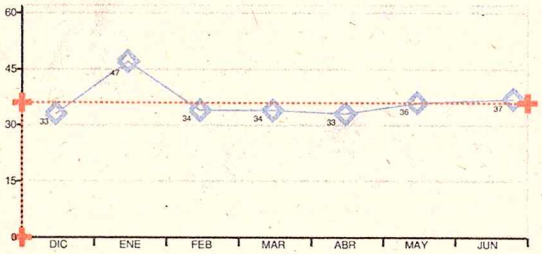
3 — Valor facturas vencidas **$0,48**

Total a pagar 1 + 2 + 3 **$107.619,52**

Paga por PSE

Escanea el código QR

Tus últimos consumos



Datos de medición

Uso Residencial | Estrato/Cat. Tres | Días de consumo 31

Fecha	Lectura	Tipo
19 May. 2025	10998	REAL
18 Jun. 2025	11046	REAL

m³ corregido= 11046 - 10998 * Factor de corrección = 37

Tu próxima lectura será

Entre 13 y el 18 de Julio

Novedades de tu factura

Dale esperanza a una familia colombiana realizando un aporte voluntario en www.grupovanti.com,
valor sugerido $ 10762

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

30 Sep. 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 $2429.**

Mar. $2433 Abr. $2217 May. $2467

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

Componentes tarifarios

Gm: 1438.68 Tm: 487.92 Dm: 492.55 Cm: 2428.83
Pi: 9.68 Cvm: 0.0 Cufm: 3044.0 Cuvm: 2428.83
Ccm: 0.0 Fpcm: 42.438 DAUR: 492.55 DAUNR: 0.0
Mj/m³ Tu consumo en m³ de gas equivale: 436
kWh y el precio unitario del kWh es: $213.058

Factor de corrección

Vm: 48 Kp: 0.75677 Kt: 1.00895 Ft: 0.76354
Vc: 37 Tm: 13.0 Te: 15.56 Pe: 1.01008
Pa: 0.741 Pm: 0.0234 F² pv: 1.0
Factor de correción: 0.76354

Indicadores de calidad

IRST: 100.0 DES: 0.0 IO: 100.0 IPII: 100.0



(415)7709998729407(8020)60026654(3900)00000000107620

Factura No. F24I63711818

27665

Y1

Pag. 2003 de 4774

Somos grandes contribuyentes Resolución 000200 Diciembre 27/2024 Retenedor de IVA. Autoretenedores Renta 2025 Res. 547 de 25 Ene 2002 Autorización de numeración de Facturación No. Formulario 18764019273905 del 31/03/2025. Facturación electrónica desde Nº 62000001 hasta 100000000 con vigencia de 24 meses

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N°	96

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Martha Isabel Ardila Olaya IDENTIFICACIÓN: 33366425

TELEFONO: 3136328276 VEREDA/BARRIO: M Escandinabia

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Canela	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ___	EDAD	4 meses
RAZA	Criollo	PESO	11 kg
COLOR	BLANCO ___ 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: ____ 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:
	No ha tenido	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

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

FECHA: 25/11/2023
VERSION: 01
CLASIFICACIÓN: PÚBLICA

CONSECUTIVO DE REGISTRO 96

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Martha Isabel Ardila Clavijo

CEDULA: 33366425

DIRECCION DE RESIDENCIA: CLL 10 #79 52

CORREO ELECTRÓNICO: marisardila7@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Escandinavo

CELULAR: 3736328276

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Canela

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criolla

EDAD: 4 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Amarilla

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP 941000031240526

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Angie Cano
cc 1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33366425

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: Canela

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra:X

Yo Martha Isabel Andrade Olaya identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33366423 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 28 de Septiembre 2025.

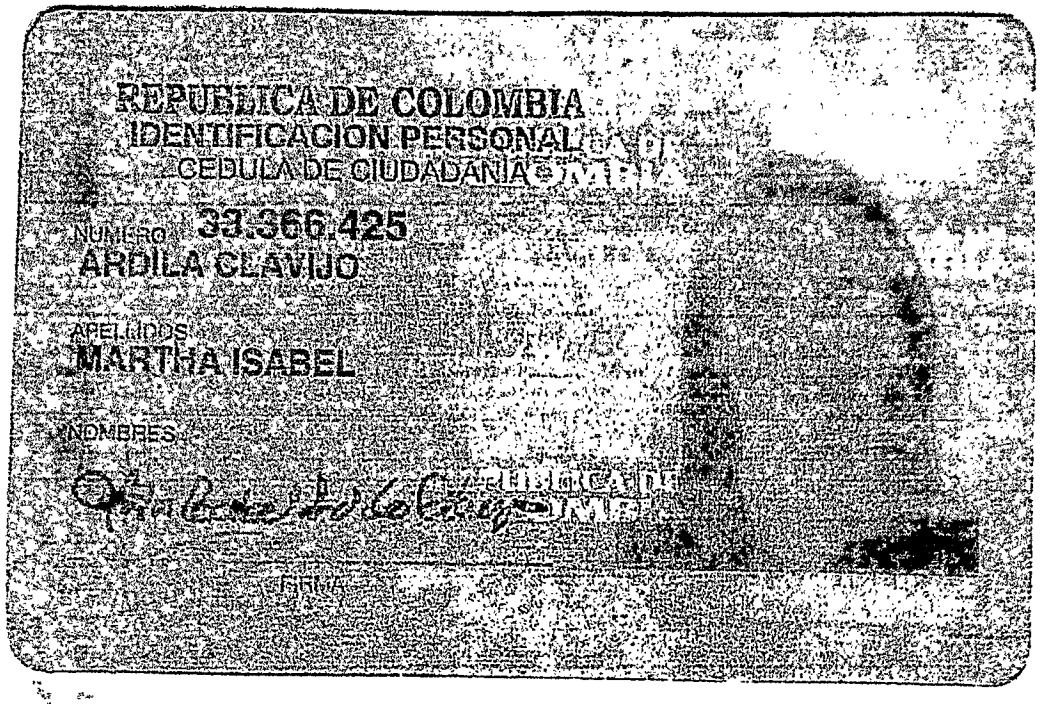
FIRMA: Martha Andrade Olaya.

C.C: 33366423

TELÉFONO: 3136328276-3123676367

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

96



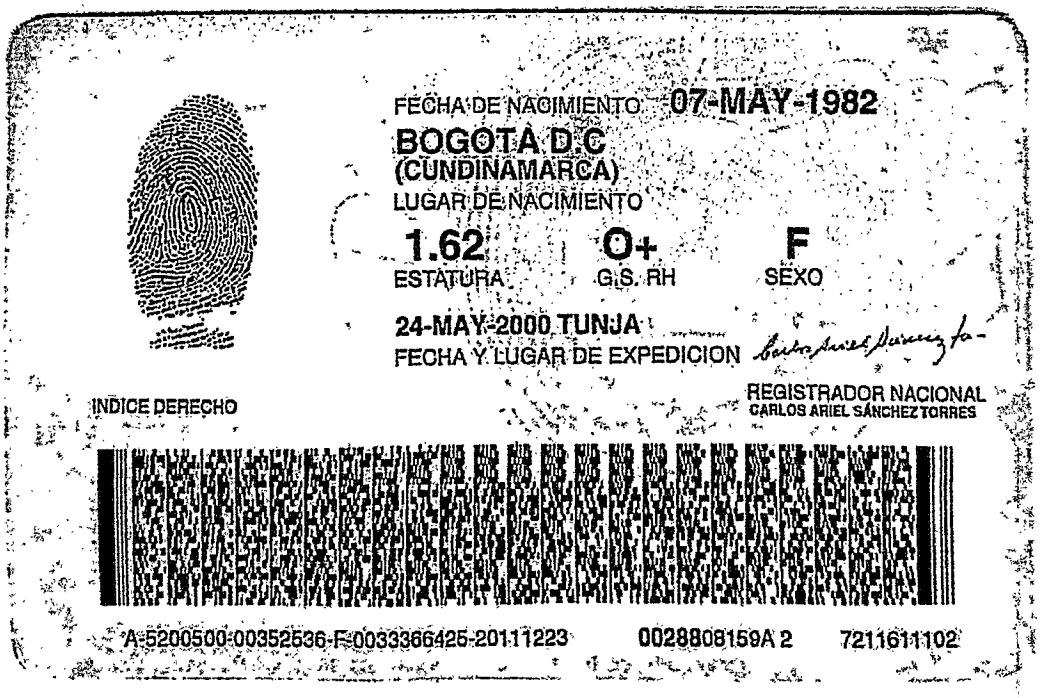
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.366.425
ARDILA CLAVIJO

APELLIDOS
MARTHA ISABEL

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-MAY-1982
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

24-MAY-2000 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5200500-00352536-F-0033366425-20111223 0028808159A 2 7211611102

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 150019201108200032506

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARTHA ISABEL

Apellidos: ARDILA CLAVIJO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33366425

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/08/2024

Última actualización ciudadano: 05/08/2024

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.
Pura Energía Boyacense

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N°ES-inmueble 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 559070814

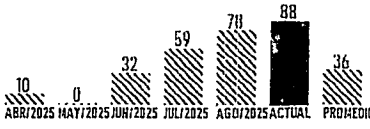
Documento Equivalente Electrónico No. 219465063

MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
LARA ESPINOSA NURY ALEXANDRA
C 7D N 19 - 52
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 17/08/25 Hasta: 17/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 17/09/2025 10:11:39

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	19643	-
Lectura Actual	19731	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	88	
Prefacturado	-	
Total Consumo	88	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 13582 - 283
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1008220001
Carga (W): 2700
Ruta: 190050394801010
Med. Activa: 28259839
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	88	09/2025	$ 862,3137	88	-40,49	$ 75.884	-$ 30.725

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

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: $ 1.457

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
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: $ 58.730
Fecha: 21/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 75.884
SUBSIDIOS	-$ 30.725
Interes Mora Energia .48% 1.2%	$ 191
Ajuste Decena	-$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 39.917
Total Gestión Cartera	**$ 39.917**

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	$ 10.333
I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 11.383
Total Externos	**$ 21.716**

TOTAL PERIODO	**$ 45.347**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 106.980

(*) 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 559070814
Documento Equivalente Electrónico No. 219465063
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 106.980

(415)7709998000483(8020)100005590708l4(3900)0000106980

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1319	197

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Jorge Eduardo Fonseca Moreno IDENTIFICACIÓN: 1049625273

TELEFONO: 3223153476 VEREDA/BARRIO: San Lazaro

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Lulu	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	1a 9m
RAZA	Criollo	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: ____ IDEAL: X SOBREPESO: ____ OBESO: ____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ____ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI ____ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ____ NO X CUÁL?		

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES:

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

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-FRA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 97

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Jorge Eduardo Fonseca Moreno

CEDULA: 1049 625 273

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cl 26A #22 37

CORREO ELECTRÓNICO: maye7679@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: San Lázaro

CELULAR: 322 315 3496

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lulú

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criolla

EDAD: 1año 9 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240520

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
cc 1049640732

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049625273

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 Jorge Eduardo Forero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1048625273 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.

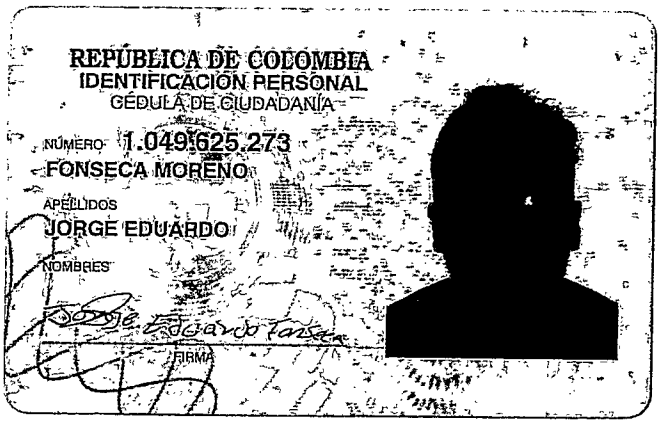
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 07 / 2025.

FIRMA: Jorge Forero
C.C: 1048625273
TELÉFONO: 3227753446

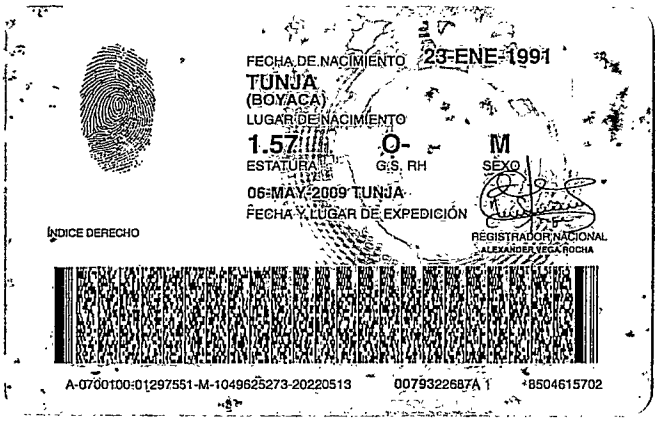
ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.625.273
FONSECA MORENO
APELLIDOS
JORGE EDUARDO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-ENE-1991
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 O- M
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-MAY-2009 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-0700100-01297551-M-1049625273-20220513 0079322687A 1 *8504615702

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:	28/09/2025
Ficha:	15001002500600001158

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JORGE EDUARDO

Apellidos: FONSECA MORENO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049625273

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

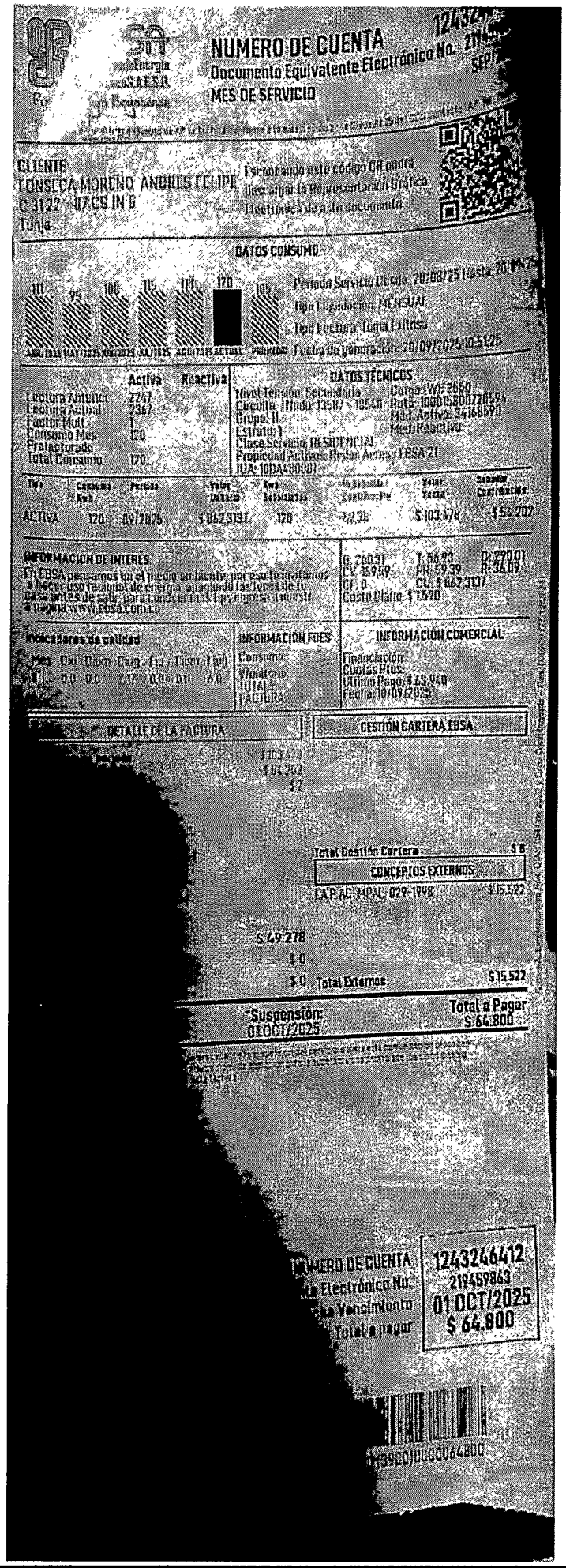
INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	21/05/2020
Última actualización ciudadano:	21/05/2020
Última actualización via registros administrativos:	

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

Contacto Oficina SISBEN

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



NUMERO DE CUENTA 1243
Documento Equivalente Electrónico No. 219
MES DE SERVICIO SEP

CLIENTE
FONSECA MORENO ANDRUS FELIPE
C 3127 47 CS IN 6
Tunja

Escaneando este código QR podrá
descargar la Representación Gráfica
del factura de este documento

DATOS CONSUMO

111 95 108 115 117 120 109
ANTERIOR MAYOR MENOR AJUSTES ACUMULADO ACTUAL PROMEDIO

Periodo Servicio Desde: 20/08/25 Hasta: 20/09/25
Tipo Liquidación: FACTURAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 20/09/2025 10:51:25

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	2247	
Lectura Actual	2367	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	120	
Prefacturado		
Total Consumo	120	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundario Carga (W): 2660
Circuito: Tunja 13507 - 10548 Ruta: 100015007206924
Grupo: 11 Med. Activa: 34168690
Estrato: 1 Med. Reactiva:
Clase Servicio: OFICIAL
Propiedad Activos: Redes Activos EBSA 21
JUA: 10DA480001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Facturados	Valor Venta	Consumo Cant/Mes/Mes
ACTIVA	120	09/2025	$ 862.3137	120	$ 103.478	$ 56.207

INFORMACIÓN DE INTERES
En EBSA pensamos en el medio ambiente, por esto 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: 270.01
CV: 159.59 PR: 59.39 R: 36.09
CF: 0 CU: $ 862.3137
Costo Diario: $ 1.570

Indicadores de calidad

Mes	DAI	DMI	Cmg	Fiq	Tiem	Tmg
	0.0	0.0	7.7	0.0	0h	0.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vlr. Consumo:
TOTAL:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 69.940
Fecha: 10/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

$ 103.478
$ 56.207
$ 7

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TAP AC MPAL 029-1998 $ 15.522

$ 49.278
$ 0
$ 0 Total Externos $ 15.522

*Suspensión: 01 OCT/2025

Total a Pagar $ 64.800

NÚMERO DE CUENTA 1243246412
Electrónico Nú 219469863
Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 64.800

(415)7709000139001(8020)000000064800

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 29 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1320	98

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Martin Andres Ramirez Cortes IDENTIFICACIÓN: 1049629058

TELEFONO: 3182225044 VEREDA/BARRIO: Paraiso

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Jake	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	2 años
RAZA	labrador	PESO	25 kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ		OTRO Beige 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: NA	FECHA ÚLTIMO PARTO: NA	# PARTOS: NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 98

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Martín Andres Ramírez Cortez

CEDULA:: 1049629058

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 15 A 77 37

CORREO ELECTRÓNICO: martinramirezcortez20@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: Paraíso

CELULAR: 3182225044

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Jake

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Labrador

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Beige

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240521

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Angie Cano
cc 1049640732

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049629058 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: Jake

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Martin Andres Suarez Cortes identificado(a) con cédula de ciudadanía N°1.049629058 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 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 28 de 09 / 2025.

FIRMA:
C.C: 1.049.629.058 Tunja
TELÉFONO: 3182212504

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

98

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

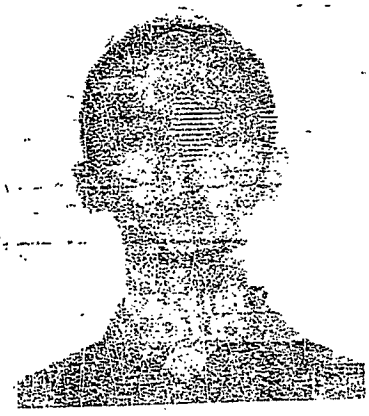
NÚMERO 1.049.629.058

RAMIREZ CORTES

APELLIDOS

MARTIN ANDRES

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1992
CHIQUINQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

06-ABR-2010 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0700100-00849534-M-1049629058-20160917 0051271737A 1 6774083662

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 26/09/2025

Ficha: 15001263807100000011

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARTIN ANDRES

Apellidos: RAMIREZ CORTES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049629058

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/10/2022

Última actualización ciudadano: 06/10/2022

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit: 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-87 Tunja
Tel: 7405060 www.ebsa.com.co Supuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel.: 7405770

NUMERO DE CUENTA 408669047

Documento Equivalente Electrónico No. 219395684

MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
SANABRIA PEDRO J
K 15 N 11 - 31
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 17/08/25 Hasta: 19/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/09/2025 08:56:42

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	15551	-
Lectura Actual	15628	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	77	-
Prefacturado		-
Total Consumo	77	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 13582 - 1380
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100K970001
Carga (W): 14000
Ruta: 17080297101019
Med. Activa: 20110300166
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	77	09/2025	$ 862,3137	77	-15	$ 66.398	-$ 9.960

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: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 1.764

Indicadores de calidad

Mes	Dio	Diom	Diug	Fiu	Fium	Fiug
8	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vunitario.
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 66.248
Fecha: 11/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 66.398
SUBSIDIOS	-$ 9.960
Interes Mora Energia .48% 1.2%	$ 270
Ajuste Decena	$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 9.960

TOTAL PERIODO	**$ 56.710**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 9.960

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 66.670

(*) 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 408669047
Documento Equivalente Electrónico No. 219395684
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 66.670

(415)7709998000483(8020)1000040866904 7(3900)0000066670

WHBILLING V 3 1 34 - EBSA - PR USR sapaez ID null FCH 20250919135643

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1321	99

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Jhon Freddy Guzman Alonso IDENTIFICACIÓN: 1049621065

TELEFONO: 3176412374 VEREDA/BARRIO: Alhamira

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Pocoyo	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	1a 6m
RAZA	D. común	PESO	3.2kg
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 X NO
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: RETIRADO POR EL PROPIETARIO — NO ENTRÓ A CIRUGIA

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578.

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

U.P.T.C.

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 99

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Jhon Freddy Guzman Alonso	
CEDULA: 1049 671 065	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 27 A 27 130
CORREO ELECTRÓNICO: jhonguzman2617@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: C1
BARRIO: Altamira	CELULAR: 377 647 2379

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Pocoyo	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: D-común	EDAD: 18 meses
SEXO: Macho [X] Hembra [ ]	COLOR: Blanco y negro
ESTERILIZADO: NO	
DESTINACIÓN: COMPAÑIA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP:	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES: No ingresó, retirado por el propietario	

Angie Cano
cc 1049640732

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C 1049671065

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la Ciudad de Tunja resolución 0450 de 2018, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-87 atención al ciudadano."

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Pocoyo

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Shan Frad Gomez Haiso identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049620665 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.

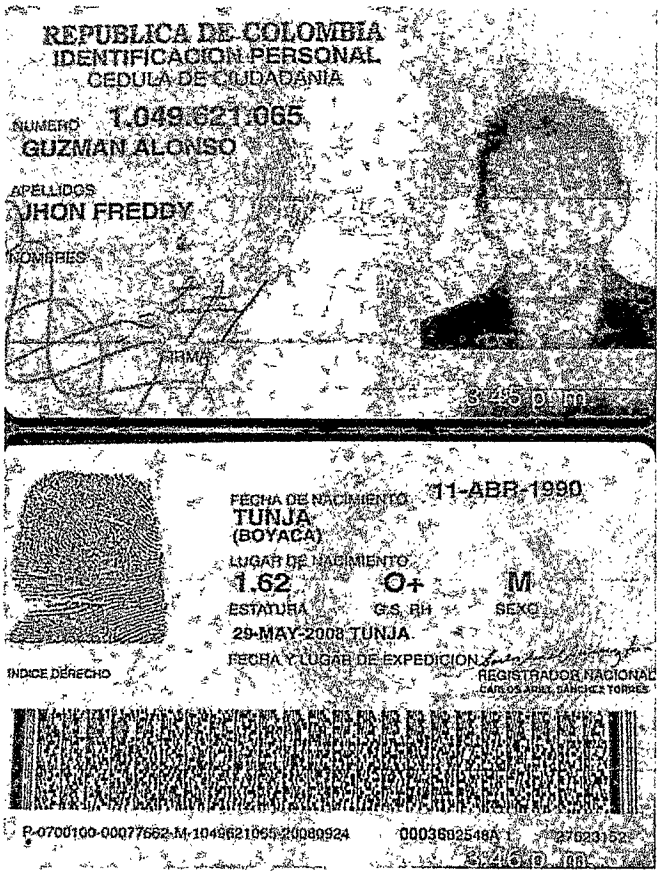
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 04 / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 1049620665
TELÉFONO: 3176923744

NOTA:
NO INGRESÓ A CIRUGÍA

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.621.065
GUZMAN ALONSO
APELLIDOS
JHON FREDDY
NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 11-ABR-1990
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
29-MAY-2008 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0700100-00077662-M-1049621065-20080924 0003802548A 27623152

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

99

Registro válido

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 1500100650100000625

CI

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JHON FREDDY

Apellidos: GUZMAN ALONSO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049621065

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/03/2019

Última actualización ciudadano: 07/06/2019

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección: Carrera 7 No la Sur – 14 CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

749580739
N. 218343321
AGO/2025

...to establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770

...ALONZO JHON FREDDY
C 27 N 21-18 BR ALTAMIRA
Tunja

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

Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 20/07/25 Hasta: 20/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 20/08/2025 06:46:01

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	11643	-
Lectura Actual	11684	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	41	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	41	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 2600
Circuito - Nodo: 13587 - 24158 — Ruta: 100015800723834
Grupo: 11 — Med. Activa: 019405538
Estrato: 1 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10GQ530001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	41	08/2025	$ 883,1473	41	-53,64	$ 36.209	-$ 19.423

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer más tips ingresa a 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: $ 560

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: $ 26.150
Fecha: 21/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 36.209
SUBSIDIOS	-$ 19.423
Ajuste Decena	$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 5.431

TOTAL PERIODO	$ 16.789
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 5.431

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 22.220

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

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

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

Documento Equivalente Electrónico No.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

NÚMERO DE CUENTA
749580739
218343321
01 SEP/2025
$ 22.220

(415)7709998000483(8020)100007495807 39(3900)0000022220

EBSA-PR USR:hlopez ID:null FCH:20250820114602

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N°	109

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Gustavo Antonio Pineda Guerrero IDENTIFICACIÓN: 1049603663
TELEFONO: 3202581897 VEREDA/BARRIO: Patriotal

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Milu	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO ___ FELINO X	EDAD	1a 6m
RAZA	D. comun	PESO	3,6kg
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:
	1 Mayo 2025	JUNIO 2025	1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ___

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

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: GPSA-FRM-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 700

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Gustavo Antonio Pineda Guerrero	
CEDULA: 1049603667	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cl 17 #2 52
CORREO ELECTRÓNICO: gustavopineda475@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: C1
BARRIO: Patriotas	CELULAR: 3202587897

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Milú	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: D. común	EDAD: 18 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Negra
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 941000031240519	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Angie Cano
cc 1049640732

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049603667

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Milo

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Cristian Pinilla identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1044603607 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 28 de 09 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1044603607

TELÉFONO: 3202581892

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.049.603.667

NUMERO

PINEDA GUERRERO

APELLIDOS

GUSTAVO ANTONIO

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO 13-MAR-1985

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-JUL-2004 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

100

Registro válido

Fecha de consulta: **28/09/2025**

Ficha: **15001015501700001200**

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: GUSTAVO ANTONIO

Apellidos: PINEDA GUERRERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049603667

Municipio: *Tunja*

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **12/03/2025**

Última actualización ciudadano: **12/03/2025**

Última actualización via registros administrativos: **13/03/2025**

***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

Empresa deBoyac
Pura Energía Boyacense

Redeban

413208040
o No. 218372265
AGO/2025

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-83 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

CLIENTE
PINEDA B GUSTAVO
C 17 N 2 52
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/07/25 Hasta: 21/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/08/2025 11:48:12

Vigilada Superservicios

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	24716	-
Lectura Actual	24818	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	102	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	102	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga(W): 1000
Circuito - Nodo: 14690 - 381 — Ruta: 438036393601011
Grupo: 11 — Med. Activa: 071022037
Estrato: 2 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100C140001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Bsario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	102	08/2025	$ 883,1473	102	-42,06	$ 90.081	-$ 37.888

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: $ 1.684

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
7	1.64	0.0	2.17	5.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 66.000
Fecha: 31/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 90.081
SUBSIDIOS	-$ 37.888
Ajuste Decena	$5

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

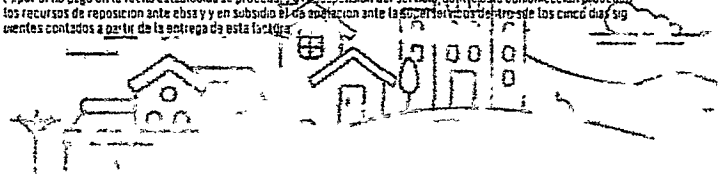
CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 13.512

TOTAL PERIODO	**$ 52.198**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 13.512

Pago Oportuno	Suspensión	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 65.710

(*) 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 superintendencia 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)

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

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

413208040
218372265
01 SEP/2025
$ 65.710

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1323	101

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Teresa Lopez IDENTIFICACIÓN: 40027585

TELEFONO: 3126228910 VEREDA/BARRIO: Santa Ines

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Pancho	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	1 año
RAZA	D. común	PESO	3.9kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS X CAFÉ X OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

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-FRA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 707

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: María Teresa López

CEDULA: 40027585

DIRECCION DE RESIDENCIA: Dragonal

CORREO ELECTRÓNICO: maria.lopez@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Santa Inés

CELULAR: 312 622 8770

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Pancho

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D- común

EDAD: 7 año

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Tri color

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240510

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
cc 1049640732
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C.

Teresa López
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40.027.585

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, a 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 ó bien en la dirección: calle 19 No. 9 87 atención al ciudadano."

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Pancho

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo María Teresa Lopez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40.027.585 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.

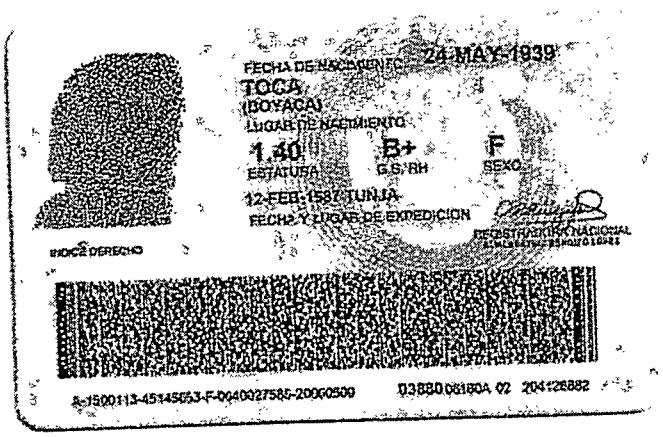
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de Sep. / 2025.

FIRMA: Teresa Lopez
C.C: 40.027.585
TELÉFONO: 312 622 9710

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 40.027.585
LOPEZ
APELLIDOS
MARIA TERESA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 24-MAY-1939
TOCA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.40
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
12-FEB-1987 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500113-45145053-F-0040027585-20060509 03880 08160A 02 204126882



DATOS PERSONALES

Nombres:

MARIA TERESA

Apellidos: LOPEZ

Tipo de documento:

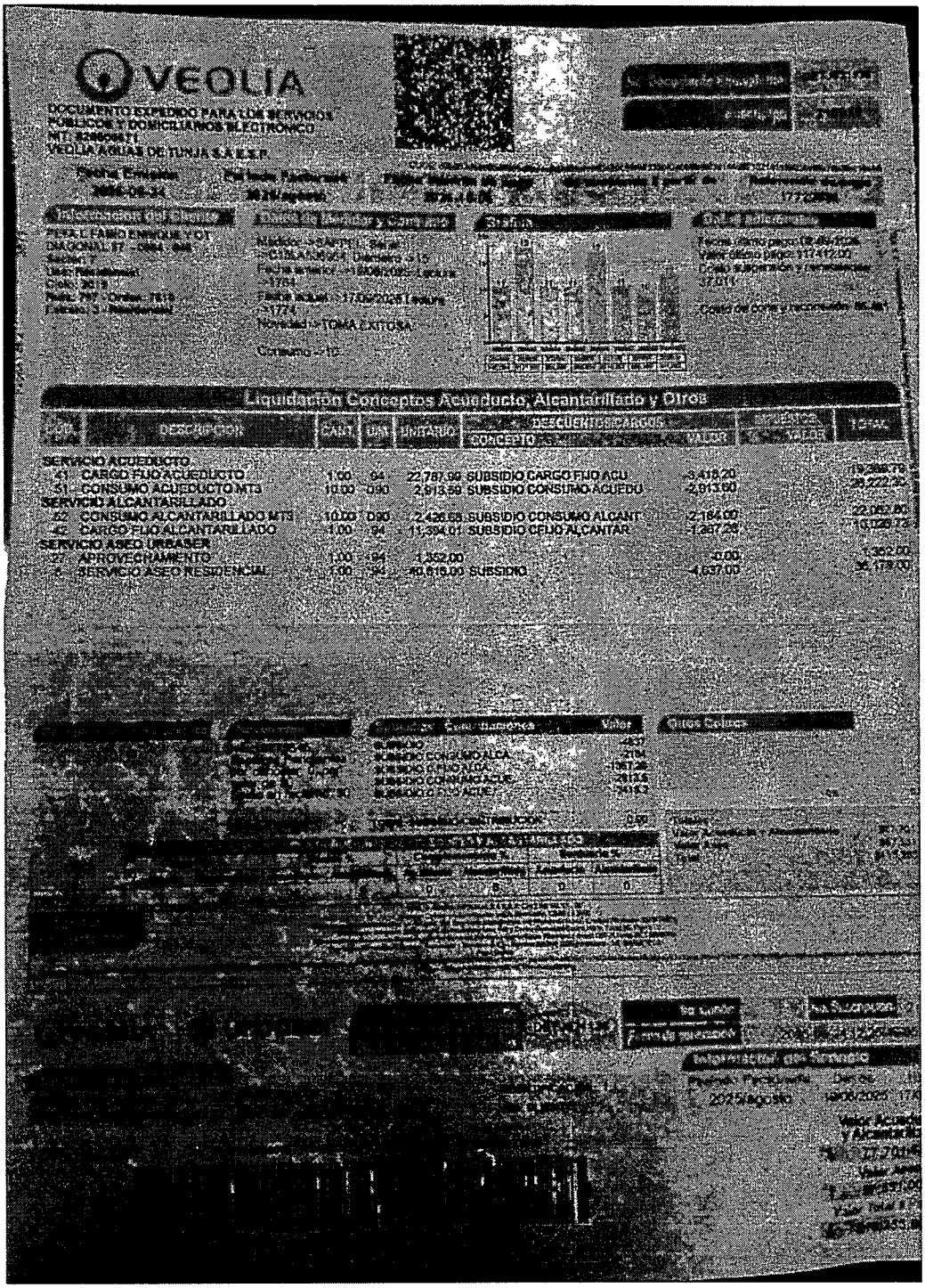
Cédula de ciudadanía

Número de documento:

40027585

Municipio: Tunja

Departamento:


VEOLIA
DOCUMENTO EXPEDIDO PARA LOS SERVICIOS PUBLICOS Y DOMICILIARIOS ELECTRONICO
VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A.E.S.P.
Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros
SERVICIO ACUEDUCTO
41 CARGO FIJO ACUEDUCTO 1.00 94 22,787.99 SUBSIDIO CARGO FIJO ACU -3,418.20
31 CONSUMO ACUEDUCTO MT3 10.00 D90 2,913.59 SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU -2,913.60
SERVICIO ALCANTARILLADO
32 CONSUMO ALCANTARILLADO MT3 10.00 D90 2,426.68 SUBSIDIO CONSUMO ALCANT -2,184.00
42 CARGO FIJO ALCANTARILLADO 1.00 94 11,394.01 SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR -1,267.28
SERVICIO ASEO URBASER
27 APROVECHAMIENTO 1.00 94 1,362.00 -0.00
6 SERVICIO ASEO RESIDENCIAL 1.00 94 46,819.00 SUBSIDIO -4,637.00

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1324	102

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Adriana Milena Suarez Guayacan IDENTIFICACIÓN: 1056096281

TELEFONO: 3219335694 VEREDA/BARRIO: Hunza

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mini	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ✗
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO ✗	EDAD	1 año
RAZA	D. común	PESO	2.2kg
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:
	Mayo 2025	Junio 2025	1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ✗ ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578.
U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA