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** 702

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

## DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Adriana Milena Suarez Guayacan

CEDULA: 1056 076 281

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cl 72 B #5 30

CORREO ELECTRÓNICO: milenas guayacan 99 @gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Honza

CELULAR: 3279335694

## INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mini

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 7 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240531

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C.

Angie Cano
cc 1049640732

Adriana Suarez
**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 1056076281

*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 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: Mini

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Adriana Ulena Suarez identificado(a) con cédula de ciudadanía N°1056076781 de Soaca cd, 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.

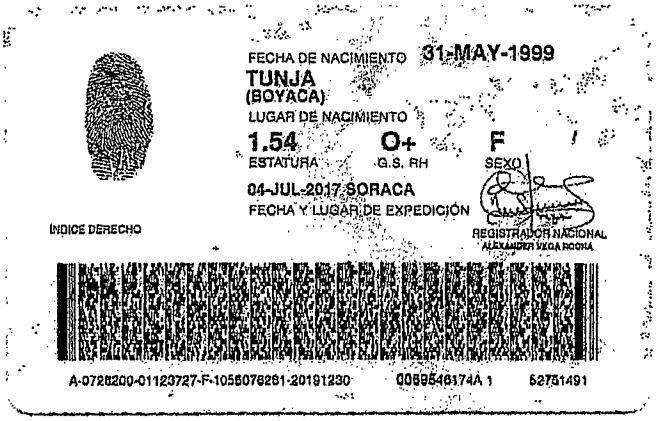
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

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

FIRMA: Adriana Suarez
C.C: 1056076781
TELÉFONO: 3219355694

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.056.076.281
SUAREZ GUAYACAN
APELLIDOS
ADRIANA MILENA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 31-MAY-1999
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
04-JUL-2017 SORACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDRA VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
A-0728200-01123727-F-1056076281-20191230 0089546174A 1 52751491

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

702

Registro válido

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

**Ficha:** 15001915607000009726

# A5

## Pobreza extrema

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** ADRIANA MILENA

**Apellidos:** SUAREZ GUAYACAN

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1056076281

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:** 07/04/2025

**Última actualización ciudadano:** 07/04/2025

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

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

## Contacto Oficina SISBEN

**Nombre administrador:** MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

**Teléfono:** 3175100143

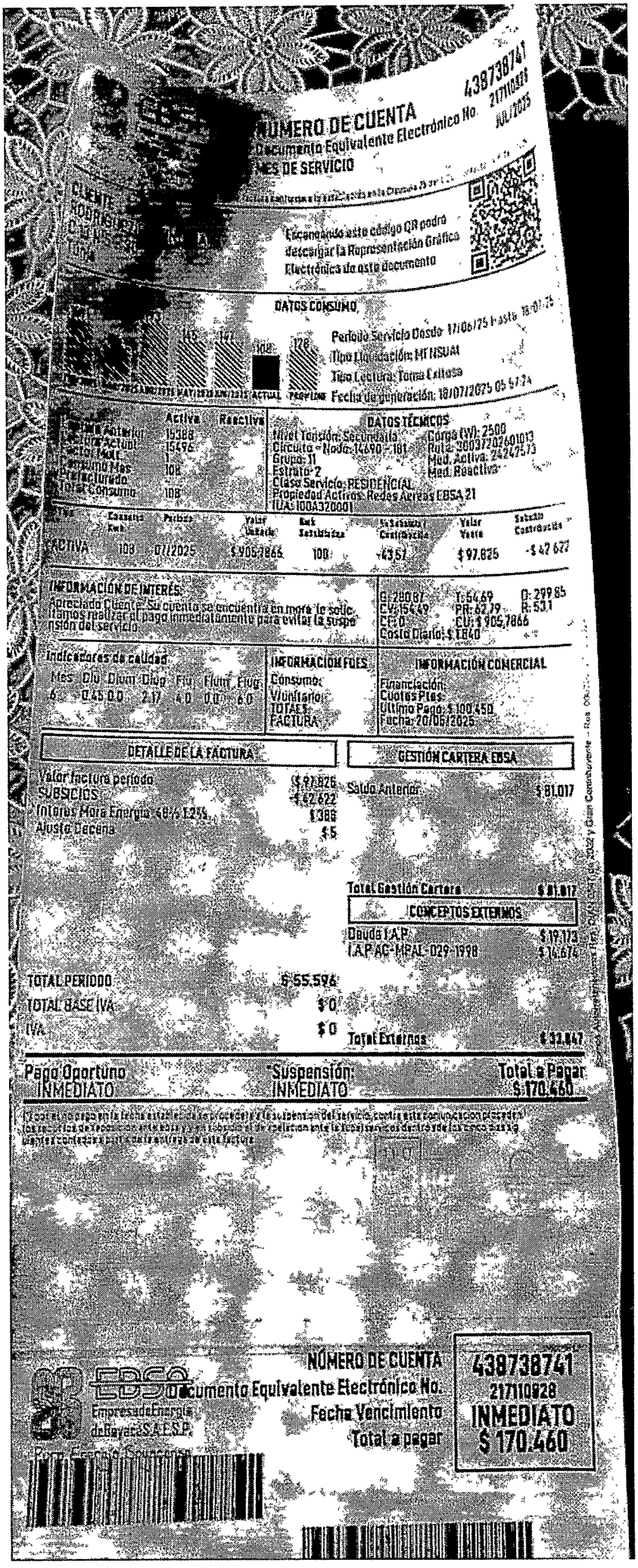
**Correo Electrónico:** sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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



NÚMERO DE CUENTA 438738741
Documento Equivalente Electrónico No. 217110828
MES DE SERVICIO JUL/2025

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 Externa
Fecha de generación: 18/07/2025 05:57:24

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Actual | 15388 | |
| Lectura Anterior | 15496 | |
| Factor MME | 1 | |
| Consumo Mes | 108 | |
| Ajuste Facturado | | |
| Total Consumo | 108 | |

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14690 - 181
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100A320001
Carga (W): 2500
Ruta: 300372026010I3
Med. Activa: 24247573
Med. Reactiva:

| Tipo | Consumo Kwh | Periodo | Valor Unitario | Kwh Facturados | % Subsidio / Contribución | Valor Venta | Subsidio Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 108 | 07/2025 | $ 905,7866 | 108 | -43.57 | $ 97.825 | -$ 42.622 |

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

G: 280.87 T: 54.69 D: 299.85
CV: 154.49 PR: 62.79 R: 53.1
CF: 0 CU: $ 905,7866
Costo Diario: $ 1840

Indicadores de calidad

| Mes | Dlo | Dlom | Dlog | Flu | Flum | Flug |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 0.45 | 0.0 | 2.17 | 4.0 | 0.0 | 6.0 |

INFORMACION FOES
Consumo:
Voluntario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Plas:
Último Pago: $ 100.450
Fecha: 20/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 97.826 |
| SUBSIDIOS | -$ 42.622 |
| Intereses Mora Energía 48% E.23% | $ 388 |
| Ajuste Decena | $ 5 |
| TOTAL PERIODO | $ 55.596 |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |

GESTIÓN CARTERA EBSA

| | |
|---|---|
| Saldo Anterior | $ 81.017 |
| Total Gestión Cartera | $ 81.017 |

CONCEPTOS EXTERNOS

| | |
|---|---|
| Deuda I.A.P. | $ 19.173 |
| I.A.P AC-MPAL-029-1998 | $ 14.674 |
| Total Externos | $ 33.847 |

| Pago Oportuno | Suspensión: | Total a Pagar |
|---|---|---|
| INMEDIATO | INMEDIATO | $ 170.460 |

Si por algún motivo su pago no está reflejado y procede a la suspensión del servicio, cuenta esta comunicación para que los recursos de reposición en subsidio de apelación sean resueltos antes de la suspensión dentro de los tres días siguientes a contestarla, para lo cual radique en esta factura.

EBSA Documento Equivalente Electrónico No.
Empresa de Energía de Boyacá S.A. E.S.P.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

NÚMERO DE CUENTA 438738741
217110828
INMEDIATO
$ 170.460

Pago Oportuno Contribución

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1325 | 103 |
|---|---|---|

**DATOS DEL PROPIETARIO**

NOMBRE: Jhon Jairo Vargas Daza — IDENTIFICACIÓN: 1049632690

TELEFONO: — VEREDA/BARRIO: Hunza

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Luna | SEXO | MACHO: [ ] HEMBRA: [X] |
| ESPECIE: | CANINO [X] FELINO [ ] | EDAD | 2 años |
| RAZA | Criolla | PESO | 6.3kg |
| 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: ____ 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: |
| | Febrero 2025 | Mayo 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-PRA-F-001

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 703

FECHA DE REGISTRO; DIA 28 MES 09 AÑO 2023

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

NOMBRES Y APELLIDOS: Jhon Jairo Vargas Daza

CEDULA: 1049632690

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 12B #5-30

CORREO ELECTRÓNICO: milon95guayacan99@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Huniza

CELULAR: 3213390088

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

NOMBRE: Luna

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criolla

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240528

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Angie Cano
cc1049640732
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C.

Adriana Suarez
**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 1056076781

*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 Jhon Jairo Vargas Daza
Identificado con cedula de ciudadanía número 1049632690 expedida en Tunja
residente en la dirección Calle 12B #5-30 barrio Hunza de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Adriana Milena Suarez G.
identificado con cedula de ciudadanía número 1056076881 expedida en Soraca
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Luna de especie Perra de raza el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente.

Jhon Jairo Vargas Daza
cc. 1049 632690

REFUGIO ANIMAL

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

Nombre del Paciente: Luna

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Jhon Jairo Vargas Daza identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049632690 de Ventaquemada, 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.

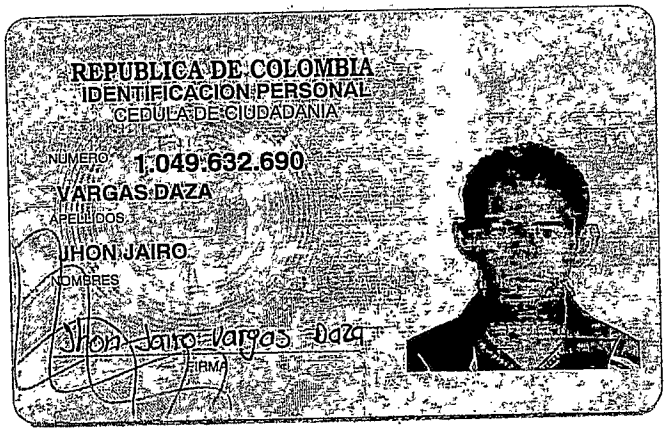
FIRMA: Adriana Suarez

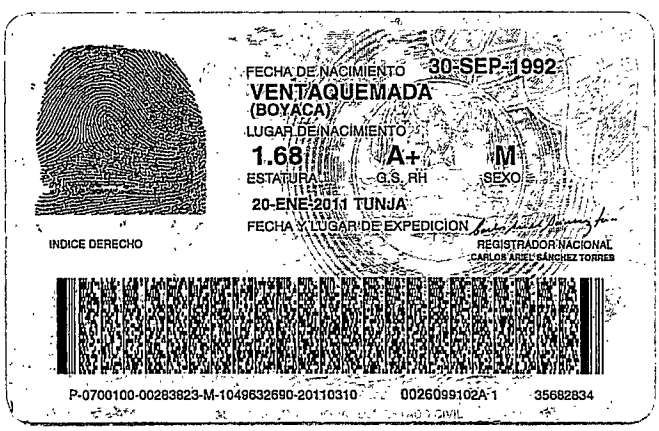
C.C: 1057607681

TELÉFONO: 3209355694

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

103


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.049.632.690
VARGAS DAZA
APELLIDOS
JHON JAIRO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1992
VENTAQUEMADA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
20-ENE-2011 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-0700100-00283823-M-1049632690-20110310 0026099102A 1 35682834

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

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

**Ficha:** 15001915607000009726

# A5

## Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

**Nombres:** JHON JAIRO

**Apellidos:** VARGAS DAZA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1049632690

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 07/04/2025

**Última actualización ciudadano:** 07/04/2025

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

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

## Contacto Oficina SISBEN

**Nombre administrador:** MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

**Teléfono:** 3175100143

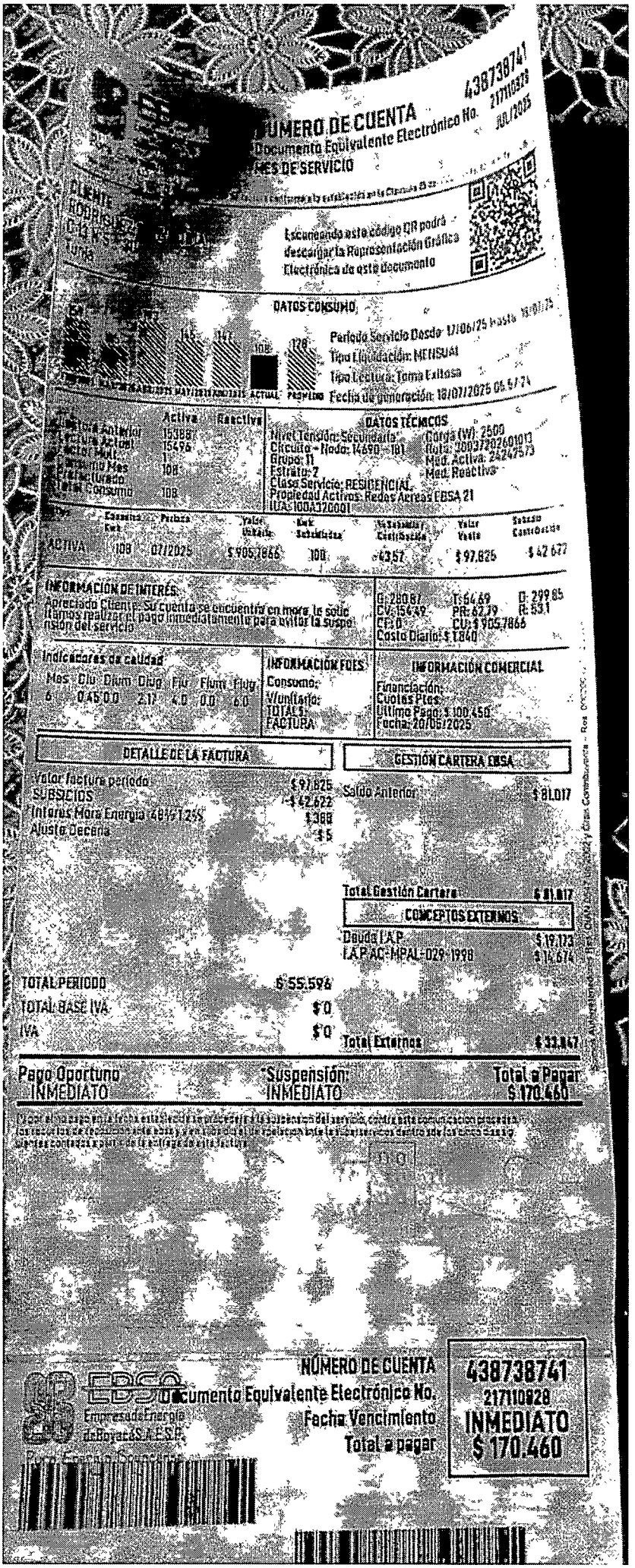
**Correo Electrónico:** sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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



NÚMERO DE CUENTA 438738741
Documento Equivalente Electrónico No. 217110828
MES DE SERVICIO JUL/2025

CLIENTE
RODRIGUEZ
C 14 N 5
Tunja

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

DATOS CONSUMO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 145 | 147 | 108 | 128 | | |
| PROMEDIO MAY/2025 | PROMEDIO JUN/2025 | ACTUAL | PROYECTADO | | |

Periodo Servicio Desde 17/06/25 Hasta 16/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/07/2025 06:57:24

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 15388 | |
| Lectura Actual | 15496 | |
| Factor Multi. | 1 | |
| Consumo Mes | 108 | |
| Promediado | 108 | |
| Base Consumo | 108 | |

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundario
Circuito - Nodo: 14690 - 101
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
UA: 100A320001
Carga (W): 2500
Ruta: 200373026010113
Med. Activa: 24247573
Med. Reactiva:

| Tipo | Consumo Kwh | Periodo | Valor Unitario | Kwh Subsidiados | % Subsidio y Contribución | Valor Venta | Subsidio Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 108 | 07/2025 | $ 905,7866 | 108 | -43.57 | $ 97.825 | $ 42.677 |

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

G: 28.087 T: 64.69 D: 299.85
CV: 154.49 PR: 62.79 R: 53.1
CF: 0 CU: $ 905.7866
Costa Diaria: $ 1.840

Indicadores de calidad

| Mes | Dlu | Dlum | Dlug | Flu | Flum | Flug |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 0.45 | 0.0 | 2.17 | 4.0 | 0.0 | 6.0 |

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vlunitaria:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 100.450
Fecha: 20/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 97.825 |
| SUBSIDIOS | -$ 42.622 |
| Intereses Mora Energía (48%/12%) | $ 388 |
| Ajuste Decena | $ 5 |
| TOTAL PERIODO | $ 55.596 |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |

GESTIÓN CARTERA EBSA

| | |
|---|---|
| Saldo Anterior | $ 81.017 |
| Total Gestión Cartera | $ 81.017 |

CONCEPTOS EXTERNOS

| | |
|---|---|
| Deuda I.A.P. | $ 19.173 |
| I.A.P AC-MPAL-029-1998 | $ 14.674 |
| Total Externos | $ 33.847 |

| Pago Oportuno | *Suspensión: | Total a Pagar |
|---|---|---|
| INMEDIATO | INMEDIATO | $ 170.460 |

*Si por el pago en la fecha establecida se procede a la suspensión del servicio, con la presente comunicación procede los recursos de reposición ante esta y en subsidio el de apelación dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura

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

NÚMERO DE CUENTA 438738741
Documento Equivalente Electrónico No. 217110828
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 170.460

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1326 | 104 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

NOMBRE: Leidy Paola Noyoa Cargo IDENTIFICACIÓN: 1049641764

TELEFONO: 3146042986 VEREDA/BARRIO: Ricaurte

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Burbuja | SEXO | MACHO: ☐ HEMBRA: X |
| ESPECIE: | CANINO ☐ FELINO X | EDAD | 1 año |
| RAZA | D. común | PESO | 3.1kg |
| 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: |
|---|---|---|---|
| | 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 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** 104

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

## DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Leidy Paola Novoa Largo

CEDULA: 1049 641764

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 78 # 73 38

CORREO ELECTRÓNICO: novoapaola000@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B 3

BARRIO: Ricaurte

CELULAR: 3146042986

## INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Burbuja

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. Común

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco y negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240541

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

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

Leidy Paola Novoa Largo
**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 1049641764

*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: Burbuja

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Leidy Paola Rojas Largo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049641764 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: Paola Rojas.
C.C: 1049641764
TELÉFONO: 3146042986

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.641.764**
**NOVOA LARGO**
APELLIDOS
**LEIDY PAOLA**
NOMBRES
Leidy Paola Novoa
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **25-NOV-1994**
**TUNJA**
**(BOYACA)**
LUGAR DE NACIMIENTO
**1.57** **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO
**08-MAY-2013 TUNJA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0700100-00468491-F-1049641764-20130913 0034855584A 1 39925293

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

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

**Ficha:** 15001049502600000050

# B3

**Pobreza moderada**

DATOS PERSONALES

**Nombres:** LEIDY PAOLA

**Apellidos:** NOVOA LARGO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1049641764

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 12/03/2019

**Última actualización ciudadano:** 25/04/2019

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

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

## Contacto Oficina SISBEN

**Nombre administrador:** MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

**Teléfono:** 3175100143

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

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

1. Por 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

704

www.efecty.com.co

DOCUMENTO EXPEDIDO PARA LOS SERVICIOS PÚBLICOS Y DOMICILIARIOS ELECTRÓNICO
NIT: 820000571
VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P.

No Documento Equivalente: DETJ785780
510453

CUDE: c05aa4818a914bd7557192d05d36a1e16750000ce47dc9ae920ad315828f22aef8c50373378b28c77c5b005a4c1ef3e3e

| Fecha Emisión | Periodo Facturado | Fecha Máxima de pago | Se suspende a partir de | Referencia de pago |
|---|---|---|---|---|
| 2025-09-09 | 2025/agosto | 2025-09-22 | | 17682959 |

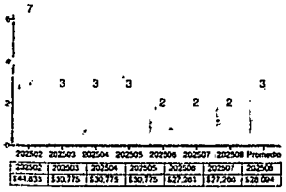
**Información del Usuario**

ABELARDO CABAL ESCOBAR
CARRERA 18 13 - 38
Sector: 20
Uso: Residencial
Ciclo: 2009
Ruta: 99 - Orden: 5490
Estrato: 2 - Residencial

**Información de Medición**

Medidor ->SAPPEL, Serial ->C17LA530021, Diametro ->15
Fecha anterior ->01/08/2025 Lectura ->394
Fecha actual ->02/09/2025 Lectura ->396
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->2




**Información de Pago**

Fecha último pago: 25-08-2025
Valor último pago: 52255.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011

Costo de corte y reconexión: 65.481

**Detalle de Facturación Servicios Públicos, Aseo y Otros**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SERVICIO ACUEDUCTO** | | | | | | | | |
| 41 | CARGO FIJO ACUEDUCTO | 1.00 | 94 | 22,787.99 | SUBSIDIO CARGO FIJO ACU | -9,115.20 | | 13,672.79 |
| 51 | CONSUMO ACUEDUCTO MT3 | 2.00 | D90 | 2,913.59 | SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU | -1,689.88 | | 4,137.30 |
| **SERVICIO ALCANTARILLADO** | | | | | | | | |
| 52 | CONSUMO ALCANTARILLADO MT3 | 2.00 | D90 | 2,426.68 | SUBSIDIO CONSUMO ALCANT | -1,747.22 | | 3,106.14 |
| 42 | CARGO FIJO ALCANTARILLADO | 1.00 | 94 | 11,394.01 | SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR | -4,215.78 | | 7,178.23 |
| **SERVICIO ASEO URBASER** | | | | | | | | |
| 27 | APROVECHAMIENTO | 1.00 | 94 | 1,352.00 | | -0.00 | | 1,352.00 |
| 8 | SERVICIO ASEO RESIDENCIAL | 1.00 | 94 | 40,518.00 | SUBSIDIO | -16,747.00 | | 23,771.00 |

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

No. 10738134
Facturas Pendientes. por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamó: $0

| | |
|---|---|
| SUBSIDIO C.FIJO ALCA. | -4215.78 |
| SUBSIDIO | -16747 |
| SUBSIDIO CONSUMO ACUE. | -1689.88 |
| SUBSIDIO C.FIJO ACUE. | -9115.2 |
| SUBSIDIO CONSUMO ALCA. | -1747.22 |

0% 0.00

Saldos a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

| Totales | |
|---|---|
| Valor Acueducto y Alcantarillado | $28,094.46 |
| Valor Aseo | $25,123.00 |
| Total | $53,217.00 |

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

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P Cra 3 Est No 11 - 20
Régimen Comun - Autoretenedor segun Resolución 12584 de 2002
Línea Gratuita, 018OOC216761 Línea Local: *165 E-mail: atencionusuario@veolia.com Website: Chatbot Whatsapp 3137725078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 140 y Casino Comercial Centro Norte, Local 62, 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 -
Forma Pago:

MxLWWFYb1RyupxRVOEAYA2LTHGbaDrwwRBKNRDc5pTWc64rcHEwhYmWvWZ0f09pmGTEzef8YiF8NwdSUCPVY2l4+d2pr03N+OC7508ox4lo+tvtOUAYpeLC4H1cJM5fOxT+s0KQ4toaMuwtdzYbaRgneyRTv5CVfx2S84OFRwWC22+612KG33aZdy786wabcEVC6UIbc+BUAvYvs04kSKFcLwopanCVRRaFdv127PepAU0ZDS+4YKQEAIST3w4OGuG2B07g

VEOLIA urbaser

DETJ785780 510453
2025-09-09 09:15:57-05:00

NOMBRE DEL CLIENTE: ABELARDO CABAL ESCOBAR
DIRECCIÓN CLIENTE: CARRERA 18 13 - 38
IDENTIFICACIÓN: 20
No. CLIENTE:

| Periodo Facturado | Desde | Hasta |
|---|---|---|
| 2025/agosto | 01/08/2025 | 02/09/2025 |

4157709998001718802000176829593900000005321796202509 22

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 28,094.46
Valor Aseo
$ 25,123.00
Valor Total a Pagar
$ 53,217.00

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 28 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1327 | 105 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

NOMBRE: Yesika Paola Guerrero Gonzalez IDENTIFICACIÓN: 1049642722

TELEFONO: 3209718263 VEREDA/BARRIO: Curubal

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Milo | SEXO | MACHO: [ ] HEMBRA: [x] |
| ESPECIE: | CANINO [ ] FELINO [x] | EDAD | 4 meses |
| RAZA | D. común | PESO | 2.2kg |
| 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 | 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 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-PBA-F-001

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 105

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 09 AÑO 2025

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

NOMBRES Y APELLIDOS: Yesika Paola Guerrero Gonzalez

CEDULA: 1049 642 722

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cl 17 B 7 25

CORREO ELECTRÓNICO: guerreropaola.0625@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: Curubal

CELULAR: 3209778263

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

NOMBRE: Miu

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. Comun

EDAD: 4 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Gris

ESTERILIZADO: S.

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

MICROCHIP: 941000031240525

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C.

Angie Cano
cc. 1049640732

**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 1049 642722

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

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

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

Nombre del Paciente: Milu

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Paola Guevara Gonzalez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049642722 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: Paola Guevara

C.C: 1049642722

TELÉFONO: 3209718263

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

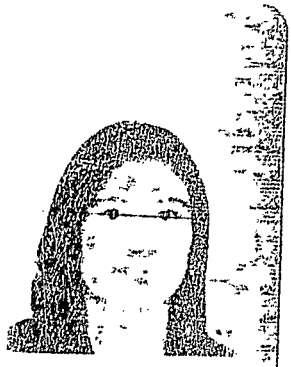
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.049.642.722**

**GUERRERO GONZALEZ**
APELLIDOS

**YESIKA PAOLA**
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-JUN-1995**
**SIACHOQUE**
**(BOYACA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.60** | **A+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**30-JUL-2013 TUNJA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0700100-00540058-F-1049642722-20140125 0036822537A 6 40510996

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

105

Registro válido

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

**Ficha:** **15001614807100000001**

# B5

**Pobreza moderada**

DATOS PERSONALES

**Nombres:** YESIKA PAOLA

**Apellidos:** GUERRERO GONZALEZ

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1049642722

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** **30/03/2021**

**Última actualización ciudadano:** **30/03/2021**

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

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

## Contacto Oficina SISBEN

**Nombre administrador:** **MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO**

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

**Teléfono:** **3175100143**

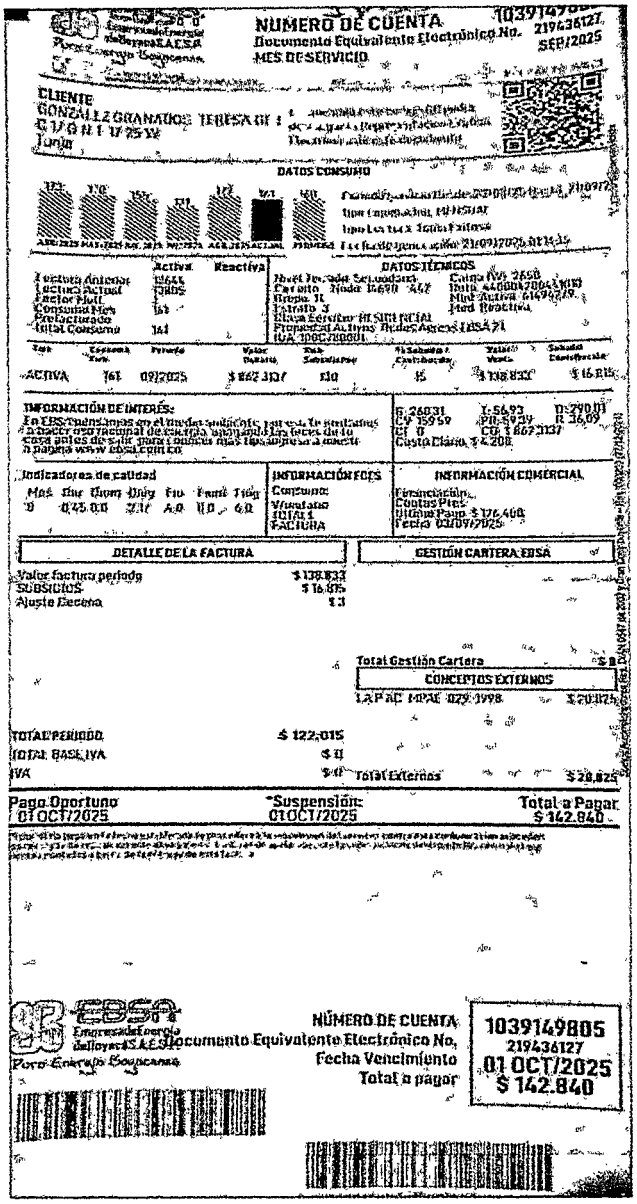
**Correo Electrónico:** **sisben@tunja.gov.co**

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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



NUMERO DE CUENTA 1039149805
Documento Equivalente Electrónico No. 219436127
MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
GONZALEZ GRANADOS TERESA DE J
CARRERA 17 25 W
Tunja

DATOS CONSUMO

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 12644 | |
| Lectura Actual | 13005 | |
| Factor Mult. | 1 | |
| Consumo Mes | 361 | |
| Prefacturado | | |
| Total Consumo | 361 | |

DATOS TÉCNICOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nivel Tensión Suministro | | Carga Kw | 2658 |
| Circuito | Nodo 13690 | Marca | 44008278643 MIR |
| Ruta | 1L | Mod Activa | 61498249 |
| Subruta | J | Mod Reactiva | |
| Clase Servicio | RESIDENCIAL | | |
| Propiedad Alum. | Redes Ancest. | EBSA | PI |
| IVA | 19.00% | | |

| Tipo | Concepto Fact. | Periodo | Valor Factura | Días Suministro | % Subsidio / Contribución | Valores Mens. | Subsidio Diferencial |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 361 | 09/2025 | $ 862.310 | 030 | 15 | $ 138.832 | $ 16.615 |

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
En EBSA nos interesa que el medio ambiente, por eso le sugerimos depositar adecuadamente los residuos de la casa, para que puedan ser reciclados.

S: 26031 T: 5693 D: 29001
CV: 15959 PR: 5939 R: 36.09
CT: 0 CO: $ 862.2137
Costo Diario: $ 4.208

Indicadores de calidad

| Mes | Tipo | Num | Duración | Fin | Frecuencia | Tipo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9 | 0:45:00 | 2.17 | 4.0 | 1.0 | 6.0 | |

INFORMACIÓN FOTS
Consumo:
Vigentes
TOTAL $
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación
Cuotas Ptes.
Ultimo Pago $ 176.400
Fecha 03/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 138.832 |
| SUBSIDIOS | $ 16.615 |
| Ajuste Decena | $ 3 |
| TOTAL PERIODO | $ 122.015 |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

| | |
|---|---|
| LAP AC MPAL 029 1998 | $ 20.827 |
| Total Externos | $ 20.827 |

| Pago Oportuno | *Suspensión | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 01 OCT/2025 | 01OCT/2025 | $ 142.840 |

*Valor sin intereses de mora. Para pagos después de la fecha de suspensión, consulte el valor en nuestras oficinas o en www.ebsa.com.co

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

NÚMERO DE CUENTA 1039149805
Documento Equivalente Electrónico No. 219436127
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 142.840

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

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

# FOTOS PACIENTES

## JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 20

(28/09/2025)

SITIO: PARQUE RECREACIONAL DEL NORTE

BARRIOS BENEFICIADOS: TODOS LOS SECTORES DE TUNJA

## FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 20 (28 DE SEPTIEMBRE DE 2025)

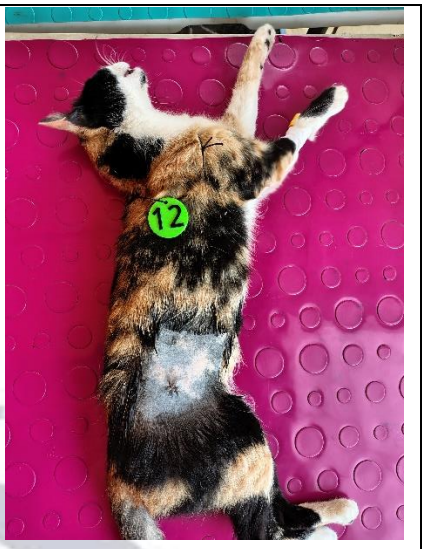


**FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 20 (28 DE SEPTIEMBRE DE 2025)**



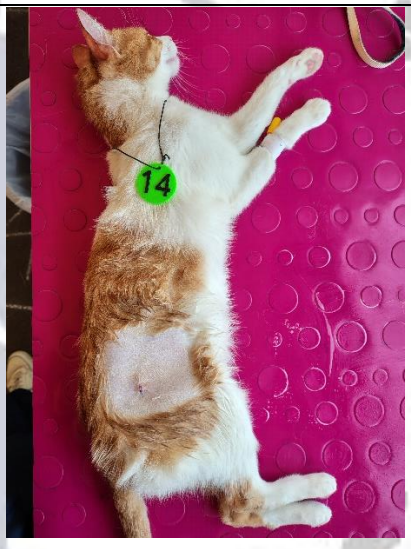








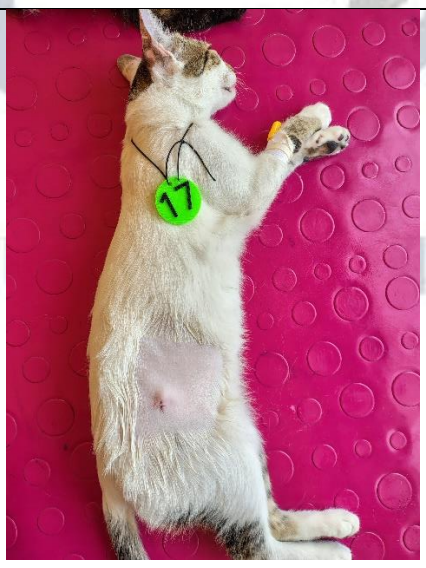










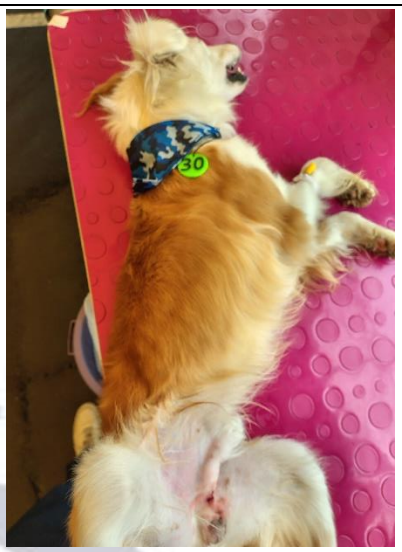


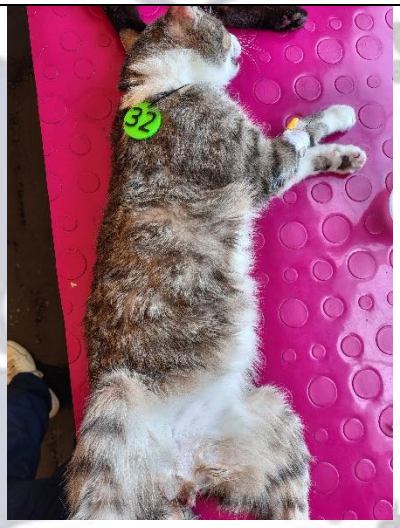

**FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 20 (28 DE SEPTIEMBRE DE 2025)**

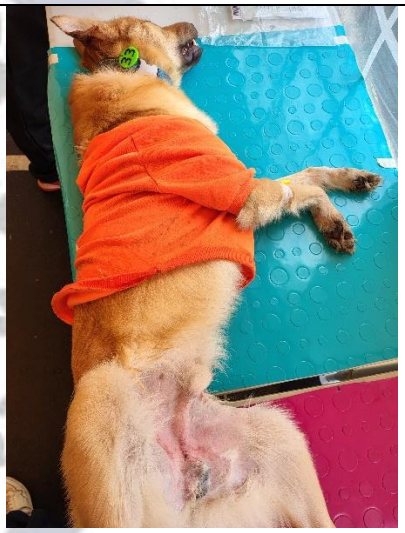
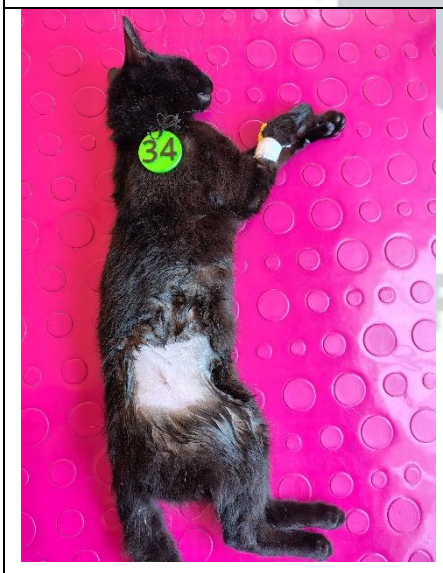


**FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 20 (28 DE SEPTIEMBRE DE 2025)**

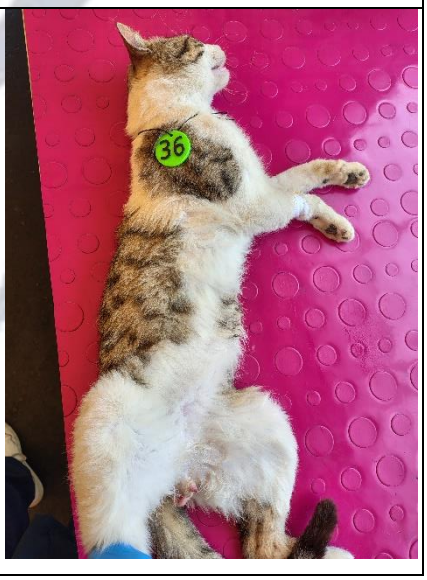




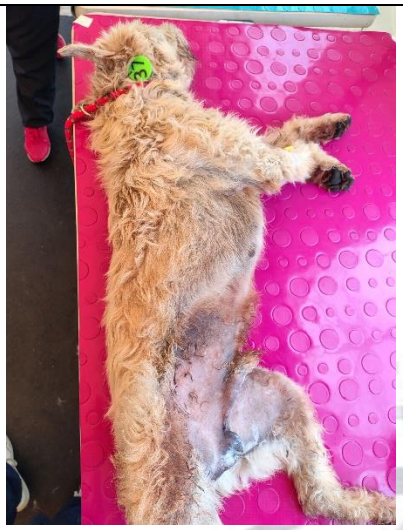







**FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 20 (28 DE SEPTIEMBRE DE 2025)**









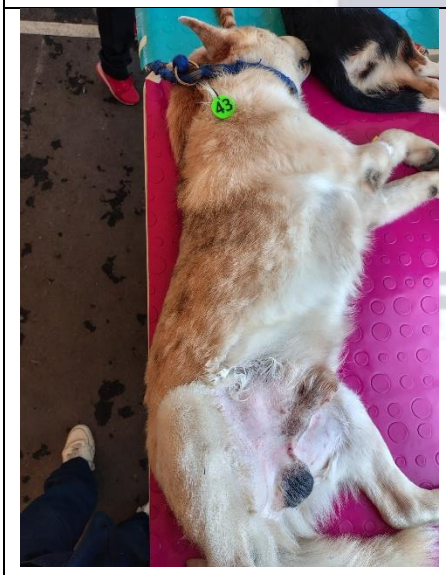






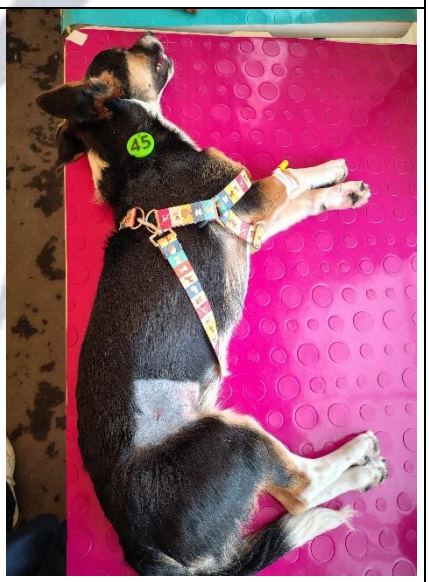












**FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 20 (28 DE SEPTIEMBRE DE 2025)**





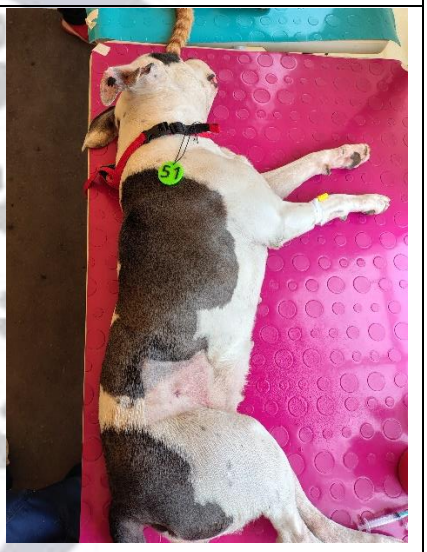


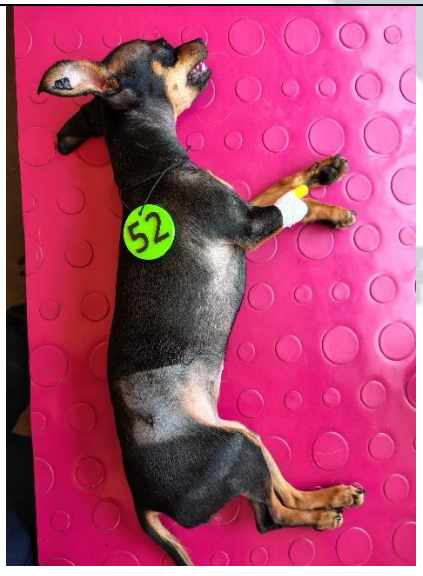








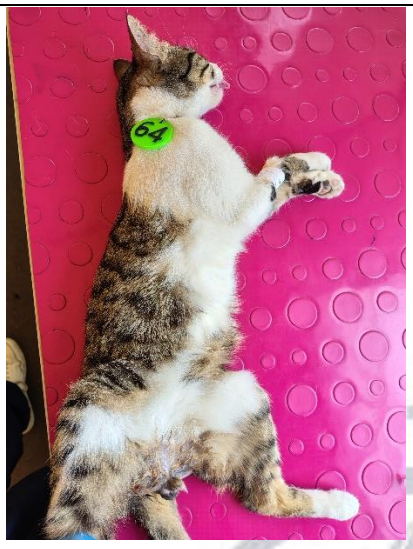




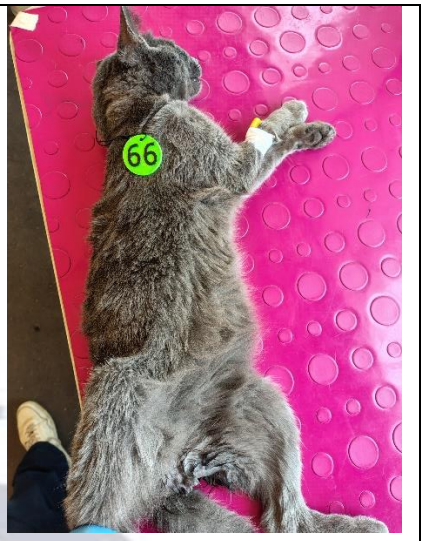


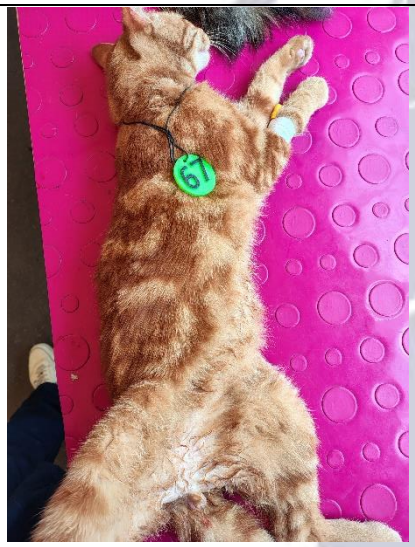
**FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 20 (28 DE SEPTIEMBRE DE 2025)**

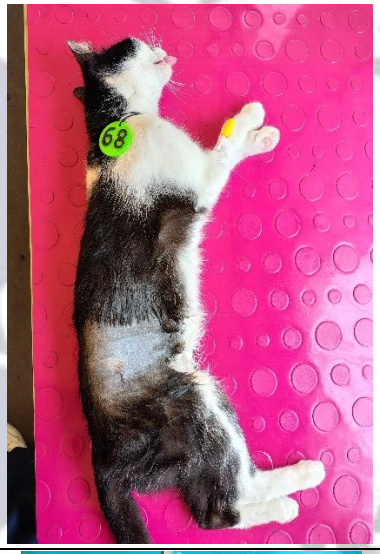


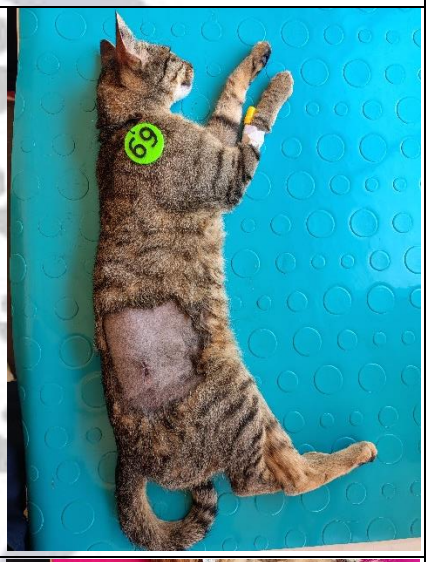

64

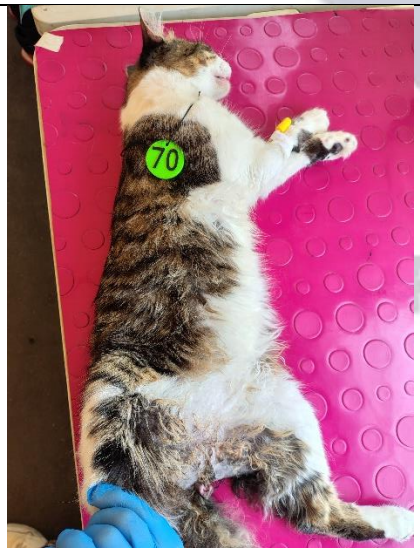

65


66


67


68


69


70


71


72

**FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 20 (28 DE SEPTIEMBRE DE 2025)**





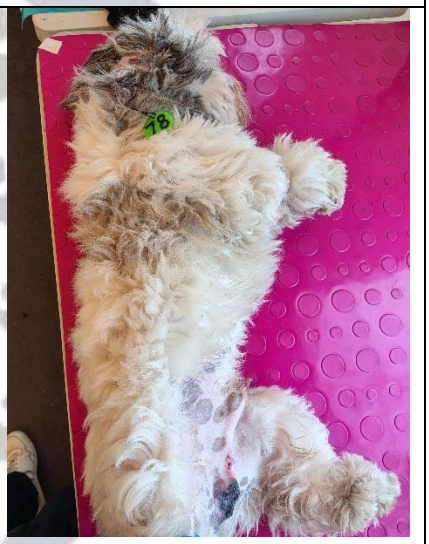


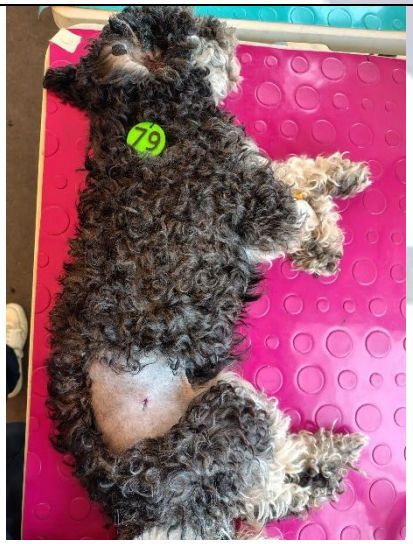










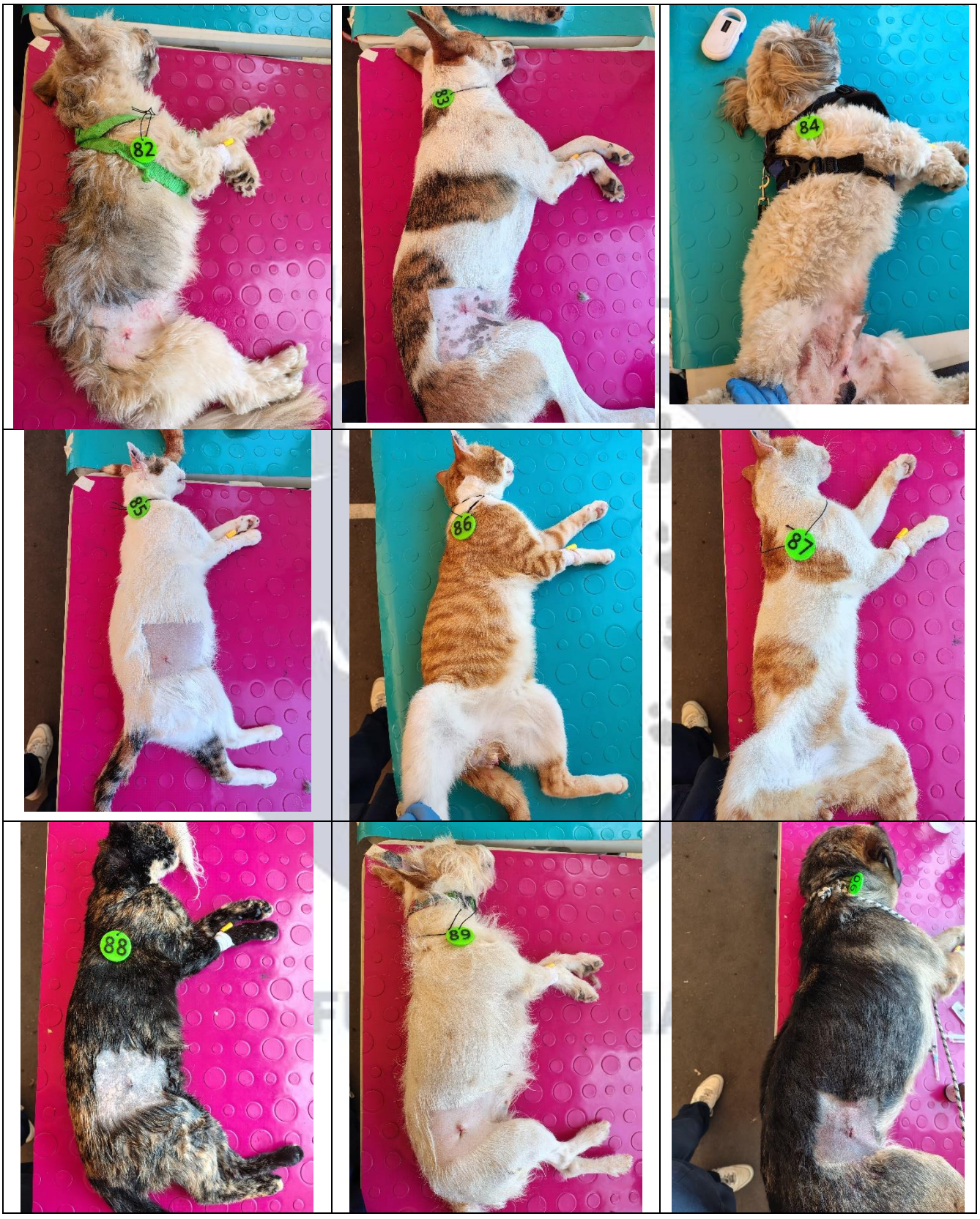





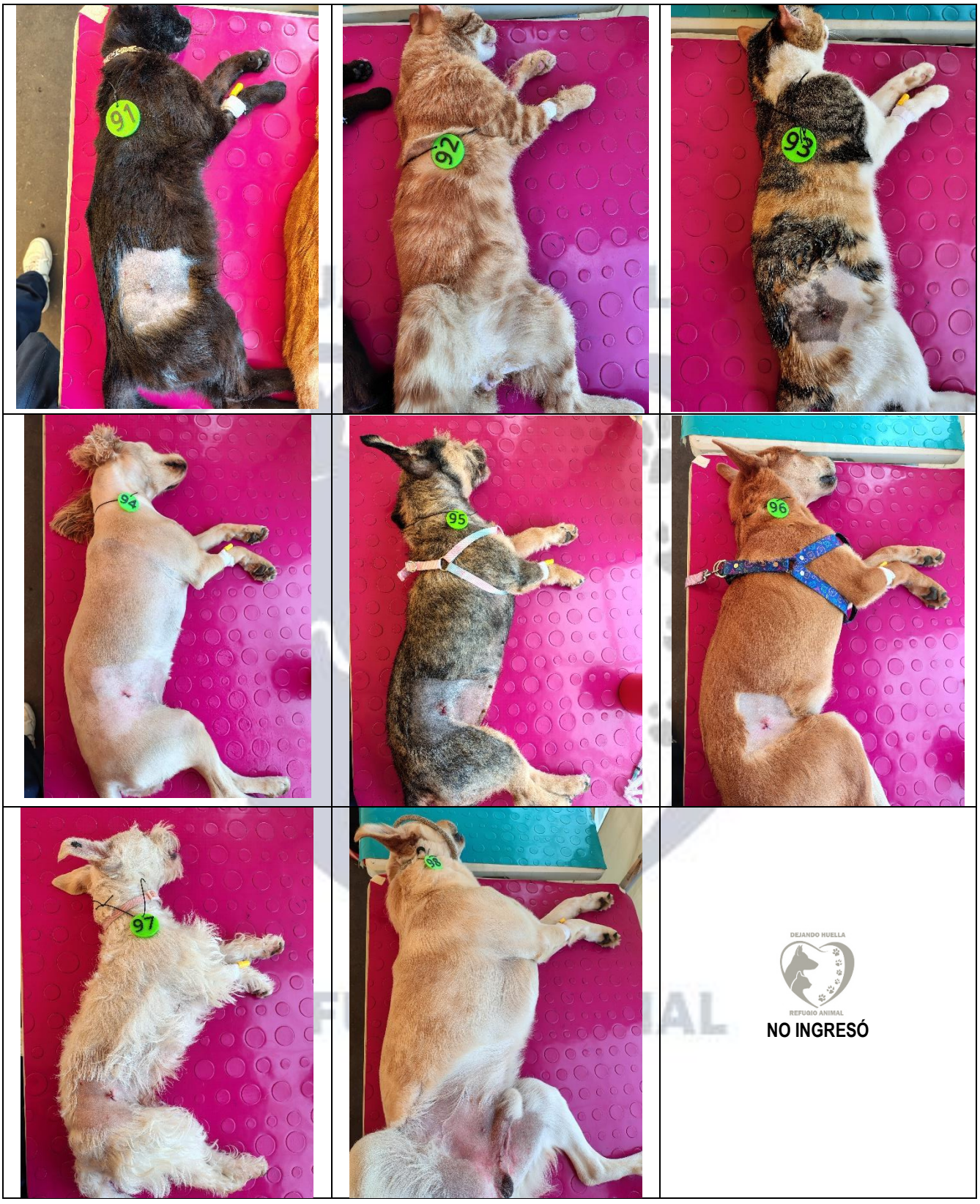




**FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 20 (28 DE SEPTIEMBRE DE 2025)**



**FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 20 (28 DE SEPTIEMBRE DE 2025)**



**FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 20 (28 DE SEPTIEMBRE DE 2025)**




REFUGIO ANIMAL

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

# ACTA #03

## (17 DE SEPTIEMBRE - 16 DE OCTUBRE DE 2025)

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 21

## (30/09/2025)

## SITIO: POLIDEPORTIVO DEL BARRIO "ASIS"

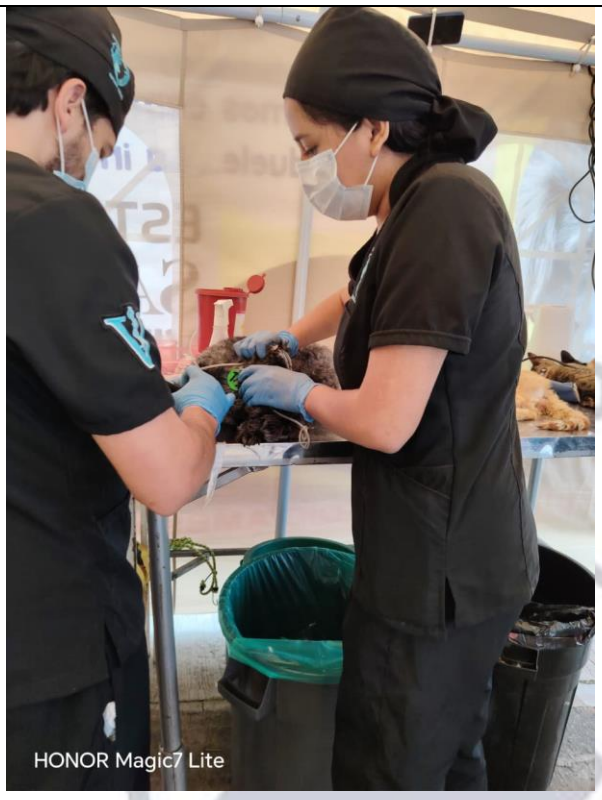
BARRIOS BENEFICIADOS: VILLA LUZ, ASÍS BOYACENSE, VILLAS DEL NORTE, BUENA VISTA, EL POBLADO DE FILADELFIA, EL NOGAL

## CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 1159 DE 2025

(MUNICIPIO DE TUNJA - FDHRA)

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

**CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº 1159 CON LA ALCALDIA DE TUNJA**
**FOTOS DE LA JORNADA 21 (30 DE SEPTIEMBRE DE 2025)**





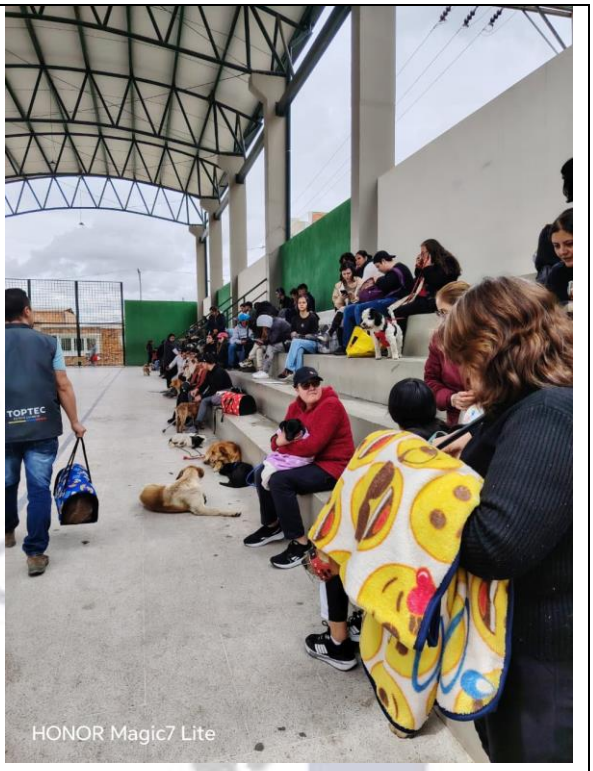







**CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº 1159 CON LA ALCALDIA DE TUNJA**
**FOTOS DE LA JORNADA 21 (30 DE SEPTIEMBRE DE 2025)**



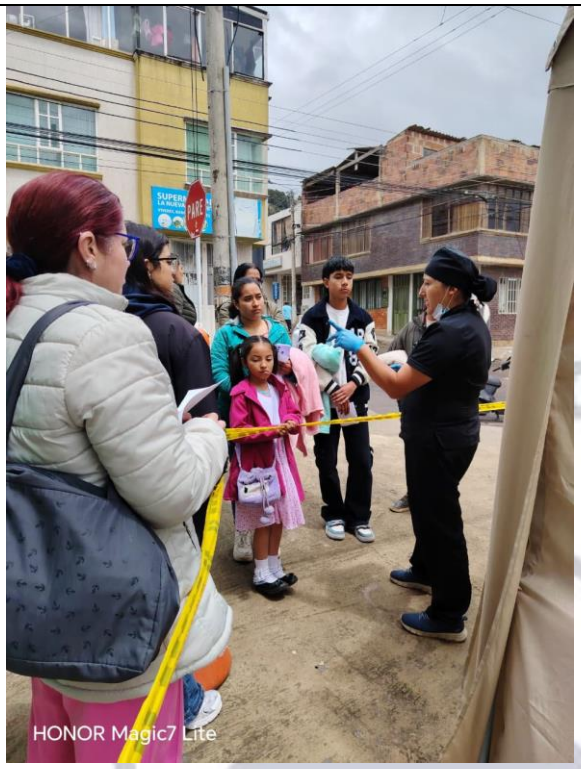








**CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº 1159 CON LA ALCALDIA DE TUNJA**
**FOTOS DE LA JORNADA 21 (30 DE SEPTIEMBRE DE 2025)**












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

# ACTA #03

## (17 DE SEPTIEMBRE - 16 DE OCTUBRE DE 2025)

# BASES DE DATOS

## JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 21 (30/09/2025)

## SITIO: POLIDEPORTIVO DEL BARRIO "ASIS"

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

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

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

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

**CUENTA N° 03 (TRES) DESDE: 17 DE SEPTIEMBRE DE 2025 HASTA: 16 DE OCTUBRE DE 2025**

**JORNADA N° 21. FECHA: 30/09/2025 SITIO: POLIDEPORTIVO DEL BARRIO "ASIS". BARRIOS BENEFICIADOS: VILLA LUZ, ASÍS BOYACENSE, VILLAS DEL NORTE, BUENA VISTA, EL POBLADO DE FILADELFIA, EL NOGAL**

| JORNADA | | | | DATOS DEL TENEDOR | | | | | | | | DATOS ANIMAL | | | | | SERVICIO PRESTADO (Valor $) | | | TOTAL ($) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha | Sitio | Ficha Esterilización | N° Historia | Nombres y apellidos | Cédula de Ciudadanía | SISBEN | Barrio | Dirección | Correo electronico | Celular | Condición | Especie | Nombre | Genero | Edad | N° Microchip | Orquiectomia | OVH | Suministro e implantación Microchip | Aporte 70% Municipio | Aporte 30% ESAL | TOTAL |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 1 | 1328 | DIANA MILENA GARCIA CASTRO | 1105676121 | A4 | VILLA LUZ | CARRERA 10 B # 59 - 02 | clau.garcia0410@gmail.com | 3223024190 | PROPIETARIO | FELINO | MILO | MACHO | 16 Meses | 941000031249441 | $ 130.000,0 | 0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 51.000,0 | $ 170.000,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 2 | 1329 | DIANA PAOLA CETINA ROBLES | 1051210985 | B5 | VILLA LUZ | CALLE 59 # 7 - 32 | dianarobles190191@gmail.com | 3216376038 | PROPIETARIO | FELINO | LUNA | HEMBRA | 06 Meses (½ Año) | 941000031240652 | 0 | $ 130.000,0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 3 | 1330 | SARA VALENTINA SANABRIA COCA | 1058351465 | B4 | VILLA LUZ | CARRERA 8A # 59 - 15 | sanabriasara112@gmail.com | 3223152382 | PROPIETARIO | CANINO | MUFFIN | HEMBRA | 12 Meses (1 Año) | 941000031249433 | 0 | $ 130.000,0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 4 | 1331 | PAULA ANDREA RIVERA GARCIA | 1010092807 | C6 | VILLA LUZ | CARRERA 11 # 59 - 30 | paulitha92015@gmail.com | 3102290540 | PROPIETARIO | CANINO | MAYA | HEMBRA | 06 Meses (½ Año) | 941000031249436 | 0 | $ 130.000,0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 5 | 1332 | JOHAN ALEJANDRO PEREIRA DURAN | 1002397604 | C2 | BUENA VISTA | CALLE 64 # 13 - 75 | johanpereira0401@gmail.com | 3027698412 | PROPIETARIO | FELINO | CONCHA | HEMBRA | 16 Meses | 941000031249432 | 0 | $ 130.000,0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 6 | 1333 | ANGIE DANIELA CARDENAS ACOSTA | 1049654151 | A4 | ASIS | DIAGONAL 63 # 8 - 65 | angiedanielacardenasacosta19@gmail.com | 3132617840 | PROPIETARIO | FELINO | SHIRA MANCHITAS | HEMBRA | 05 Meses | 941000031249435 | 0 | $ 130.000,0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 7 | 1334 | YESSICA LISETH QUINTERO MOLINA | 1049634599 | A3 | ASIS | CARRERA 12A # 5B - 11 | yessicaquinteromolina@gmail.com | 3219918607 | PROPIETARIO | CANINO | MORA | HEMBRA | 24 Meses (2 Años) | 941000031240374 | 0 | $ 130.000,0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 8 | 1335 | CLAUDIA PATRICIA MENDEZ LIZARAZO | 37291592 | A3 | ASIS | CARRERA 63 # 6 - 23 | latatis319728@gmail.com | 3128971482 | PROPIETARIO | CANINO | LUCKY | MACHO | 60 Meses (5 Años) | 941000031240658 | $ 130.000,0 | 0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 9 | 1336 | JOHAN ALEJANDRO PEREIRA DURAN | 1002397604 | C2 | BUENA VISTA | CALLE 64 # 13 - 75 | johanpereira0401@gmail.com | 3027698412 | PROPIETARIO | FELINO | BOLOCO | MACHO | 05 Meses | 941000031240530 | $ 130.000,0 | 0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 10 | 1337 | SABDRA LUCIA ACUÑA AVILA | 10571848849 | C4 | ASIS | CALLE 64 # 10 - 26 | lucia231987@hotmail.com | 3117372741 | PROPIETARIO | FELINO | TOM | MACHO | 24 Meses (2 Años) | 900217001605424 | $ 130.000,0 | 0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 11 | 1338 | LIGIA INES LEON SUAREZ | 40034590 | A5 | ASIS | DIAGONAL 64 # 8 - 55 | lagabi566@gmail.com | 3123689098 | PROPIETARIO | FELINO | MIA | HEMBRA | 07 Meses | 900217001605419 | 0 | $ 130.000,0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 12 | 1339 | JULIAN ANDRES CHAPARRO PULIDO | 1049620936 | B7 | VILLAS DEL NORTE | CALLE 64A BIS 11 - 46 | julianchaparro65@gmail.com | 3204363813 | PROPIETARIO | CANINO | FLOY | HEMBRA | 07 Meses | 900217001605423 | 0 | $ 130.000,0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 13 | 1340 | JULIAN ANDRES CHAPARRO PULIDO | 1049620936 | B7 | VILLAS DEL NORTE | CALLE 64A BIS 11 - 46 | julianchaparro65@gmail.com | 3204363813 | PROPIETARIO | FELINO | MARIPOSA | HEMBRA | 12 Meses (1 Año) | 900217001605411 | 0 | $ 130.000,0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 14 | 1341 | CARLOS MANUEL FRANCO SUAREZ | 1002721884 | B5 | VILLA LUZ | CARRERA 8A # 60 - 05 | carlos75-10@hotmail.com | 3194873176 | PROPIETARIO | FELINO | CANELA | HEMBRA | 05 Meses | 900217001605421 | 0 | $ 130.000,0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 15 | 1342 | CARLOS MANUEL FRANCO SUAREZ | 1002721884 | B5 | VILLA LUZ | CARRERA 8A # 60 - 05 | carlos75-10@hotmail.com | 3194873176 | PROPIETARIO | FELINO | MEGUMI | HEMBRA | 24 Meses (2 Años) | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 16 | 1343 | BLANCA MARGARITA SILVA PUIN | 23297595 | B1 | ASIS | CARRERA 12 # 62 - 65 | margottsilvapuin@gmail.com | 3214212129 | PROPIETARIO | FELINO | FELIZ | MACHO | 36 Meses (3 Años) | 900217001605415 | $ 130.000,0 | 0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 17 | 1344 | MILVA CASTILLO HOLGUIN | 1058325057 | C15 | ASIS | CALLE 62A # 13 - 15 | milviscatrol@gmail.com | 3138855877 | PROPIETARIO | CANINO | MUÑECA | HEMBRA | 36 Meses (3 Años) | 900217001605414 | 0 | $ 130.000,0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 18 | 1345 | MARIA CONCEPCION URIBE MESA | 40028638 | B4 | ASIS | DIAGONAL 63 # 8 - 36 | leidyuribe156@gmail.com | 3213020336 | PROPIETARIO | FELINO | MIA URIBE | HEMBRA | 08 Meses | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 19 | 1346 | ANGELY VALENTINA GAMBOA RODRIGUEZ | 1051066548 | C15 | VILLAS DEL NORTE | CARRERA 10 # 64B - 79 | gamboavalentina28@gmail.com | 3213956693 | PROPIETARIO | CANINO | RAMONA | HEMBRA | 12 Meses (1 Año) | 900217001605278 | 0 | $ 130.000,0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 20 | 1347 | ANGELA VANESSA FONSECA FORIGUA | 1002395832 | B5 | ANTONIA SANTOS | CARRERA 5A # 4E - 3 APTO 401 | melizaforigua74@gmail.com | 3112182956 | PROPIETARIO | CANINO | CANELA | HEMBRA | 08 Meses | 900217001605281 | 0 | $ 130.000,0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 21 | 1348 | DALIA CONSUELO ROJAS RODRIGUEZ | 40044057 | B6 | ASIS | DIAGONAL 63A # 8 - 57 | delconr1@gmail.com | 3203043239 | PROPIETARIO | FELINO | MILO | MACHO | 06 Meses (½ Año) | 900217001605420 | $ 130.000,0 | 0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 22 | 1349 | DALIA CONSUELO ROJAS RODRIGUEZ | 40044057 | B6 | ASIS | DIAGONAL 63A # 8 - 57 | delconr1@gmail.com | 3203043239 | PROPIETARIO | FELINO | MILO | MACHO | 06 Meses (½ Año) | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 23 | 1350 | LORENA ESTRELLA ARIAS GAONA | 1193511170 | C2 | VILLA LUZ | CALLE 54 # 7 - 44 | loregaom03@gmail.com | 3215175326 | PROPIETARIO | CANINO | ZONIC | MACHO | 60 Meses (5 Años) | 900217001605417 | $ 130.000,0 | 0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 24 | 1351 | BLANCA ELENA MONROY RODRIGUEZ | 41707892 | C8 | VILLA LUZ | CALLE 60B # 10 - 02 | tomoeb83@gmail.com | 3005999756 | PROPIETARIO | FELINO | NUCITA | HEMBRA | 12 Meses (1 Año) | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 25 | 1352 | LUZ ANGELICA CUERVO CUERVO | 23501379 | B1 | VILLA LUZ | CARRERA 9 # 60 - 33 | yanacuervo2017@gmail.com | 3123650589 | PROPIETARIO | FELINO | YAZUKE | HEMBRA | 24 Meses (2 Años) | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 26 | 1353 | LUZ ANGELICA CUERVO CUERVO | 23501379 | B1 | VILLA LUZ | CARRERA 9 # 60 - 33 | yanacuervo2017@gmail.com | 3123650589 | PROPIETARIO | CANINO | TAYSON | MACHO | 36 Meses (3 Años) | 900217001605407 | $ 130.000,0 | 0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 27 | 1354 | YULLI HERMINDA ROJAS CETINA | 1049611067 | A3 | VILLAS DEL NORTE | CARRERA10 # 64B - 79 | yulimaria08@gmail.com | 3208589956 | PROPIETARIO | CANINO | LUNA | HEMBRA | 04 Meses | 900217001605276 | 0 | $ 130.000,0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 28 | 1355 | INGRID ANDREA ROBALLO MENDOZA | 1049617753 | C1 | ASIS | CALLE 64 # 9 -04 | andrearobayo8910@gmail.com | 3219506683 | PROPIETARIO | CANINO | APOLO | MACHO | 36 Meses (3 Años) | 900217001605412 | $ 130.000,0 | 0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 29 | 1356 | EDELMIRA VANEGAS TOCARRUNCHO | 40029913 | C1 | VILLA LUZ | CALLE 60A # 10 -56 | edelmira.vanegas@gmail.com | 3103294001 | PROPIETARIO | CANINO | CANDY LUNA | HEMBRA | 24 Meses (2 Años) | 900217001605279 | 0 | $ 130.000,0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 30 | 1357 | LADY PATRICIA ROJAS OVALLE | 33376406 | B3 | ASIS | CALLE 62 # 7 - 34 | patriciaro84@hotmail.com | 3138963548 | PROPIETARIO | FELINO | MICHIFU | MACHO | 36 Meses (3 Años) | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 31 | 1358 | BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ | 51741897 | A5 | ASIS | CALLE 63 # 12A - 03 | emissanchez085@gmail.com | 3104983572 | PROPIETARIO | CANINO | RAFA | MACHO | 14 Meses | 900217001605406 | $ 130.000,0 | 0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 32 | 1359 | BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ | 51741897 | A5 | BUENA VISTA | CALLE 63 # 12A - 03 | emissanchez085@gmail.com | 3104983572 | PROPIETARIO | CANINO | KENAI | MACHO | 12 Meses (1 Año) | 900217001605418 | $ 130.000,0 | 0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |

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

**CUENTA N° 03 (TRES) DESDE: 17 DE SEPTIEMBRE DE 2025 HASTA: 16 DE OCTUBRE DE 2025**

**JORNADA N° 21. FECHA: 30/09/2025 SITIO: POLIDEPORTIVO DEL BARRIO "ASIS". BARRIOS BENEFICIADOS: VILLA LUZ, ASÍS BOYACENSE, VILLAS DEL NORTE, BUENA VISTA, EL POBLADO DE FILADELFIA, EL NOGAL**

| JORNADA | | | | DATOS DEL TENEDOR | | | | | | | | DATOS ANIMAL | | | | | SERVICIO PRESTADO (Valor $) | | | TOTAL ($) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha | Sitio | Ficha Esterilización | N° Historia | Nombres y apellidos | Cédula de Ciudadanía | SISBEN | Barrio | Dirección | Correo electronico | Celular | Condición | Especie | Nombre | Genero | Edad | N° Microchip | Orquiectomia | OVH | Suministro e implantación Microchip | Aporte 70% Municipio | Aporte 30% ESAL | TOTAL |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 33 | 1360 | BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ | 51741897 | A5 | BUENA VISTA | CALLE 63 # 12A - 03 | emissanchez085@gmail.com | 3104983572 | PROPIETARIO | FELINO | PATILLA | HEMBRA | 12 Meses (1 Año) | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 34 | 1361 | BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ | 51741897 | A5 | BUENA VISTA | CALLE 63 # 12A - 03 | emissanchez085@gmail.com | 3104983572 | PROPIETARIO | FELINO | TIGRILLO | MACHO | 12 Meses (1 Año) | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 35 | 1362 | BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ | 51741897 | A5 | BUENA VISTA | CALLE 63 # 12A - 03 | emissanchez085@gmail.com | 3104983572 | PROPIETARIO | CANINO | CAMELIA | HEMBRA | 09 Meses | 900217001605271 | 0 | $ 130.000,0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 36 | 1363 | BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ | 51741897 | A5 | BUENA VISTA | CALLE 63 # 12A - 03 | emissanchez085@gmail.com | 3104983572 | PROPIETARIO | CANINO | ANAHI | HEMBRA | 10 Meses | 900217001605275 | 0 | $ 130.000,0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 37 | 1364 | MARIA STELLA PINEDA TOCARRUNCHO | 40021270 | C13 | ASIS | CALLE 61 # 11- 39 | stella1506@gmail.com | 3102065685 | PROPIETARIO | FELINO | PELITOS | MACHO | 08 Meses | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 38 | 1365 | FABIAN RICARDO CARRANZA AVENDAÑO | 7186742 | C3 | ASIS | CARRERA 10 # 64B - 79 | ferbynauta@gmail.com | 3219703172 | PROPIETARIO | CANINO | MAX | MACHO | 84 Meses (7 Años) | 900217001605413 | $ 130.000,0 | 0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 39 | 1366 | TANIA LIZETH SARMIENTO RODRIGUEZ | 1051210057 | B2 | VILLA LUZ | CARRERA 11 CALLE 59 - 50 | taniarodriguez1051@gmail.com | 3116716477 | PROPIETARIO | FELINO | TOMMY | MACHO | 10 Meses | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 40 | 1367 | TANIA LIZETH SARMIENTO RODRIGUEZ | 1051210057 | B2 | VILLA LUZ | CARRERA 11 CALLE 59 - 50 | taniarodriguez1051@gmail.com | 3116716477 | PROPIETARIO | FELINO | MISIFU | MACHO | 10 Meses | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 41 | 1368 | FLOR ELISABETH AVILA RODRIGUEZ | 10574644011 | A2 | ASIS | CALLE 64 # 11 - 47 | avilaalejandro@gmail.com | 3212259470 | PROPIETARIO | CANINO | LOLA | HEMBRA | 08 Meses | 900217001605280 | 0 | $ 130.000,0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 42 | 1369 | FLOR ELISABETH AVILA RODRIGUEZ | 10574644011 | A2 | ASIS | CALLE 64 # 11 - 47 | avilaalejandro@gmail.com | 3212259470 | PROPIETARIO | FELINO | LAMBORGINI | HEMBRA | 18 Meses (1 ½ Años) | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 43 | 1370 | JULIAN CAMILO MOLINA CAMARGO | 1049652978 | C2 | ASIS | CALLE 634 # 9 - 26 | thamolina15@gmail.com | 3155478743 | PROPIETARIO | CANINO | COPITO | MACHO | 18 Meses (1 ½ Años) | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 44 | 1371 | MARIA ALEJANDRA ESCOBAR GARCIA | 1001215842 | C8 | VILLAS DEL NORTE | CALLE 64B # 10 -31 | PATTYsoluciones76@gmail.com | 3118217212 | PROPIETARIO | CANINO | YAK | MACHO | 36 Meses (3 Años) | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 45 | 1372 | LAURA LIZETH ARDILA QUINTERO | 1049650860 | B2 | ASIS | CALLE 60A # 8A - 22 | yardilau@gmail.com | 3104429536 | PROPIETARIO | CANINO | MILO | MACHO | 08 Meses | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 46 | 1373 | SANDRA LORENA PEÑA VILLAMIZAR | 37399804 | A3 | BUENA VISTA | CARRERA 12 # 61 - 123 | cesar.fuentes5145@gamail.com | 3108814711 | PROPIETARIO | CANINO | PERLA | HEMBRA | 12 Meses (1 Año) | 900217001605266 | 0 | $ 130.000,0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 47 | 1374 | SANDRA LORENA PEÑA VILLAMIZAR | 37399804 | A3 | BUENA VISTA | CARRERA 12 # 61 - 123 | cesar.fuentes5145@gamail.com | 3108814711 | PROPIETARIO | CANINO | VAQUITA | HEMBRA | 09 Meses | 900217001605269 | 0 | $ 130.000,0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 48 | 1375 | SANDRA LORENA PEÑA VILLAMIZAR | 37399804 | A3 | BUENA VISTA | CARRERA 12 # 61 - 123 | cesar.fuentes5145@gamail.com | 3108814711 - 3166194308 | PROPIETARIO | CANINO | NITA | HEMBRA | 06 Meses (½ Año) | 900217001605285 | 0 | $ 130.000,0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 49 | 1376 | ERIK SANTIAGO CASAS POVEDA | 1053324249 | B4 | VILLAS DEL NORTE | CALLE 64A # 10 - 07 | erikcasaspoveda@gmail.com | 3115054353 | PROPIETARIO | CANINO | LUNA | HEMBRA | 18 Meses (1 ½ Años) | 900217001605273 | 0 | $ 130.000,0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 50 | 1377 | ERIK SANTIAGO CASAS POVEDA | 1053324249 | B4 | VILLAS DEL NORTE | CALLE 64A # 10 - 07 | erikcasaspoveda@gmail.com | 3115054353 | PROPIETARIO | FELINO | ATOM | MACHO | 04 Meses | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 51 | 1378 | ANGEL ALBERTO MOLANO JIMENEZ | 1049655607 | C17 | ASIS | CALLE 63 # 6 - 23 | angel.molano@gmail.com | 3117439581 | PROPIETARIO | FELINO | KITTY | HEMBRA | 12 Meses (1 Año) | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 52 | 1379 | JUAN CARLOS GORDILLO CASTELLANOS | 7171038 | B7 | ASIS | DIAGONAL 63 # 8 - 56 | juank20101@gmail.com | 3115144682 | PROPIETARIO | FELINO | ROSALINDA | HEMBRA | 08 Meses | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 53 | 1380 | MARITZA AVILA RIAÑO | 400370056 | B2 | ASIS | DIAGONAL 63 # 8 - 06 | maritza.avila@gmail.com | 3124860180 | PROPIETARIO | FELINO | LUPITA | HEMBRA | 11 Meses | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 54 | 1381 | BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ | 51741897 | A5 | ASIS | CALLE 63 # 12A - 03 | emissanchez085@gmail.com | 3104983572 | PROPIETARIO | CANINO | ROSITA | HEMBRA | 04 Meses | 900217001605272 | 0 | $ 130.000,0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 55 | 1382 | BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ | 51741897 | A5 | ASIS | CALLE 63 # 12A - 03 | emissanchez085@gmail.com | 3104983572 | PROPIETARIO | CANINO | JAZMIN | HEMBRA | 04 Meses | 900217001605284 | 0 | $ 130.000,0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 56 | 1383 | BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ | 51741897 | A5 | ASIS | CALLE 63 # 12A - 03 | emissanchez085@gmail.com | 3104983572 | PROPIETARIO | CANINO | AMAPOLA | HEMBRA | 04 Meses | 900217001605267 | 0 | $ 130.000,0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 57 | 1384 | BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ | 51741897 | A5 | ASIS | CALLE 63 # 12A - 03 | emissanchez085@gmail.com | 3104983572 | PROPIETARIO | FELINO | AZUCENA | HEMBRA | 18 Meses (1 ½ Años) | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 58 | 1385 | BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ | 51741897 | A5 | ASIS | CALLE 63 # 12A - 03 | emissanchez085@gmail.com | 3104983572 | PROPIETARIO | CANINO | FIONA | HEMBRA | 36 Meses (3 Años) | 900217001605270 | 0 | $ 130.000,0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 59 | 1386 | BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ | 51741897 | A5 | ASIS | CALLE 63 # 12A - 03 | emissanchez085@gmail.com | 3104983572 | PROPIETARIO | FELINO | VALENTIN | MACHO | 18 Meses (1 ½ Años) | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 60 | 1387 | BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ | 51741897 | A5 | ASIS | CALLE 63 # 12A - 03 | emissanchez085@gmail.com | 3104983572 | PROPIETARIO | FELINO | CURUBA | HEMBRA | 10 Meses | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 61 | 1388 | BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ | 51741897 | A5 | ASIS | CALLE 63 # 12A - 03 | emissanchez085@gmail.com | 3104983572 | PROPIETARIO | FELINO | MILO | MACHO | 05 Meses | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 62 | 1389 | BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ | 51741897 | A5 | ASIS | CALLE 63 # 12A - 03 | emissanchez085@gmail.com | 3104983572 | PROPIETARIO | FELINO | MISIFU | MACHO | 18 Meses (1 ½ Años) | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 63 | 1390 | BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ | 51741897 | A5 | ASIS | CALLE 63 # 12A - 03 | emissanchez085@gmail.com | 3104983572 | PROPIETARIO | FELINO | MONA | HEMBRA | 18 Meses (1 ½ Años) | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 64 | 1391 | PAULA ANDREA CRUZ AMEZQUITA | 1049641084 | A2 | VILLA LUZ | CARRERA 9B # 60B - 14 | luf6326@gmail.com | 3117248853 | PROPIETARIO | FELINO | MICHI | MACHO | 24 Meses (2 Años) | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 65 | 1392 | NUBIA ANDREA MENDOZA MENDOZA | 1007542531 | A5 | EL NOGAL | DIAGONAL 66 # 10 - 72 | adrianapsicologa818@gmail.com | 3105735332 | PROPIETARIO | FELINO | ALVIN | MACHO | 36 Meses (3 Años) | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |

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

**CUENTA N° 03 (TRES) DESDE: 17 DE SEPTIEMBRE DE 2025 HASTA: 16 DE OCTUBRE DE 2025**

**JORNADA N° 21. FECHA: 30/09/2025 SITIO: POLIDEPORTIVO DEL BARRIO "ASIS". BARRIOS BENEFICIADOS: VILLA LUZ, ASÍS BOYACENSE, VILLAS DEL NORTE, BUENA VISTA, EL POBLADO DE FILADELFIA, EL NOGAL**

| JORNADA | | | | DATOS DEL TENEDOR | | | | | | | | DATOS ANIMAL | | | | | SERVICIO PRESTADO (Valor $) | | | TOTAL ($) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha | Sitio | Ficha Esterilización | N° Historia | Nombres y apellidos | Cédula de Ciudadanía | SISBEN | Barrio | Dirección | Correo electronico | Celular | Condición | Especie | Nombre | Genero | Edad | N° Microchip | Orquiectomia | OVH | Suministro e implantación Microchip | Aporte 70% Municipio | Aporte 30% ESAL | TOTAL |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 66 | 1393 | MILVA CASTILLO HOLGUIN | 1058325057 | C15 | ASIS | CALLE 62A # 13 - 15 | milviscatrol@gmail.com | 3138855877 | PROPIETARIO | CANINO | ZEUS | MACHO | 24 Meses (2 Años) | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 67 | 1394 | FANNY STELLA AVENDAÑO PULIDO | 40023833 | C3 | ASIS | TRANSVERSAL 7 # 62 - 14 | calebandres45@gmail.com | 3213388559 | PROPIETARIO | FELINO | IRIS | HEMBRA | 05 Meses | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 68 | 1395 | SANDRA MILENA CORREDOR BUITRAGO | 40042018 | C15 | VILLA LUZ | CARRERA 10B # 59 - 20 | celitatiana767@gmail.com | 3225866552 | PROPIETARIO | FELINO | SUKI | HEMBRA | 04 Meses | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 69 | 1396 | ANGELICA DAYANA ALBERTO GONZALEZ | 1049643184 | B7 | LOS TRIGALES | CARRERA 11 # 59 - 30 | angelica.alberto@gmail.com | 3144442599 | PROPIETARIO | CANINO | IKER | MACHO | 12 Meses (1 Año) | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 70 | 1397 | CLAUDIA MIREYA NOMEZQUE LEMUS | 1057593613 | B2 | SOL DE ORIENTE | CARRERA 5 # 3B - 16 MZ Q CASA 16 | llhernandez871117@hotmail.com | 3102437788 | PROPIETARIO | CANINO | MAYA | HEMBRA | 09 Meses | 900217001605282 | 0 | $ 130.000,0 | $ 40.000,0 | $ 119.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 71 | 1398 | ANGEL ALBERTO MOLANO JIMENEZ | 1049655607 | C17 | ASIS | CALLE 63 # 6 - 23 | angel.molano@gmail.com | 3117439581 | PROPIETARIO | FELINO | NANAMI | HEMBRA | 24 Meses (2 Años) | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 72 | 1399 | MARIA BEATRIZ QUINTANILLA TOVAR | 1007161109 | B6 | MONTE CARLO | CARRERA 14 # 55A - 98 | mariabatrizquintanilla12@gmail.com | 3238020119 | PROPIETARIO | CANINO | HEAVY | MACHO | 04 Meses | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 73 | 1400 | MARIA BEATRIZ QUINTANILLA TOVAR | 1007161109 | B6 | MONTE CARLO | CARRERA 14 # 55A - 98 | mariabatrizquintanilla12@gmail.com | 3238020119 | PROPIETARIO | CANINO | KIMAGI | HEMBRA | 04 Meses | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 74 | 1401 | SHAKIRA ANDREA JUANITA RUIZ BUSTAMANTE | 1099209148 | A4 | SANTA ANA | CARRERA 9 # 42A - 22 | ruizshakira46@gmail.com | 3026749958 | PROPIETARIO | FELINO | AGATHO | MACHO | 12 Meses (1 Año) | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 75 | 1402 | SHAKIRA ANDREA JUANITA RUIZ BUSTAMANTE | 1099209148 | A4 | SANTA ANA | CARRERA 9 # 42A - 22 | ruizshakira46@gmail.com | 3026749958 | PROPIETARIO | FELINO | LUCAS | MACHO | 12 Meses (1 Año) | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 76 | 1403 | CRISTIAN ANDRES CORREDOR ACERO | 1050090982 | C16 | ASIS | TRANSVERSAL 5 # 62 - 25 | cristiancorredor05@gmail.com | 3117376586 | PROPIETARIO | FELINO | PATACON | MACHO | 06 Meses (½ Año) | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 77 | 1404 | YURI CAROLINA CARO PEÑA | 1051065266 | B6 | SANTA RITA | TRANVERSAL 4 # 58 - 23 | yuricpena@gmail.com | 3103241204 | PROPIETARIO | CANINO | MIA | HEMBRA | 60 Meses (5 Años) | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 78 | 1405 | YULY ANDREA PINZON PINZON | 1077145928 | B7 | VILLA LUZ | CALLE 59A # 6 - 15 | tamar.12.pinzon@gmail.com | 3112571057 | PROPIETARIO | FELINO | COSAKO | MACHO | 04 Meses | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 79 | 1406 | BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ | 51741897 | A5 | ASIS | CALLE 63 # 12A - 03 | emissanchez085@gmail.com | 3104983572 | PROPIETARIO | CANINO | VIOLETA | HEMBRA | 36 Meses (3 Años) | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 80 | 1407 | MARIA ISABEL BAUTISTA DE RODRIGUEZ | 23257365 | C9 | VILLAS DEL NORTE | DIAGONAL 67 # 10 - 73 | blancayaneth42@gmail.com | 3143842990 | PROPIETARIO | CANINO | ROCKY | MACHO | 48 Meses (4 Años) | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 81 | 1408 | DARLYN XIMENA ALBA GUACHETA | 1192763061 | B6 | POBLADO | CARRERA 11 # 60 - 15 | alximena.1820@gmail.com | 3144269910 | PROPIETARIO | FELINO | NOA | HEMBRA | 12 Meses (1 Año) | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 82 | 1409 | DARLYN XIMENA ALBA GUACHETA | 1192763061 | B6 | POBLADO | CARRERA 11 # 60 - 15 | alximena.1820@gmail.com | 3144269910 | PROPIETARIO | FELINO | CLOY | HEMBRA | 11 Meses | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 83 | 1410 | YERALDY TATIANA MARTIN GARAVITO | 1049626436 | A5 | ASIS | CALLE 64 # 13 - 17 | tatimartin31@gmail.com | 3133545194 | PROPIETARIO | FELINO | ANUBIS | HEMBRA | 36 Meses (3 Años) | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 84 | 1411 | MARIA PRICILA ZAMBRANO SUESCA | 40047152 | C2 | ASIS | CALLE 64B # 8 - 32 | maria.zambrano@gmail.com | 3144428333 | PROPIETARIO | CANINO | CHISPA | HEMBRA | 24 Meses (2 Años) | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 85 | 1412 | DAYYANA DEL PILAR MORENO SARMIENTO | 1002330848 | A5 | ASIS | CALLE 64 # 7 - 51 | daymore1902@gmail.com | 3011680576 | PROPIETARIO | CANINO | LUPE | HEMBRA | 36 Meses (3 Años) | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 86 | 1413 | CLAUDIA ESPERANZA RODRIGUEZ RAMOS | 65630531 | A3 | SANTA RITA | CALLE 59 # 8a - 56 02 | claurodri127@gmail.com | 3176169516 | PROPIETARIO | CANINO | NALA | HEMBRA | 05 Meses | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 87 | 1414 | CLAUDIA ESPERANZA RODRIGUEZ RAMOS | 65630531 | A3 | SANTA RITA | CALLE 59 # 8a - 56 02 | claurodri127@gmail.com | 3176169516 | PROPIETARIO | CANINO | PITBUL | MACHO | 17 Meses | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 88 | 1415 | KAREN YULIETH AMAYA RODRIGUEZ | 1016000068 | B4 | POBLADO | CARRERA 11 # 60 - 15 | karen.amaya@gmail.com | 3144577856 | PROPIETARIO | FELINO | KAMALA | HEMBRA | 36 Meses (3 Años) | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 89 | 1416 | VIANNEY QUINTERO QUINTANA | 1049659346 | B4 | BUENA VISTA | CARRERA 3 # 14 - 60 | missvquintero@gmail.com | 3227189518 | PROPIETARIO | FELINO | REBECA | HEMBRA | 16 Meses | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 90 | 1417 | JOSE PABLO ROJAS HORMANZA | 3085941 | A5 | ASIS | CALLE 7 # 17 - 15 | josespeed.domicilios@hotmail.com | 3123864196 | PROPIETARIO | FELINO | ISIS | HEMBRA | 07 Meses | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 91 | 1418 | WILDER ANTONIO CORREDOR RIASCOS | 7178286 | A3 | ASIS | TRANSVERSAL 9 # 62 - 35 | maryluyjisneyp@gmail.com | 3214352219 | PROPIETARIO | CANINO | ODDY | MACHO | 60 Meses (5 Años) | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 92 | 1419 | DANI YISELA QUINTERO CARO | 33702122 | A5 | VILLAS DEL NORTE | CARRERA 64A # 11 - 35 | dannyquinterocaro@gmail.com | 3203441315 | PROPIETARIO | CANINO | CANELA | HEMBRA | 07 Meses | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 93 | 1420 | ROSA CECILIA RUIZ CARDENAS | 33366437 | A5 | BUENA VISTA | CALLE 64A # 13 - 09 | rcruizcardenas@gmail.com | 3116190260 | PROPIETARIO | FELINO | MONA | HEMBRA | 04 Meses | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 94 | 1421 | ROSA CECILIA RUIZ CARDENAS | 33366437 | A5 | BUENA VISTA | CALLE 64A # 13 - 09 | rcruizcardenas@gmail.com | 3116190260 | PROPIETARIO | FELINO | PACHO | MACHO | 04 Meses | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 95 | 1422 | ROSA CECILIA RUIZ CARDENAS | 33366437 | A5 | BUENA VISTA | CALLE 64A # 13 - 09 | rcruizcardenas@gmail.com | 3116190260 | PROPIETARIO | FELINO | GATO | MACHO | 12 Meses (1 Año) | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 96 | 1423 | ERIKA MARCELA CAMELO JIMENEZ | 1049642382 | B4 | ASIS | DIAGONAL 62 # 11 - 30 | olmosp34@gmail.com | 3245762694 | PROPIETARIO | CANINO | LUNA | HEMBRA | 36 Meses (3 Años) | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 97 | 1424 | ERIKA MARCELA CAMELO JIMENEZ | 1049642382 | B4 | ASIS | DIAGONAL 62 # 11 - 30 | olmosp34@gmail.com | 3245762694 | PROPIETARIO | FELINO | LILO | HEMBRA | 10 Meses | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |

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

**CUENTA N° 03 (TRES) DESDE: 17 DE SEPTIEMBRE DE 2025 HASTA: 16 DE OCTUBRE DE 2025**

**JORNADA N° 21. FECHA: 30/09/2025 SITIO: POLIDEPORTIVO DEL BARRIO "ASIS". BARRIOS BENEFICIADOS: VILLA LUZ, ASÍS BOYACENSE, VILLAS DEL NORTE, BUENA VISTA, EL POBLADO DE FILADELFIA, EL NOGAL**

| JORNADA | | | | DATOS DEL TENEDOR | | | | | | | | DATOS ANIMAL | | | | | SERVICIO PRESTADO (Valor $) | | | TOTAL ($) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha | Sitio | Ficha Esterilización | N° Historia | Nombres y apellidos | Cédula de Ciudadanía | SISBEN | Barrio | Dirección | Correo electronico | Celular | Condición | Especie | Nombre | Genero | Edad | N° Microchip | Orquiectomia | OVH | Suministro e implantación Microchip | Aporte 70% Municipio | Aporte 30% ESAL | TOTAL |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 98 | 1425 | MILVA CASTILLO HOLGUIN | 1058325057 | C15 | ASIS | CALLE 62A # 13 - 15 | alexa2915@hotmail.com | 3138855877 | PROPIETARIO | CANINO | PAQUITA | HEMBRA | 09 Meses | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 99 | 1426 | MILVA CASTILLO HOLGUIN | 1058325057 | C15 | ASIS | CALLE 62A # 13 - 15 | alexa2915@hotmail.com | 3138855877 | PROPIETARIO | CANINO | TAPIOCA | MACHO | 05 Meses | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 100 | 1427 | MILVA CASTILLO HOLGUIN | 1058325057 | C15 | ASIS | CALLE 62A # 13 - 15 | alexa2915@hotmail.com | 3138855877 | PROPIETARIO | FELINO | IKI | MACHO | 18 Meses (1 ½ Años) | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 101 | 1428 | SARA MILLAN CASTAÑO | 40013274 | A5 | 20 DE JULIO | CALLE 29 # 10 -68 | juandiegocastmc@gmail.com | 3134730236 | PROPIETARIO | FELINO | PACO | MACHO | 84 Meses (7 Años) | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 102 | 1429 | SARA MILLAN CASTAÑO | 40013274 | A5 | 20 DE JULIO | CALLE 29 # 10 -68 | juandiegocastmc@gmail.com | 3134730236 | PROPIETARIO | FELINO | PANCHO | MACHO | 36 Meses (3 Años) | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 103 | 1430 | SARA MILLAN CASTAÑO | 40013274 | A5 | 20 DE JULIO | CALLE 29 # 10 -68 | juandiegocastmc@gmail.com | 3134730236 | PROPIETARIO | FELINO | ANGEL | MACHO | 36 Meses (3 Años) | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 104 | 1431 | MARIA VICTORIA ROJAS FIRAVITOBA | 1007664946 | A4 | VILLA LUZ | CALLE 1 # 10 - 39 | luisangel222@gmail.com | 3223542908 | PROPIETARIO | FELINO | GEMA | HEMBRA | 18 Meses (1 ½ Años) | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 105 | 1432 | DIANA MANUELA CASTELLANOS MARTINEZ | 1049649394 | B6 | VILLA LUZ | CARRERA 9 # 59 - 03 | diana.castellanos@gmail.com | 3215351008 | PROPIETARIO | CANINO | COFFE | MACHO | 24 Meses (2 Años) | 0 | $ 130.000,0 | 0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| 30/09/2025 | Polideportivo del barrio "Asís" | 106 | 1433 | WILDER ANTONIO CORREDOR RIASCOS | 7178286 | A3 | ASIS | TRANSVERSAL 9 # 62 - 35 | maryluyjisneyp@gmail.com | 3214352219 | PROPIETARIO | CANINO | VENUS | HEMBRA | 60 Meses (5 Años) | 0 | 0 | $ 130.000,0 | $ 0,0 | $ 91.000,0 | $ 0,0 | $ 0,0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | **VALOR TOTAL PROCEDIMIENTOS** | **$ 5.850.000,0** | **$ 7.930.000,0** | **$ 1.560.000,0** | **$ 10.738.000,0** | **$ 51.000,0** | **$ 170.000,0** |

| PROCEDIMIENTO | | | | | TOTAL ($) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO DE PROCEMIENTO | TIPO DE PROCEDIMIENTO | CANTIDAD | Valor Unitario | Total | Aporte 70% Municipio | Aporte 30% ESAL | TOTAL |
| **1) OVARIOHISTERECTOMÍA U ORQUIECTOMIA POR ANIMAL DE ESPECIE CANINA Y FELINA** | ORQUIECTOMIA | 45 | $ 130.000,0 | $ 5.850.000,0 | $ 4.095.000,0 | $ 1.755.000,0 | $ 5.850.000,0 |
| | OVARIOHISTERECTOMIA | 61 | $ 130.000,0 | $ 7.930.000,0 | $ 5.551.000,0 | $ 2.379.000,0 | $ 7.930.000,0 |
| | **TOTAL PROCEDIMIENTOS** | **106** | | **$ 13.780.000,0** | **$ 9.646.000,0** | **$ 4.134.000,0** | **$ 13.780.000,0** |
| | TOTAL HISTORIAS CLÍNICAS | 106 | | | | | |
| | NO INGRESOS | 0 | | | | | |
| **2) SUMINISTRO, REGISTRO E IMPLANTACION DE MICROCHIP** | | **39** | $ 40.000,0 | **$ 1.560.000,0** | $ 1.092.000,0 | $ 468.000,0 | $ 1.560.000,0 |
| | | | **$ TOTAL JORNADA 21** | **$ 15.340.000,0** | **$ 10.738.000,0** | **$ 4.602.000,0** | **$ 15.340.000,0** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE FELINOS MACHO INTERVENIDOS | 27 | $ 130.000,0 | $ 3.510.000,0 | $ 2.457.000,0 | $ 1.053.000,0 | $ 3.510.000,0 |
| NÚMERO DE FELINOS HEMBRA INTERVENIDAS | 30 | $ 130.000,0 | $ 3.900.000,0 | $ 2.730.000,0 | $ 1.170.000,0 | $ 3.900.000,0 |
| **NÚMERO DE FELINOS INTERVENIDOS** | **57** | | **$ 7.410.000,0** | **$ 5.187.000,0** | **$ 2.223.000,0** | **$ 7.410.000,0** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CANINOS MACHO INTERVENIDOS | 18 | $ 130.000,0 | $ 2.340.000,0 | $ 1.638.000,0 | $ 702.000,0 | $ 2.340.000,0 |
| NÚMERO DE CANINOS HEMBRA INTERVENIDAS | 31 | $ 130.000,0 | $ 4.030.000,0 | $ 2.821.000,0 | $ 1.209.000,0 | $ 4.030.000,0 |
| **NÚMERO DE CANINOS INTERVENIDOS** | **49** | | **$ 6.370.000,0** | **$ 4.459.000,0** | **$ 1.911.000,0** | **$ 6.370.000,0** |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **TOTAL CANINOS Y FELINOS INTERVENIDOS** | **106** | | **$ 13.780.000,0** | **$ 9.646.000,0** | **$ 4.134.000,0** | **$ 13.780.000,0** |

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

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

# EXPEDIENTES

## JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 21
(30/09/2025)

SITIO: POLIDEPORTIVO DEL BARRIO "ASIS"

BARRIOS BENEFICIADOS: VILLA LUZ, ASÍS BOYACENSE, VILLAS DEL NORTE, BUENA VISTA, EL POBLADO DE FILADELFIA, EL NOGAL

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1328 | 1 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Diana Milena García Castro | IDENTIFICACIÓN: 1105676121 |
| TELEFONO: 3223024190 | VEREDA/BARRIO: |

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Milo | SEXO | MACHO: X HEMBRA: |
| ESPECIE: | CANINO FELINO X | EDAD | 16 meses |
| RAZA | D. Común | PESO | 3,5 kg |
| COLOR | BLANCO X NEGRO X GRIS X CAFÉ X OTRO | | |
| TEMPERAMENTO | AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO | | |
| ACTITUD | ALERTA X DEPRIMIDO | | |

**RESEÑA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONDICION | CALLE: CON PROPIERARIO : X | | |
| VACUNACIÓN | ESQUEMA COMPLETO SI NO X | ANTIRRÁBICA: SI 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 ZOOTECNISTA
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. [illegible]
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
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 1

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: Diana Milena Garcia Castro | |
| CEDULA: 1105 67 61 21 | DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 10 B 59-02 |
| CORREO ELECTRÓNICO: clau.garcia0410@gmail.com | FICHA SISBEN O ESTRATO: A4 |
| BARRIO: Villa luz | CELULAR: 322 302 4190 |

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Milo | ESPECIE: Canino [ ] Felino [X] |
| RAZA: Doméstico Común | EDAD: 1 año y 4 meses |
| SEXO: Macho [X] Hembra [ ] | COLOR: Pardo y blanco |
| ESTERILIZADO: Si | |

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

| | |
|---|---|
| MICROCHIP: 941000031249441 | VACUNACIÓN |
| OBSERVACIONES: | |

Camilo Pinto HU
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. SMA 7185712

Diana Garcia
**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 1105676121

*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: X Hembra: __

Yo Oriana Milena García Castro identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1105696121 de Espinal, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

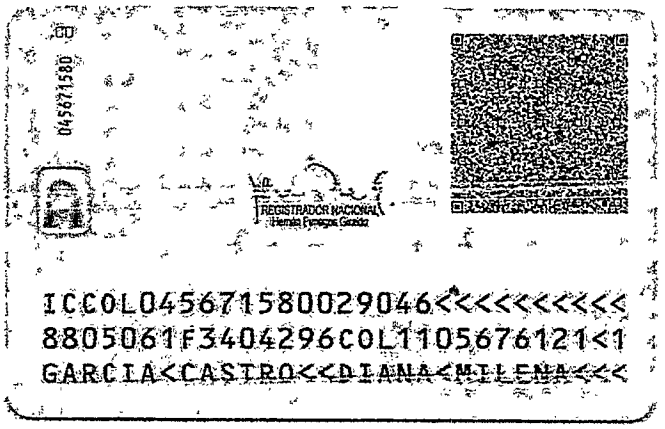
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA: Oriana García
C.C: 1105676121
TELÉFONO: 3223024190 - 3112447374

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.105.676.121
Apellidos
GARCIA CASTRO
Nombres
DIANA MILENA
COL
1.65
F
Fecha de nacimiento
06 MAY 1988
O+
Lugar de nacimiento
ESPINAL (TOLIMA)
Fecha y lugar de expedición
31 AGO 2006, ESPINAL
Firma
Fecha de expiración


0456715800
REGISTRADOR NACIONAL
ICCOL0456715800290460<<<<<<<<<<
8805061F3404296COL1105676121<1
GARCIA<CASTRO<<DIANA<MILENA<<<

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 29/09/2025

Ficha: 15001041502800001234

A4

## Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: [redacted]

Apellidos: GARCIA CASTRO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1105676121

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/03/2019

Última actualización ciudadano: 28/04/2023

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: 3175100145

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

Inscríbete para tener tu factura de manera digital

Ingresa a... diligencia el formulario y empieza a recibir tu factura de manera digital

Solicita tu factura en línea y ahórrate tu visita a nuestras oficinas

Tan fácil tenerla tan fácil y seguro que es pagarla

Solicita tu factura en línea aquí



Medio digital Vanti

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

Botón PSE

Botón Bancolombia

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

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

Recaudo

Bancolombia

BBVA

Bancolombia

Banco de Bogotá

Banco Popular

Scotiabank Colpatria

BANCO PICHINCHA

Davivienda

Efecty

Baloto

dale!

Permite adicionalmente inscripción a débito automático

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

Puntos Presenciales

Corresponsales Scotiabank Colpatria
Corresponsales Grupo Aval
Corresponsales Banco BBVA

Banco GNB Sudameris
Grandes superficies: Metro, Jumbo, Éxito

Si cancela con cheque, este debe ser de gerencia y a nombre de Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.

Eficiencia energética

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

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

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

CUV-VAN-solicitudes-peticiones-quejas-reclamos-y-sug-nro-2001963126

# ¡Hola!

MARIA VIRIGINIA CARDENAS
KR 10B 59 2 - LOS TRIGALES
TUNJA

Libro: P02GNCB Ruta: 0010760516709000000

Cuenta o referencia de pago 60285037

Código del Sector: 10

vanti

Más formas de avanzar

Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 4007112-28791

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES:

vanti Listo





Paga tus cuotas a través de tu factura de gas natural

vanti

Sé uno de los 4.750 ganadores

Te damos un descuento por valor de $3.000.000 sobre el valor de la compra: Usa tu cupo Vanti Listo por un mínimo de $2.500.000 y entrarás en el sorteo automáticamente.

Aplican términos y condiciones

Autorizo a Colluega

Para el trámite de cupo Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP y Gas Natural del Oriente S.A. ESP y Gases de Occidente S.A. ESP, Vanti Listo es la marca que identifica el servicio de financiación no bancaria ofrecido por el Grupo Vanti. Vanti Listo es operado por Colluega y Compañía S.A.S. El plazo de validez de la promoción es del 1 de octubre de 2024 al 31 de diciembre de 2024, por compras realizadas en Grupovanti.com/Vantilisto, aplica para compras realizadas del 1 de octubre de 2023 hasta el 31 de diciembre de 2024. Consulta los términos de la campaña en grupovanti.com/VantiListoCelebraciones.

Comunícate con nosotras 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
Bogotá (601) 307 8121
Bucaramanga (607) 685 4755

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 415 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.

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1329 | 2 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Diana Paola Cetina Robles | IDENTIFICACIÓN: 1051121098 5 |
| TELEFONO: 3216376038 | VEREDA/BARRIO: Villa luz |

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Luna | SEXO | MACHO: [ ] HEMBRA: [X] |
| ESPECIE: | CANINO [ ] FELINO [X] | EDAD | 6 meses |
| RAZA | D. común | PESO | 2.31 kg |
| COLOR | BLANCO [X] 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 | 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 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 COMPAÑÍA

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

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 2

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

NOMBRES Y APELLIDOS: Diana Paola Cetina Robles.

CEDULA: 1051210985

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 59 # 7-32

CORREO ELECTRÓNICO: dianarobles140911@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: Villa luz

CELULAR: 321 637 6038

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

NOMBRE: luna

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Doméstico común

EDAD: 6 meses.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Gris y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240652

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. SMA 7485712

**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 1051210985

*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 Dana Paola Cetina Robles identificado(a) con cédula de ciudadanía N°1051210985 de Combita, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

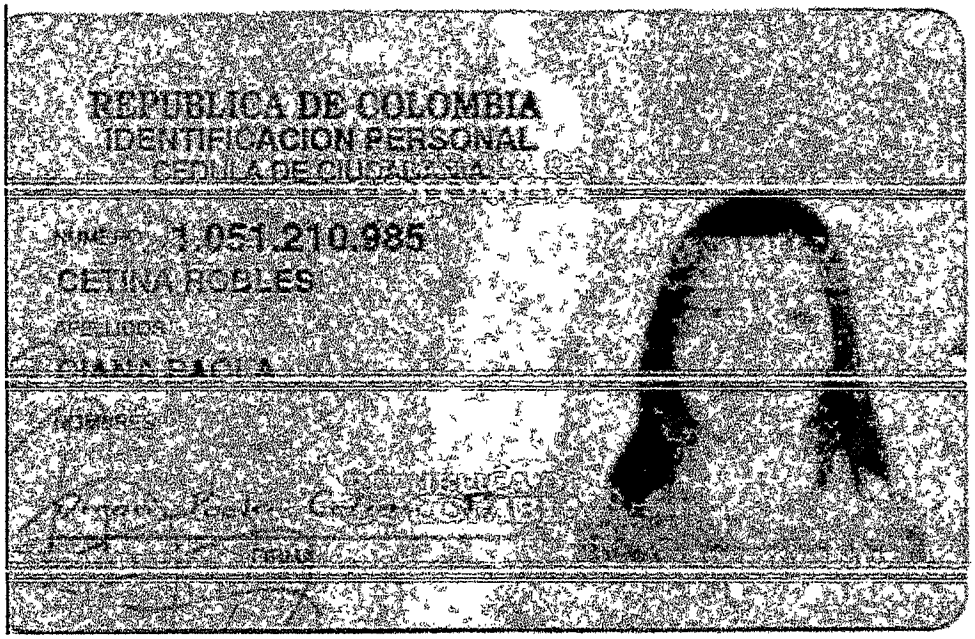
FIRMA: _____

C.C: 1051210985

TELÉFONO: 3216376038

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

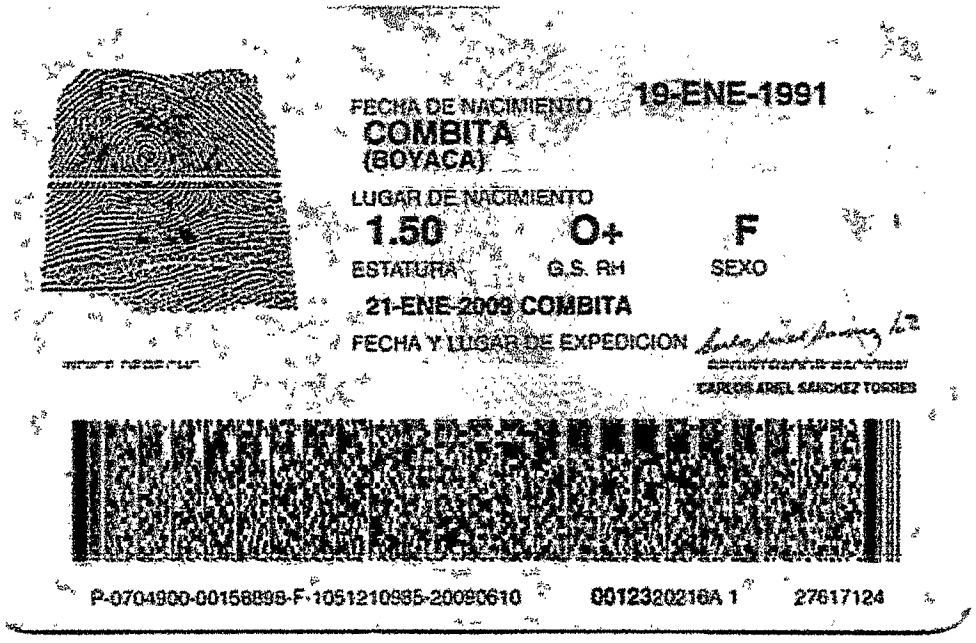
ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.051.210.985
CETINA ROBLES
APELLIDOS
DIANA GARCIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-ENE-1991
COMBITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-ENE-2009 COMBITA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0704900-00156898-F-1051210985-20090610 0012320216A 1 27617124

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B5

**Fecha de consulta:** 29/09/2025

**Ficha:** 15001002500600001410

**Pobreza moderada**

DATOS PERSONALES

**Nombres:** DIANA PAOLA

**Apellidos:** CETINA ROBLES

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1051210985

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 20/11/2020

**Última actualización ciudadano:** 20/11/2020

**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 CAMARG

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

**Teléfono:** 3171001

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

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

Nit. 891.800.319-1
Of. R. EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-87 Tunja
Tel. 7405000 www.ebsa.com.co

**NUMERO DE CUENTA** 989706729
**Documento Equivalente Electrónico No.** 217054845
**MES DE SERVICIO** JUL/2025

El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto LAP Tel - 7405778

**CLIENTE**
SANTACRUZ ARAUJO FREDY BAYARDO
C 59 N 7 32 VILLA LUZ
Tunja

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

Vigilado Superservicios

**DATOS CONSUMO**




Periodo Servicio Desde: 22/06/25 Hasta: 20/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 20/07/2025 06:59:59

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 6757 | - |
| Lectura Actual | 6818 | - |
| Factor Mult. | 1 | - |
| Consumo Mes | 61 | - |
| Prefacturado | - | - |
| Total Consumo | 61 | - |

**DATOS TÉCNICOS**
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 2857
Circuito - Nodo: 14612 - 26830 — Ruta: 760086603201010
Grupo: 11 — Med. Activa: 22476589
Estrato: 3 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aéreas EBSA 21
IUA: 1050360001

| Tipo | Consumo Kwh | Periodo | Valor Cobrado | Kwh Subsidiados | % Subsidio / Contribución | Valor Venta | Subsidio Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 61 | 07/2025 | $ 905,7866 | 61 | -15 | $ 55.263 | -$ 8.288 |

**Recomendaciones de ahorro:**
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

D: 200,07 T: 94,07 D: 279,65
CV: 154,49 PR: 62,79 R: 53,1
CF: 0 CU: $ 905,7866
Costo Diario: $ 1.739

**Indicadores de calidad**

| Mes | Dlu | Dlum | Dlug | Tlu | Tlum | Tlug |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 0.0 | 0.0 | 2.17 | 0.0 | 10.0 | 6.0 |

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

**INFORMACIÓN COMERCIAL**
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 64.350
Fecha: 01/07/2025

**DETALLE DE LA FACTURA**

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $55.263 |
| SUBSIDIOS | -$8.288 |
| Ajuste Decena | -$0 |

**GESTIÓN CARTERA EBSA**

Total Gestión Cartera $ 0

**CONCEPTOS EXTERNOS**

| | |
|---|---|
| LAP AC-MPAL-029-1998 | $ 8.288 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PERIODO** | **$ 46.962** |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |
| Total Externos | $ 8.288 |

| Pago Oportuno | *Suspensión: | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 01 AGO/2025 | 01 AGO/2025 | $ 55.250 |

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

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0047 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** 989706729
**Documento Equivalente Electrónico No.** 217054845
**Fecha Vencimiento** 01 AGO/2025
**Total a pagar** $ 55.250

(415)7709998000483(8020)100009897067 29(3900)0000055250

WMBAL060 V 3 134-EBSA-PRUSR jpmcas 19 mdl FCH 20250729120000

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1330 | 3 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

NOMBRE: Sara Valentina Sanabria Coca IDENTIFICACIÓN: 1058351465
TELEFONO: 3223152382 VEREDA/BARRIO: Villa Luz

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Muffin | SEXO | MACHO: ☐ HEMBRA: X |
| ESPECIE: | CANINO X FELINO ☐ | EDAD | 1a |
| RAZA | Pinscher | PESO | 2.1kg |
| COLOR | BLANCO X NEGRO X GRIS ☐ CAFÉ X OTRO ☐ | | |
| TEMPERAMENTO | AGRESIVO ☐ DOCIL X NERVIOSO ☐ | | |
| ACTITUD | ALERTA X DEPRIMIDO ☐ | | |

**RESEÑA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONDICION | CALLE:_____ CON PROPIERARIO : X | | |
| VACUNACIÓN | ESQUEMA COMPLETO SI X NO ___ | ANTIRRÁBICA: | SI X NO ___ |
| HÁBITAD | CASA: X FINCA: _____ CALLE: _____ | | |
| CONDICIÓN CORPORAL: | CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ 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: 6/10 2025 | FECHA ÚLTIMO PARTO: No ha tenido | # PARTOS: 0 |

**PROCEDIMIENTO A REALIZAR**

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
T.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**
**CÓDIGO: SMA-PBA-F-001**

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 3

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

NOMBRES Y APELLIDOS: Sara Valentina Sanabria Cora

CEDULA: 1058 351 465

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 8A #59-15

CORREO ELECTRÓNICO: sanabriasara112@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: 3

BARRIO: Villa Luz

CELULAR: 322 315 2382

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

NOMBRE: MUFFIN

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Pinscher.

EDAD: 1 año y 1 mes

SEXO: Macho Hembra X

COLOR: Tricolor

ESTERILIZADO: Si

DESTINACION: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 941000031249433

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. 7185712

**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 1058351465

*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."

3

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

Nombre del Paciente: Muffin

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Sara Valentina Sandoval Coca identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1058351465 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 30 de 09 / 2025.

FIRMA: Valsa

C.C: 1058351465

TELÉFONO: 322 315 2382

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

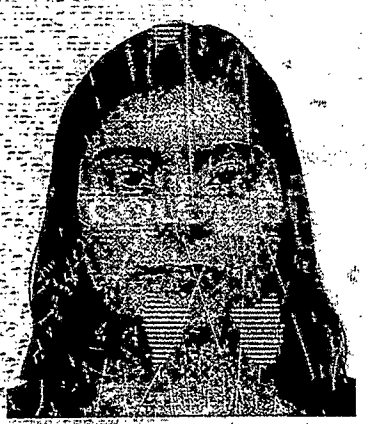
3

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.058.351.465**

**SANABRIA COCA**
APELLIDOS

**SARA VALENTINA**
NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-ABR-2004**

**SOGAMOSO**
**(BOYACA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.65** | **A+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**25-ABR-2022 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01294435-F-1058351465-20220505 **0079**051549A 1 8504610776

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

**Fecha de consulta:** **26/09/2025**

**Ficha:** **15001021503500001060**

# B4

**Pobreza moderada**

DATOS PERSONALES

**Nombres:** SARA VALENTINA

**Apellidos:** SANABRIA COCA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1058351465

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** **28/03/2019**

**Última actualización ciudadano:** **02/08/2022**

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

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-43 Tunja Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

**NUMERO DE CUENTA** **513289948**
**Documento Equivalente Electrónico No.** **218374079**
**MES DE SERVICIO** **AGO/2025**

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

**CLIENTE**
ARIAS SANDOVAL MARIA LUCERO
K 8A N 59 - 15
Tunja

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

**DATOS CONSUMO**




Periodo Servicio Desde: 20/07/25 Hasta: 21/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectora: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/08/2025 08:43:39

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 14518 | - |
| Lectura Actual | 14566 | - |
| Factor Mult. | 1 | - |
| Consumo Mes | 48 | - |
| Prefacturado | - | - |
| Total Consumo | 48 | - |

**DATOS TÉCNICOS**
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25831
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0376001
Carga (W): 5550
Ruta: 7500870985O1022
Med. Activa: 27827724
Med. Reactiva: -

| Tipo | Consumo Kwh | Periodo | Valor Unitario | Kwh Subsidiados | % Subsidio / Contribución | Valor Venta | Subsidio Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 48 | 08/2025 | $ 883,1473 | 48 | -15 | $ 42.391 | -$ 6.359 |

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

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 67,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.126

**Indicadores de calidad**

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

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

**INFORMACIÓN COMERCIAL**
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 32.610
Fecha: 02/08/2025

**DETALLE DE LA FACTURA**

| | |
|---|---|
| Vator factura periodo | $ 42.391 |
| SUBSIDIOS | -$ 6.359 |
| Ajuste Decena | -$ 1 |

**GESTIÓN CARTERA EBSA**

Total Gestión Cartera $ 0

**CONCEPTOS EXTERNOS**

| | |
|---|---|
| I.A.P. AG MPAL 029 1998 | -$ 6.359 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PERIODO** | **$ 36.031** |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |
| Total Externos | $ 6.359 |

| Pago Oportuno | *Suspensión: | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 01 SEP/2025 | 01 SEP/2025 | $ 42.390 |

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

Vigilada Superservicios

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

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

**NÚMERO DE CUENTA** **513289948**
**Documento Equivalente Electrónico No.** **218374079**
**Fecha Vencimiento** **01 SEP/2025**
**Total a pagar** **$ 42.390**

(415)7709998000483(8020)1000051328994 8(3900)0000042390

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1331 | 4 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Paula Andrea Rivera Garcia | IDENTIFICACIÓN: 1010092809 |
| TELEFONO: 3118598324 | VEREDA/BARRIO: Villa 107 |

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Maya | SEXO | MACHO: [ ] HEMBRA: [x] |
| ESPECIE: | CANINO [x] FELINO [ ] | EDAD | 6 meses |
| RAZA | Criollo | PESO | 6.3kg |
| COLOR | BLANCO [ ] NEGRO [x] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ] | | |
| TEMPERAMENTO | AGRESIVO [ ] DOCIL [x] NERVIOSO [ ] | | |
| ACTITUD | ALERTA [x] DEPRIMIDO [ ] | | |

**RESEÑA**

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

**PROCEDIMIENTO A REALIZAR**

| | |
|---|---|
| OVH: x | ORQUIECTOMIA: _____ |
| OBSERVACIONES | |

MEDICO VETERINARIO Y 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** 4

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

## DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Paula Andrea Rivera Garcia

CÉDULA: 1010 09 28 07

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 11 # 59 - 30

CORREO ELECTRÓNICO: Paulitha92015@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: 06

BARRIO: Villa 102

CELULAR: 310 229 0540

## INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Maya

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031249436

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinzón
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. 7185712 Tunja

Diego Alberto
**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 1049648481

*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."

4

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

Nombre del Paciente: Maya

ESPECIE: Canino: x Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: x

Yo Paula Rivera Correa identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1010092807 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA: Diego Alberto
C.C: 1049648481
TELÉFONO: 3118598324

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

4

Fecha 30-09-25

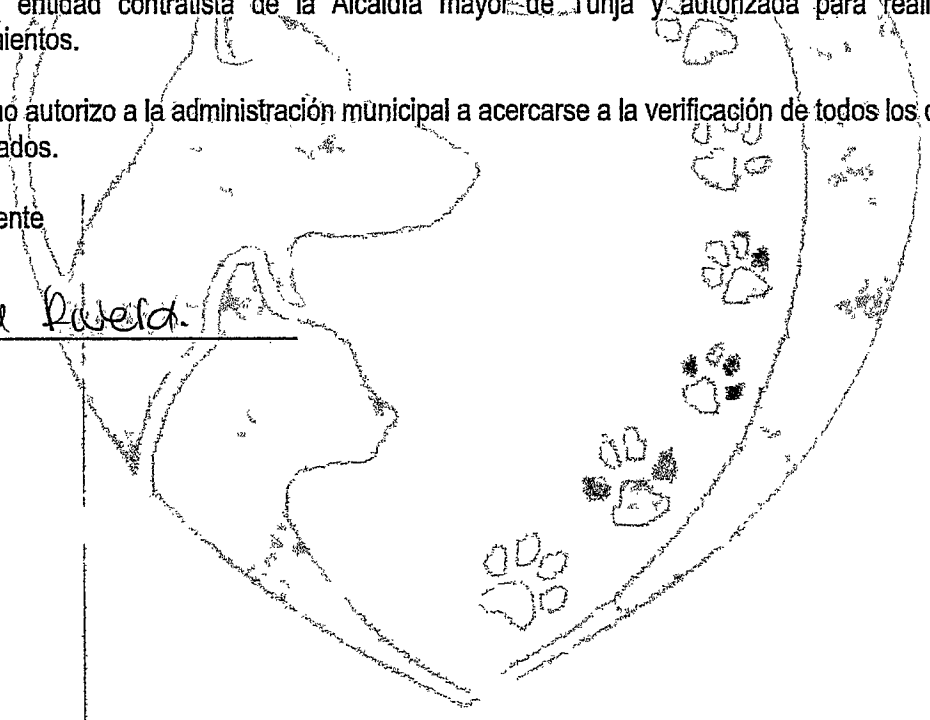
Yo Paula Andrea Rivera Garcia
Identificado con cedula de ciudadanía número 1010092807 expedida en Tunja
residente en la dirección cra 11 Nº59-30 barrio villa 102 de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Diego Fernando Alberto identificado con cedula de ciudadanía número 1049648481 expedida en Tunja para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Maya de especie Canino de raza Poster Color 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

Paula Rivera.



REFUGIO ANIMAL

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.010.092.807**

**RIVERA GARCIA**

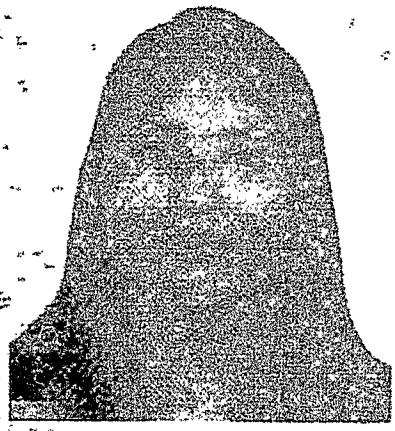
APELLIDOS

**PAULA ANDREA**

NOMBRES

Paula Rivera García

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-JUN-2000**

**TUNJA**
**(BOYACA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.63** ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

**03-JUL-2018 TUNJA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0700100-01023817-F-1010092807-20180718 0061971729A 1 50209338

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 29/09/2025

Ficha: 1500192011082000018911

# C6

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: PAULA ANDREA

Apellidos: RIVERA GARCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1010092807

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/10/2023

Última actualización ciudadano: 27/10/2023

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

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

## Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

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

**NUMERO DE CUENTA** 591191252
**Documento Equivalente Electrónico No.** 219381435
**MES DE SERVICIO** AGO/2025

**CLIENTE**
GONZALEZ ACUÑA MARIA CRISTINA
K 11 N 59 30 VILLA LUZ
Tunja

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

**DATOS CONSUMO**




Periodo Servicio Desde: 20/07/25 Hasta: 21/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/08/2025 10:28:20

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 30154 | - |
| Lectura Actual | 30354 | - |
| Factor Mult. | 1 | - |
| Consumo Mes Prefacturado | 200 | |
| Total Consumo | 200 | - |

**DATOS TÉCNICOS**
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25835
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
UA: 10E0410001
Carga (W): 5700
Ruta: 750088794201020
Med. Activa: 29630871
Med. Reactiva: -

| Tipo | Consumo Kwh | Periodo | Valor Unitario | Kwh Subsidiados | % Subsidio / Contribución | Valor Venta | Subsidio Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 200 | 08/2025 | $ 883,1473 | 130 | -42,06 | $ 176.629 | -$ 48.289 |

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

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 4.011

**Indicadores de calidad**

| Mes | DAI | DAIm | DAIg | FAI | FAIm | FAIg |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 0,0 | 0,0 | 2,17 | 0,0 | 0,0 | 6,0 |

**INFORMACIÓN FOES**
Consumo:
Monitorio:
TOTAL $:
FACTURA

**INFORMACIÓN COMERCIAL**
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 140.360
Fecha: 06/08/2025

**DETALLE DE LA FACTURA**

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 176.629 |
| SUBSIDIOS | $ 48.289 |
| Ajuste Decreto | $ 4 |

**GESTIÓN CARTERA EBSA**

Total Gestión Cartera $ 0

**CONCEPTOS EXTERNOS**

| | |
|---|---|
| LAP AC MPAL 029 1998 | $ 26.494 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PERIODO** | **$ 128.336** |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |
| Total Externos | $ 26.494 |

**Pago Oportuno** 01 SEP/2025
***Suspensión:** 01 SEP/2025
**Total a Pagar** $ 154.830

*Pasados [illegible] días calendario después de la fecha de suspensión, se procederá [illegible]

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

**NÚMERO DE CUENTA** 591191252
**Documento Equivalente Electrónico No.** 219381435
**Fecha Vencimiento** 01 SEP/2025

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1332 | 5 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

NOMBRE: Johan Alejandro Pereira Duran IDENTIFICACIÓN: 1002397604
TELEFONO: 3027698412 VEREDA/BARRIO: Buena Vista

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Concha | SEXO | MACHO: [ ] HEMBRA: [X] |
| ESPECIE: | CANINO [ ] FELINO [X] | EDAD | 16 meses |
| RAZA | P. común | PESO | 3.2kg |
| 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: ____ FINCA: X CALLE: ____ | | |
| CONDICIÓN CORPORAL: | CAQUÉCTICO: ____ DELGADO: ____ IDEAL: X SOBREPESO: ____ OBESO: ____ | | |
| ENFERMEDAD RECIENTE | SI ____ NO X CUÁL? | ATROPELLADO: | SI ___ NO X |
| PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA | SI X NO ___ CUÁL? Pizo | | |

| DATOS REPRODUCTIVOS | FECHA ÚLTIMO CELO | FECHA ÚLTIMO PARTO | # PARTOS: |
|---|---|---|---|
| | Mayo 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.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
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 5

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

## DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Johan Alejandro Pereira Duran

CEDULA: 1002 397 604

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 64 #13-75

CORREO ELECTRÓNICO: JohanPereiraduran@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C2

BARRIO: Bosera Vista

CELULAR: 302 769 84 12

## INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Concha

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 16 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negra

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031249432

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. 7185 72 SMA

Johan pereira D.
**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 1002 39 760 4

*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: Concha

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Johan Alejandro pereira Duran identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002397604 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

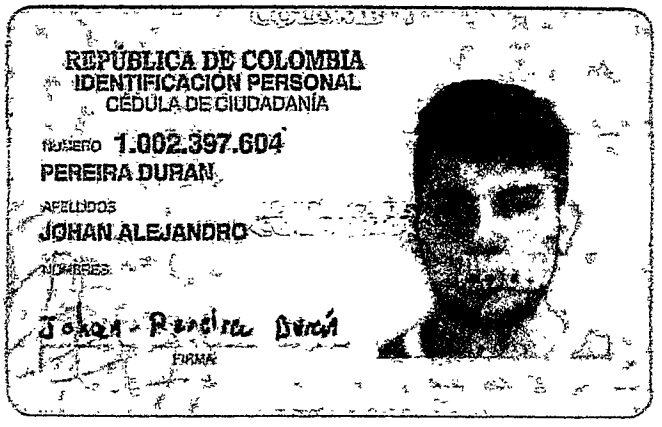
En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA: Johan pereira D.
C.C: 1002397604
TELÉFONO: 3052732763

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

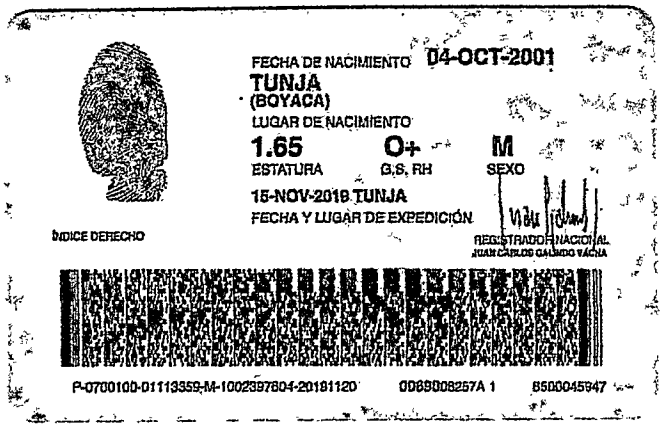
5



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.002.397.604
PEREIRA DURAN
APELLIDOS
JOHAN ALEJANDRO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-OCT-2001
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-NOV-2019 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0700100-01113359-M-1002397604-20191120 0068008257A 1 8500045947

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

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

**Ficha:** 15001915607000011196

# C2

## Vulnerable

DATOS PERSONALES

**Nombres:** JOHAN ALEJANDRO

**Apellidos:** PEREIRA DURAN

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1002397604

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 13/06/2025

**Última actualización ciudadano:** 13/06/2025

**Última actualización via registros administrativos:**

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

## Contacto Oficina SISBEN

**Nombre administrador:** MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

**Teléfono:** 3175100143

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

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

**NUMERO DE CUENTA** 1206378049
Documento Equivalente Electrónico No. 210655525
MES DE SERVICIO FEB/2025

NIT 891 800 210 1 *El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel - 7435770
Cra 9 # 14-21 Tunja Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

**CLIENTE**
MORENO SOLANO BLANCA OLIVA
C 64 13 - 75 Cs
Tunja

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

**DATOS CONSUMO**




Periodo Servicio Desde: 20/01/25 Hasta: 18/02/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/02/2025 10:46:50

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 6642 | - |
| Lectura Actual | 6849 | - |
| Factor Multi. | 1 | - |
| Consumo Mes | 207 | - |
| Prefacturado | - | - |
| Total Consumo | 207 | - |

**DATOS TÉCNICOS**
Nivel Tensión: Secundario
Circuito - Nodo: 14512 - 25844
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0500001
Carga (W): 7000
Ruta: 870013000002015
Mod. Activa: 16478447
Mod. Reactiva: -

| Tipo | Consumo Kwh | Periodo | Valor Subsidio | Kwh Subsidiados | % Subsidio / Contribución | Valor Venta | Subsidio Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 207 | 02/2025 | $ 940,0767 | 130 | -47,55 | $ 194.596 | -$ 68.112 |

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

G: 364,23 T: 56,03 D: 288,91
CV: 154,46 PR: 79,49 R: 4,95
CF: 0 CU: $ 940,0767
Costo Diario: $ 4.874

**Indicadores de calidad**

| Mes | Diu | Dium | Diug | Fiu | Fium | Fiug |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 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: $ 164.080
Fecha: 03/02/2025

**DETALLE DE LA FACTURA**

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 194.596 |
| SUBSIDIOS | -$ 68.112 |
| Ajuste Decena | -$ 3 |
| TOTAL PERIODO | $ 136.481 |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |

**GESTIÓN CARTERA EBSA**

Total Gestión Cartera $ 0

**CONCEPTOS EXTERNOS**

| | |
|---|---|
| I.A.P AC-MPAL-029-1998 | $ 29.189 |
| Total Externos | $ 29.189 |

| Pago Oportuno | *Suspensión: | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 03 MAR/2025 | 03 MAR/2025 | $ 165.670 |

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



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

**NÚMERO DE CUENTA** 1206378049
Documento Equivalente Electrónico No. 210655525
Fecha Vencimiento 03 MAR/2025
Total a pagar $ 165.670

(415)7709998000483(8020)1000120637804 9(3900)0000165670

Vigilada Superservicios

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

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1333 | 6 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Angie Daniela Cardenas Acatta | IDENTIFICACIÓN: 1049654151 |
| TELEFONO: 3132617840 | VEREDA/BARRIO: Asis |

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Shira Manchitas | SEXO | MACHO: [ ] HEMBRA: [x] |
| ESPECIE: | CANINO [ ] FELINO [x] | EDAD | 5 meses |
| RAZA | D. común | PESO | 1.8kg |
| 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 ___ 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 Mesa
MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
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**
**CÓDIGO: SMA-PBA-F-001**

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 6

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

NOMBRES Y APELLIDOS: Angie Daniela Cardenas Acosta

CEDULA: 1049 654 151

DIRECCION DE RESIDENCIA: Diagonal 63 # 8-65

CORREO ELECTRÓNICO: angiedanielacardenasacosta@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRÁTO: A4

BARRIO: Asis

CELULAR: 313 261 78 40

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

NOMBRE: Shirci Manchitas

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 5 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Carey tricolor

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031249435

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

camilo Pineda
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. SMA 748572

Daniela Cardenas
**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 1049654151

*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: Shiva Manchitas

ESPECIE: Canino: __ Felino: x

SEXO: Macho: __ Hembra: x

Yo Angie Daniela Cardenas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049654151 de Tunja., expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de Sep / 2025.

FIRMA: Daniela Cardenas A.
C.C: 1049654151
TELÉFONO: 3132617840

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

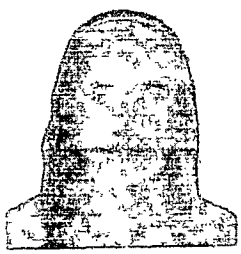
ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

6

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.654.151
CARDENAS ACOSTA
APELLIDOS
ANGIE DANIELA
NOMBRES

Angie Daniela
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-JUN-1998
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-JUL-2016 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALVIDO VACHA

P-0700100-00849534-F-1049654151-20160917 0051272213A 1 45320638

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001041502800001308

# A4

## Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

**Nombres:** ANGIE DANIELA

**Apellidos:** CARDENAS ACOSTA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1049654151

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/03/2019

Última actualización ciudadano: 04/07/2019

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

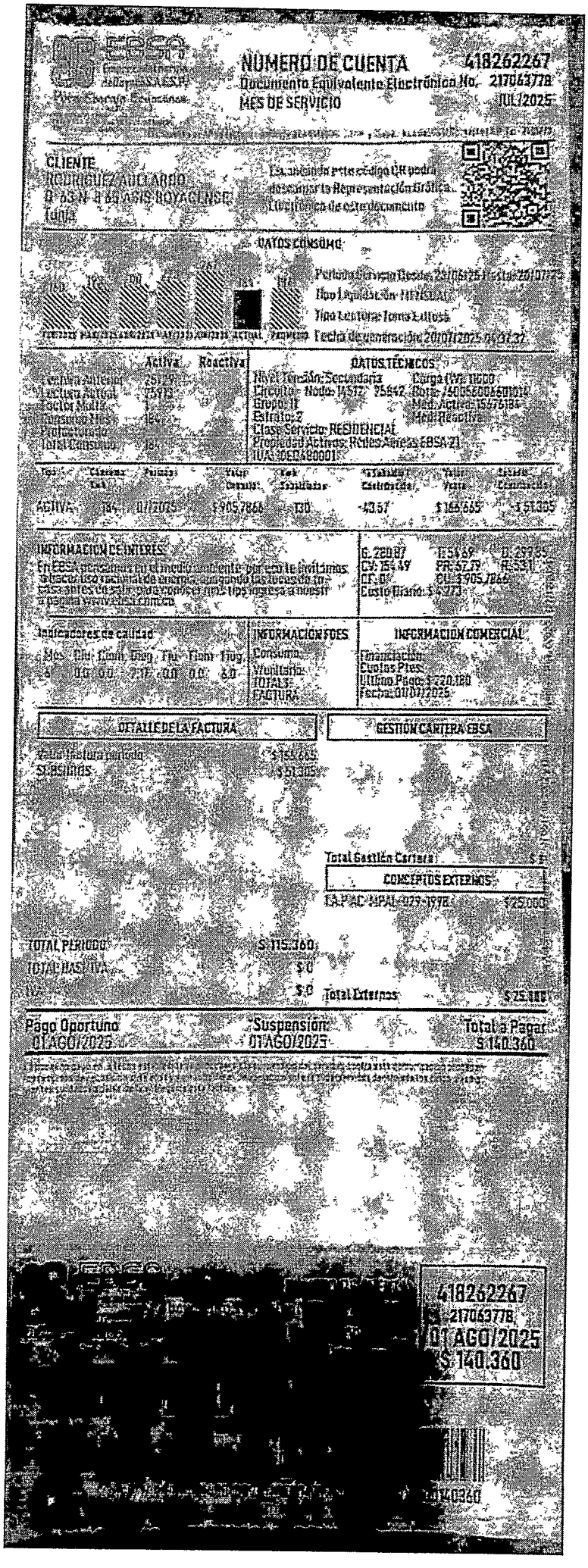
## Contacto Oficina SISBEN

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



NUMERO DE CUENTA 418262267
Documento Equivalente Electrónico No. 217063778
MES DE SERVICIO JUL/2025

CLIENTE
RODRIGUEZ AULCARDO
Dir: 63 N # 60 A 65 RIO ROYAL CASA
Tunja

DATOS CONSUMO

Periodo de Lectura Desde: 23/06/25 Hasta: 22/07/25
Tipo Liquidación: DIRECTA
Tipo Lectura: Toma Directa
Fecha de generación: 28/07/2025 01:31:32

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 25913 | |
| Lectura Actual | 25913 | |
| Factor Multi. | 1 | |
| Consumo Mes | 164 | |
| Ajuste Mes | | |
| Total Consumo | 164 | |

DATOS TECNICOS
Nivel Tensión: Secundaria Carga (Vr): 10000
Circuito: Nodo: 11572 25642 Ruta: 1400580066010
Grupo: 11 Med. Activa: 15476184
Estrato: 2 Med. Reactiva
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aéreas EBSA 21
IVA: 30EQ4800015

| Tipo | Clase Lect. | Periodo | Valor Consumo | Fact. Tarifaria | Variables Calculadas | Valor Pesos | Ajuste Consumo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 164 | 01/2025 | $ 905.7866 | 130 | 40.57 | $ 165.665 | $ 51.305 |

INFORMACION DE INTERES
En EBSA queremos tu cumplimiento oportuno por eso te invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir, desconectando tus equipos cuando no estés en ella y pagando tu factura a tiempo.

| | | |
|---|---|---|
| G: 220.87 | T: 54.69 | D: 29.85 |
| CV: 154.49 | PR: 67.79 | R: 53.1 |
| CF: 0% | CU: $ 905.7866 | |
| Costo Bruto: $ 6.273 | | |

Indicadores de calidad

| Mes | Dia | Limit | Ting | Tiu | Limt | Tiug |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 0.0 | 0.0 | 2.17 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |

INFORMACION PQRS
Consulta
Voluntaria
TOTALES
FACTURA

INFORMACION COMERCIAL
Financiación
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 220.120
Fecha: 01/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 165.665 |
| SUBSIDIOS | $ 51.305 |

GESTION CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera: $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

| | |
|---|---|
| ALUMBRADO PUBLICO | $ 25.000 |

| | | |
|---|---|---|
| TOTAL PERIODO | $ 115.360 | |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 | |
| IVA | $ 0 | Total Externos $ 25.000 |

Pago Oportuno 01AGO/2025 | Suspension 01AGO/2025 | Total a Pagar $ 140.360

418262267
217063778
01AGO/2025
$ 140.360

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1334 | 7 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

NOMBRE: Yessica Liseth Quintero Molina IDENTIFICACIÓN: 1049634599
TELEFONO: 3219918607 VEREDA/BARRIO: Asis

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Mora | SEXO | MACHO: [ ] HEMBRA: [X] |
| ESPECIE: | CANINO [X] FELINO [ ] | EDAD | 2 años |
| RAZA | Bulldog Frances. | PESO | 8.6kg |
| COLOR | BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ] | | |
| TEMPERAMENTO | AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ] | | |
| ACTITUD | ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ] | | |

**RESEÑA**

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

| DATOS REPRODUCTIVOS | FECHA ÚLTIMO CELO | FECHA ÚLTIMO PARTO | # PARTOS: |
|---|---|---|---|
| | Febrero 2025 | No ha tenido | 0 |

**PROCEDIMIENTO A REALIZAR**

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

| | |
|---|---|
| OBSERVACIONES | |

MEDICO VETERINARIO Y
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
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 COMPAÑÍA

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

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 7

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

NOMBRES Y APELLIDOS: Yessica Liseth Quintero Molina

CEDULA: 1049 634 599

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 12-A - 53 11

CORREO ELECTRÓNICO: YessicaQuinteromolina@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Asis

CELULAR: 321 991 86 09

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

NOMBRE: Mora

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Bulldog Frances

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Tricolor.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240374

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. SMA 748572

**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 1.049.634.599

*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: Mora

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Jessica Lisseth Cantero M identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049634599 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA: [signature]
C.C: 1.049.634.599
TELÉFONO: 321 991 86 01

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.049.634.599**

**QUINTERO MOLINA**

APELLIDOS

**YESSICA LISETH**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-ABR-1993**

**TUNJA**
**(BOYACA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.63** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**13-JUL-2011 TUNJA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0700100-01220530-F-1049634599-20210304 **00736**57330A 1 8501546502

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A3

**Fecha de consulta:** 30/09/2025

**Ficha:** 15001920607000020553

**Pobreza extrema**

## DATOS PERSONALES

**Nombres:** YESSICA LISETH

**Apellidos:** QUINTERO MOLINA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1049634599

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

## INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 06/10/2023

**Última actualización ciudadano:** 06/10/2023

**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

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

Nit 891.800.219-1 *El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770
DIR. EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-97 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

# NUMERO DE CUENTA 1164880502

**Documento Equivalente Electrónico No. 219404425**

**MES DE SERVICIO SEP/2025**

**CLIENTE**
GALINDO SOLER DORA NELI
K 12 A 55B - 11 Ap 201
Tunja

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

**DATOS CONSUMO**




Periodo Servicio Desde: 22/08/25 Hasta: 21/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/09/2025 02:27:29

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 6012 | - |
| Lectura Actual | 6069 | - |
| Factor Mult. | 1 | - |
| Consumo Mes | 57 | - |
| Prefacturado | - | - |
| Total Consumo | 57 | - |

**DATOS TÉCNICOS**
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25809
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0190001
Carga (W): 4400
Ruta: 7400626046086 96
Med. Activa: 19271135
Med. Reactiva: -

| Tipo | Consumo Kwh | Periodo | Valor Unitario | Kwh Subsidiados | % Subsidio / Contribución | Valor Venta | Subsidio Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 57 | 09/2025 | $ 862,3137 | 57 | -15 | $ 49.152 | -$ 7.373 |

**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: $ 1.441

**Indicadores de calidad**

| Mes | Diu | Dium | Diug | Fiu | Fium | Flug |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 0.0 | 0.0 | 2.17 | 0.0 | 0.0 | 6.0 |

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

**INFORMACIÓN COMERCIAL**
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 49.460
Fecha: 26/08/2025

**DETALLE DE LA FACTURA**

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 49.152 |
| SUBSIDIOS | -$ 7.373 |
| Ajuste Decena | -$ 2 |

**GESTIÓN CARTERA EBSA**

Total Gestión Cartera $ 0

**CONCEPTOS EXTERNOS**

| | |
|---|---|
| I.A.P AC-MPAL-029-1998 | $ 7.373 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PERIODO** | **$ 41.777** |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |
| Total Externos | $ 7.373 |

| Pago Oportuno | *Suspensión: | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 01 OCT/2025 | 01 OCT/2025 | $ 49.150 |

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

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

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

NÚMERO DE CUENTA 1164880502
Documento Equivalente Electrónico No. 219404425
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 49.150

(415)7709998000483(8020)1000116488050 2(3900)0000049150

WMBILLING V.3.134-EBSA-PRUSR:hlopez ID:null FCH:20250721172730

CEJANDO HUZLLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1335 | 8 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

NOMBRE: Claudia Patricia Mendez Literato IDENTIFICACIÓN: 37291592

TELEFONO: 3178991482 VEREDA/BARRIO: ASIS

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Lucky | SEXO | MACHO: X HEMBRA: |
| ESPECIE: | CANINO X FELINO | EDAD | 5 años |
| RAZA | Cruce | PESO | 3.1kg |
| COLOR | BLANCO X NEGRO X GRIS CAFÉ X OTRO | | |
| TEMPERAMENTO | AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO | | |
| ACTITUD | ALERTA X DEPRIMIDO | | |

**RESEÑA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONDICION | CALLE:_____ CON PROPIERARIO : X | | |
| VACUNACIÓN | ESQUEMA COMPLETO SI___ NO X | ANTIRRÁBICA: SI 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 COMPAÑÍA

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

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 8

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Patricia Mendez Linares

CEDULA: 37 291 592

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 63 # 6-23

CORREO ELECTRÓNICO: katu319828@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Asis

CELULAR: 312 897 1482.

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

NOMBRE: Lucky

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Cruce

EDAD: 5 años.

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Tricolor.

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 941000031240658

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. SMA 7185712

Claudia Mendez.
**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 37291592

*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: Rocky

ESPECIE: Canino: ✓ Felino:__

SEXO: Macho: ✓ Hembra:__

Yo Claudia Perez L. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 37291592 de cucuta, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

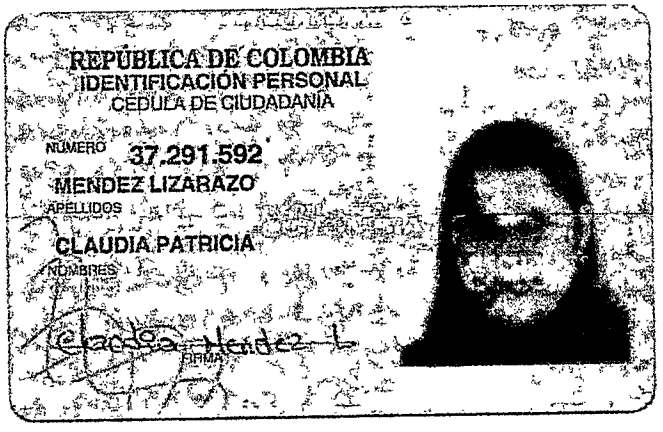
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA: Claudia Perez
C.C: 37291592
TELÉFONO: 3128971482

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



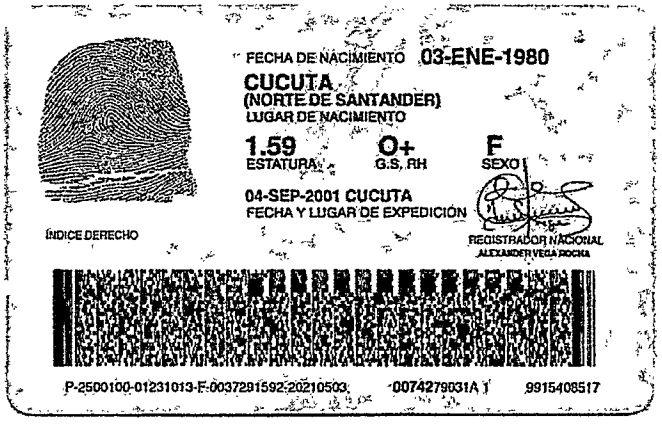
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 37.291.592

MENDEZ LIZARAZO
APELLIDOS

CLAUDIA PATRICIA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-ENE-1980

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

04-SEP-2001 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-2500100-01231013-F-0037291592-20210503 0074279031A 1 9915408517

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A3

**Fecha de consulta:** 30/09/2025

**Ficha:** 150019171007300001457

**Pobreza extrema**

## DATOS PERSONALES

**Nombres:** CLAUDIA PATRICIA

**Apellidos:** MENDEZ LIZARAZO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 37291592

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

## INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 28/01/2022

**Última actualización ciudadano:** 31/08/2025

**Última actualización via registros administrativos:** 31/08/2025

***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
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario

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

**Documento Equivalente Electrónico No. 217071803**
**MES DE SERVICIO JUL/2025**

**CLIENTE**
MOLANO S JULIO A
C 63 11 A - 23 AP 101 IN
Tunja

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

**DATOS CONSUMO**




Periodo Servicio Desde: 23/06/25 Hasta: 23/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 23/07/2025 04:35:53

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 9561 | - |
| Lectura Actual | 9703 | - |
| Factor MAL | 1 | - |
| Consumo Mes | 142 | - |
| Profacturado | - | - |
| Total Consumo | 142 | - |

**DATOS TÉCNICOS**
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Ruta: 14512 - 75826
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aéreas EBSA 21
JUA: 10F0330001
Carga (kW): 1628
Ruta: 76057609791010
Med. Activa: 16234665
Med. Reactiva: -

| Tipo | Consumo Mes | Periodo | Valor Facturado | Días Facturados | % Tasa de Contribución | Valor Tasa | Tasación Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 142 | 07/2025 | $ 905,7866 | 130 | -43,57 | $ 128.622 | -$ 51.305 |

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

G: 280.87 I: 54.69 D: 299.85
CVA: 154.49 PR: 62.79 R: 53.1
CF: 0 CU: $ 905,7866
Costo Unitario: $ 2.666

**Indicadores de calidad**

| Mes | Dlu | Dlem | Clag | Flu | Flum | Flug |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 0.0 | 0.0 | 2.17 | 0.0 | 0.0 | 0.0 |

**INFORMACIÓN FOES**
Consumo:
Viviendas:
TOTAL$:
FACTURA

**INFORMACIÓN COMERCIAL**
Financiación:
Cuotas Ptes:
Último Pago: $ 95.970
Fecha: 08/07/2025

| DETALLE DE LA FACTURA | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 128.622 |
| SUBSIDIOS | -$ 51.305 |
| TOTAL PERIODO | $ 77.317 |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |

**GESTIÓN CARTERA EBSA**
Total Gestión Cartera $ 0

**CONCEPTOS EXTERNOS**
1.A.P.AC-MPAL-829-1998 $ 19.293
Total Externos $ 19.293

| Pago Oportuno | *Suspensión | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 01 AGO/2025 | 01 AGO/2025 | $ 96.610 |



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

**NÚMERO DE CUENTA** 1152610010
Documento Equivalente Electrónico No. 217071803
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar $ 96.610

(415)7709998000483(8020)1000115261001D(3900)0000096610

Cerrar

Powered by
JACUZZI SAUNA FIREPLACE AC

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1336 | 9 |
|---|---|---|

**DATOS DEL PROPIETARIO**

NOMBRE: Johan Alejandro Pereira Duran IDENTIFICACIÓN: 1002397604
TELEFONO: 3027698412 VEREDA/BARRIO: Buena Vista

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Bloco | SEXO | MACHO: X HEMBRA: |
| ESPECIE: | CANINO X FELINO | EDAD | 5 meses |
| RAZA | D. común | PESO | 2.7kg |
| COLOR | BLANCO X NEGRO GRIS X CAFÉ OTRO | | |
| TEMPERAMENTO | AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO | | |
| ACTITUD | ALERTA X DEPRIMIDO | | |

**RESEÑA**

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

**PROCEDIMIENTO A REALIZAR**

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

| | |
|---|---|
| OBSERVACIONES | |

-MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
T.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
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 9

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

NOMBRES Y APELLIDOS: Johan Alejandro Pereira Duran

CEDULA: 1002 399 604
DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 64 # 13-75

CORREO ELECTRÓNICO: johanpereira8101@hotmail.com
FICHA SISBEN O ESTRATO: C2

BARRIO: Buena Vista
CELULAR: 302 769 84 12

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

NOMBRE: Boloco
ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun
EDAD: 5 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]
COLOR: Gris y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031240530
VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinto
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. 7185712 SMA

Johan pereira D.
**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 1002397604

*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: Boloco

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Johan Alejandro Pereira Duran identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002397604 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

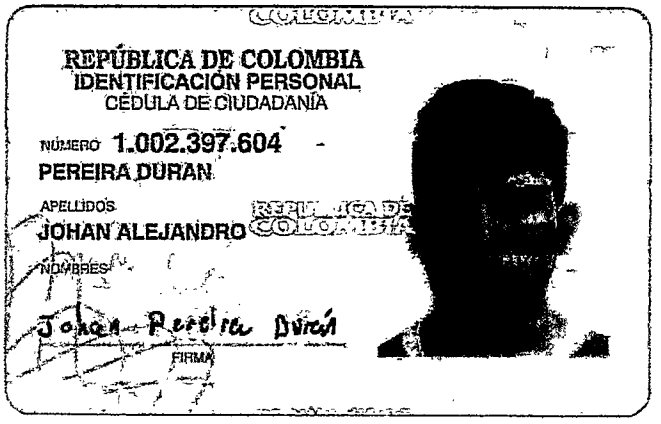
En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA: Johan Pereira D.
C.C: 1002397604
TELÉFONO: 3052732763

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

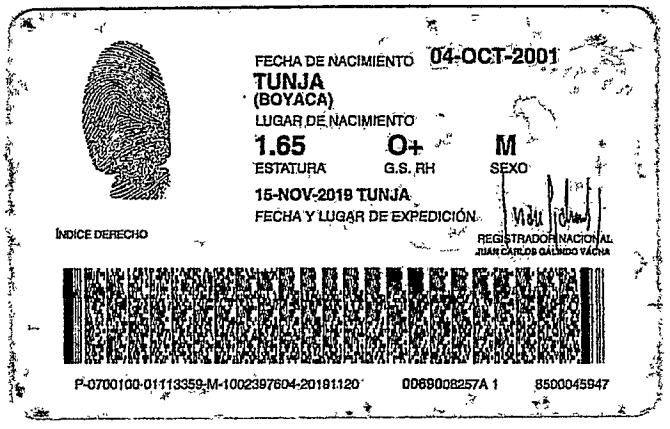
9



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.397.604
PEREIRA DURAN
APELLIDOS
JOHAN ALEJANDRO
NOMBRES

Johan Pereira Durán
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-OCT-2001
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-NOV-2019 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

ÍNDICE DERECHO

P-0700100-01113359-M-1002397604-20191120 0069008257A 1 8500045947

Sisbén

Registro válido

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

**Ficha:** 15001915607000011196

C2

## Vulnerable

DATOS PERSONALES

**Nombres:** JOHAN ALEJANDRO

**Apellidos:** PEREIRA DURAN

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1002397604

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 13/06/2025

**Última actualización ciudadano:** 13/06/2025

**Última actualización vía registros administrativos:**

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

## Contacto Oficina SISBEN

**Nombre administrador:** MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

**Teléfono:** 3175100143

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

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

**NUMERO DE CUENTA** 1206378049
Documento Equivalente Electrónico No. 210655525
MES DE SERVICIO FEB/2025

**CLIENTE**
MORENO SOLANO BLANCA OLIVA
C 64 13 - 75 Cs
Tunja

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

**DATOS CONSUMO**




Periodo Servicio Desde: 20/01/25 Hasta: 18/02/25
Tipo Liquidación MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/02/2025 10:46:50

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 5642 | - |
| Lectura Actual | 5849 | - |
| Factor Mult. | 1 | - |
| Consumo Mes | 207 | - |
| Prefacturado | - | - |
| Total Consumo | 207 | - |

**DATOS TÉCNICOS**
Nivel Tensión Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25044
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
RUA: 10E0500001
Carga (W): 7000
Ruta: 870013900002015
Mod. Activa: 16470447
Mod. Reactiva: -

| Tipo | Consumo Cmb | Periodo | Valor Unitario | Kwh Subsidiados | % Subsidio / Contribución | Valor Venta | Subsidio Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 207 | 02/2025 | $ 940,0767 | 130 | -47,55 | $ 194.596 | -$ 60.112 |

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

G: 364,23 T: 56,03 D: 208,91
CV: 154,46 PR: 79,49 R: 4,96
CF: 0 CU: $ 940,0767
Costo Diario: $ 4.874

**Indicadores de calidad**

| Mes | Olu | Olum | Olug | Flu | Flum | Flug |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0.0 | 0.0 | 2.17 | 0.0 | - 0.0 | 6.0 |

**INFORMACIÓN FOES**
Consumo:
Voluntario:
TOTAL$:
FACTURA

**INFORMACIÓN COMERCIAL**
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 164.080
Fecha: 03/02/2025

**DETALLE DE LA FACTURA**

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 194.596 |
| SUBSIDIOS | -$ 60.112 |
| Ajuste Decena | -$ 3 |

**GESTIÓN CARTERA EBSA**

Total Gestión Cartera $ 0

**CONCEPTOS EXTERNOS**

| | |
|---|---|
| LAP AC-MPAL-029-1998 | $ 29.189 |

| | |
|---|---|
| TOTAL PERIODO | $ 136.481 |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |
| Total Externos | $ 29.189 |

| Pago Oportuno | *Suspensión: | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 03 MAR/2025 | 03 MAR/2025 | $ 165.670 |

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



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

**NÚMERO DE CUENTA** 1206378049
**Documento Equivalente Electrónico No.** 210655525
**Fecha Vencimiento** 03 MAR/2025
**Total a pagar** $ 165.670

(415)7709998000483(8020)10001206378049(3900)00000165670

Vigilado Superservicios
Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000220 (27/12/2024)

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
# HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1337 | 10 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

NOMBRE: Sandra Luca Acuña Avila IDENTIFICACIÓN: 1059184849

TELEFONO: 3117372741 VEREDA/BARRIO: ASIS

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Tom | SEXO | MACHO: X HEMBRA: |
| ESPECIE: | CANINO FELINO X | EDAD | 2 años |
| RAZA | D. común | PESO | 4.2kg |
| 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 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 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 COMPAÑÍA

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | **CONSECUTIVO DE REGISTRO** | 10 |
| FECHA DE REGISTRO: | DIA | 30 | MES | 09 | AÑO 2025 |

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra Lucia Arcuña Avila | |
| CEDULA: 1002 709 703 | DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 64 # 10-26 |
| CORREO ELECTRÓNICO: lucia231987@hotmail.com | FICHA SISBEN O ESTRATO: C4 |
| BARRIO: ASIS | CELULAR: 311 737 2741 |

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Tom | ESPECIE: Canino [ ] Felino [X] |
| RAZA: Domestico comun | EDAD: 2 años. |
| SEXO: Macho [X] Hembra [ ] | COLOR: Negro |
| ESTERILIZADO: Si | |
| DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ] | |
| MICROCHIP: 900217001605424 | VACUNACIÓN |
| OBSERVACIONES: | |

Camilo Pineda
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. SMA 718572

**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 1002 709 703

*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: Tom

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Sandra Lucia Acuña identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1057184449 de Sachaque, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1002 709 703

TELÉFONO: 311 739 2741

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30-09-2025

Yo Sandra Lucia Acuña Avila
Identificado con cedula de ciudadanía número 1057184849 expedida en Sachoque
residente en la dirección Calle 64 # 10-26 barrio Asis de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Diana K Acuña
identificado con cedula de ciudadanía número 1002 709 903 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Tom de especie
Felina 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

Sandra Acuña

REFUGIO ANIMAL


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.057.184.849
ACUNA AVILA
APELLIDOS
SANDRA LUCIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 28-OCT-1987
TOCA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.41 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-JUN-2006 SIACHOQUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-1500150-00442217-F-1057184849-20130624 0033654049A 1 1482410304
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001010501400001208

# C4

## GRUPO SISBÉN IV

Vulnerable

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** SANDRA LUCIA

**Apellidos:** ACUÑA AVILA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1057184849

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

Encuesta vigente: 02/04/2019

Última actualización ciudadano: 24/08/2021

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

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

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

## Contacto Oficina SISBEN

**Nombre administrador:** MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

**Teléfono:** 3175100143

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

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

# NUMERO DE CUENTA 511457483

**Documento Equivalente Electrónico No. 218390131**

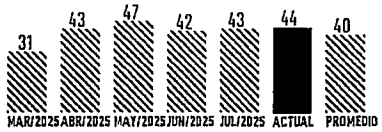
**MES DE SERVICIO AGO/2025**

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

**CLIENTE**
RIOS CIPAMOCHA JOSE JUAN
C 64 N 9 - 24 AP 101
Tunja

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

**DATOS CONSUMO**




Periodo Servicio Desde: 23/07/25 Hasta: 23/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 23/08/2025 08:24:26

Vigilada Superservicios

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 12819 | - |
| Lectura Actual | 12863 | - |
| Factor Mult. | 1 | - |
| Consumo Mes | 44 | - |
| Prefacturado | - | - |
| Total Consumo | 44 | - |

**DATOS TECNICOS**
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 1500
Circuito - Nodo: 14512 - 25841
Ruta: 76009209760101I
Grupo: 11
Med. Activa: 19697667
Estrato: 3
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0470001

| Tipo | Consumo Kwh | Periodo | Valor Unitario | Kwh Subsidiados | % Subsidio / Contribución | Valor Venta | Subsidio Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 44 | 08/2025 | $ 883,1473 | 44 | -15 | $ 38.858 | -$ 5.829 |

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

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.101

**Indicadores de calidad**

| Mes | Diu | Dium | Diug | Fiu | Fiun | Fiug |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 1.17 | 0.0 | 2.17 | 1.0 | 0.0 | 6.0 |

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

**INFORMACIÓN COMERCIAL**
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 38.950
Fecha: 01/08/2025

**DETALLE DE LA FACTURA**

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 38.858 |
| SUBSIDIOS | -$ 5.829 |
| Ajuste Decena | $ 2 |
| **TOTAL PERIODO** | **$ 33.031** |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |

**GESTIÓN CARTERA EBSA**

Total Gestión Cartera $ 0

**CONCEPTOS EXTERNOS**

| | |
|---|---|
| I.A.P AC-MPAL-029-1998 | $ 5.829 |
| Total Externos | $ 5.829 |

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

| Pago Oportuno | *Suspensión: | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 01 SEP/2025 | 01 SEP/2025 | $ 38.860 |

(*) 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.

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1338 | 11 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Ligia Ines Leon Suaret | IDENTIFICACIÓN: 40 034590 |
| TELEFONO: 3123689098 | VEREDA/BARRIO: ASIS |

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Mia | SEXO | MACHO: ☐ HEMBRA: X |
| ESPECIE: | CANINO ☐ FELINO X | EDAD | 7 meses |
| RAZA | D.común | PESO | 2.8kg |
| COLOR | BLANCO X NEGRO X GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO Pardillo X | | |
| TEMPERAMENTO | AGRESIVO ☐ DOCIL X NERVIOSO ☐ | | |
| ACTITUD | ALERTA X DEPRIMIDO ☐ | | |

**RESEÑA**

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

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

**PROCEDIMIENTO A REALIZAR**

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Meza
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 COMPAÑÍA

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

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 11

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

## DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ligia Ines Leon Suarez

CEDULA: 40 034 590
DIRECCION DE RESIDENCIA: Diagonal 64 #8-55
CORREO ELECTRÓNICO: lagabi566@gmail.com
FICHA SISBEN O ESTRATO: A5
BARRIO: Asis
CELULAR: 312 368 9098

## INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mia
ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Domestico Comun
EDAD: 7 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]
COLOR: Calico ?
ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605419
VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. 7185712 SMA

**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 40.034.590.

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

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

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

Nombre del Paciente: Mia.

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Liz Ines Leon Suarez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40834590 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

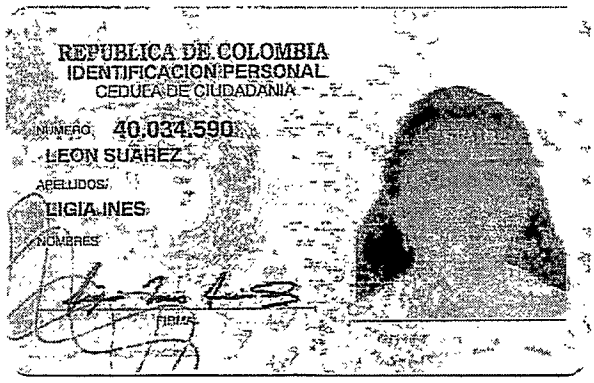
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

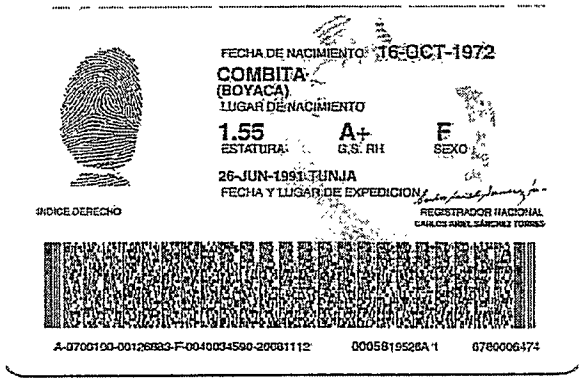
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09. / 2025.

FIRMA:
C.C: 40034590
TELÉFONO: 312 368 9098

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 40.034.590
LEON SUAREZ
APELLIDOS
LIGIA INES
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 16-OCT-1972
COMBITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO
26-JUN-1991 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0700100-00126883-F-0040034590-20081112 0005819528A 1 0780006474

Escaneado con CamScanner

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001915807100004832

A5

## Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

**Nombres:** LIGIA INES

**Apellidos:** LEON SUAREZ

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 40034590

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/09/2021

Última actualización ciudadano: 02/09/2021

Última actualización via registros administrativos:

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

## Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

**NÚMERO DE CUENTA** 418467706
**Documento Equivalente Electrónico No.** 218390161
**MES DE SERVICIO** AGO/2025

Nit 891.800.219-1
OR: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-67 Tunja
Contrato de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770

**CLIENTE**
LARGO S MARIA E DE
D 63B N 8 - 55
Tunja

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

**DATOS CONSUMO**




Periodo Servicio Desde: 23/07/25 Hasta: 23/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 23/08/2025 10:25:18

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 30225 | - |
| Lectura Actual | 30376 | - |
| Factor Mult. | 1 | - |
| Consumo Mes | 151 | - |
| Prefacturado | - | - |
| Total Consumo | 151 | - |

**DATOS TÉCNICOS**
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25842
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0480001
Carga (W): 2000
Ruta: /60092805901016
Med. Activa: 25499851
Med. Reactiva: -

| Tipo | Consumo Kwh | Periodo | Valor Unitario | Kwh Subsidiados | % Subsidio / Contribución | Valor Venta | Subsidio Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 151 | 08/2025 | $ 883,1473 | 130 | -42,06 | $ 133.355 | -$ 48.289 |

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

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 2.836

**Indicadores de calidad**

| Mes | Diu | Dium | Diuy | 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: $ 102.210
Fecha: 11/08/2025

**DETALLE DE LA FACTURA**

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 133.355 |
| SUBSIDIOS | -$ 48.289 |
| Ajuste Decena | $ 1 |
| **TOTAL PERIODO** | **$ 85.067** |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |

**GESTIÓN CARTERA EBSA**

Total Gestión Cartera $

**CONCEPTOS EXTERNOS**

| | |
|---|---|
| I.A.P AC-MPAL-029-1998 | $ 20.000 |
| Total Externos | $ 20.0 |

| Pago Oportuno | *Suspensión: | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 01 SEP/2025 | 01 SEP/2025 | $ 105.070 |

(*) 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 0047 d. 2003 y Gran Contribuyente Res. DIAN 0000 d. 2013

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

**NÚMERO DE CUENTA** 418467706
**Documento Equivalente Electrónico No.** 218390161
**Fecha Vencimiento** 01 SEP/2025
**Total a pagar** $ 105.070

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1339 | 12 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

NOMBRE: Julian Andres Chaparro Pulido IDENTIFICACIÓN: 1049620936

TELEFONO: 3204363813 VEREDA/BARRIO: Villas del Norte

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Hoy | SEXO | MACHO: ___ HEMBRA: X |
| ESPECIE: | CANINO X FELINO ___ | EDAD | 7 meses |
| RAZA | Criollo | PESO | 11.2kg |
| 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: Y FINCA: ___ CALLE: ___ | | |
| CONDICIÓN CORPORAL: | CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: Y SOBREPESO:___ OBESO:___ | | |
| ENFERMEDAD RECIENTE | SI ___ NO Y CUÁL? | ATROPELLADO: | SI ___ NO X |
| PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA | SI ___ NO Y 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 FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
T.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 COMPAÑÍA

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

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 12

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

NOMBRES Y APELLIDOS: Julian Andres Chaparro Polido

CEDULA: 1049 620 936

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 64 A Bis 11-46

CORREO ELECTRÓNICO: julianchaparro65@outlook.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B7

BARRIO: Villas del Norte

CELULAR: 320 436 3813

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

NOMBRE: Flay

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 7 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Cafe y negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605423

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

camilo pineda
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. 7185 712 Tunja

**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 1049620936

*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: Floy

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Juan Chaparro Pulido identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1019610936 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 1019610936
TELÉFONO: 3204763813

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

12 y 13


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.049.620.936

Apellidos
CHAPARRO PULIDO

Nombres
JULIAN ANDRES

Nacionalidad
COL

Estatura
1.83

Sexo
M

Fecha de nacimiento
10 MAYO 1990

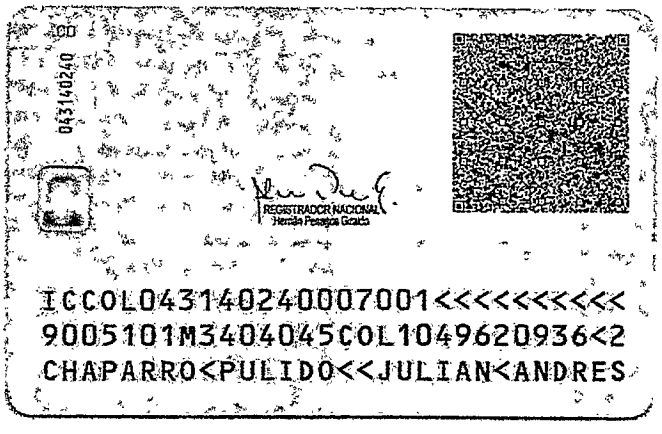
G.S.
B+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
16 MAYO 2008, TUNJA

Firma

Fecha de expiración
04 ABR 2034


CO

0431402400

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0431402400070011<<<<<<<<<<<
9005101M3404045COL1049620936<2
CHAPARRO<PULIDO<<JULIAN<ANDRES

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B7

**Fecha de consulta:** 30/09/2025

**Ficha:** 15001113506200000001

**Pobreza moderada**

DATOS PERSONALES

**Nombres:** JULIAN ANDRES

**Apellidos:** CHAPARRO PULIDO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1049620936

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 19/01/2021

**Última actualización ciudadano:** 19/01/2021

**Última actualización via registros administrativos:**

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

# Contacto Oficina SISBEN

**Nombre administrador:** MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

**Teléfono:** 3175100143

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

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

Nit 891800219-1
Q.R. EBSA E.S.P. Cra 10 N 16-64 Tunja. Cualquier cambio de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel.: 7405770
Tel: 7456000 www.ebsa.com.co

**NUMERO DE CUENTA** 562437419
**Documento Equivalente Electrónico No.** 219394673
**MES DE SERVICIO** SEP/2025

**CLIENTE**
PULIDO PINEDA WILLIAM ROBERTO
C 64A BIS 11 46
Tunja

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

Vigilada Supersevicios

**DATOS CONSUMO**




Periodo Servicio Desde: 21/08/25 Hasta: 21/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/09/2025 06:00:18

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 1395 | - |
| Lectura Actual | 1439 | - |
| Factor Mult. | 1 | - |
| Consumo Mes | 44 | - |
| Prefacturado | - | - |
| Total Consumo | 44 | - |

**DATOS TÉCNICOS**
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 529
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1000530001
Carga (W): 2600
Ruta: 790091104501010
Med. Activa: 22357775
Med. Reactiva: -

| Tipo | Consumo Kwh | Periodo | Valor Unitario | Kwh Subsidiados | % Subsidio / Contribución | Valor Venta | Subsidio Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 44 | 09/2025 | $ 862,3137 | 44 | -15 | $ 37.942 | -$ 5.691 |

**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: $ 1.040

**Indicadores de calidad**

| Mes | Diu | Dium | Diug | Fiu | Fium | Fiug |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 2.49 | 2.49 | 2.17 | 3.0 | 3.0 | 6.0 |

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

**INFORMACIÓN COMERCIAL**
Financiación:
Cuotas Pres:
Ultima Pago: $ 63.590
Fecha: 08/09/2025

**DETALLE DE LA FACTURA**

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 37.942 |
| SUBSIDIOS | -$ 5.691 |
| Compensacion DIU - FIU | -$ 4.305 |
| Ajuste Decena | $ 3 |
| TOTAL PERIODO | $ 27.949 |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |

**GESTIÓN CARTERA EBSA**

Total Gestión Cartera $ 0

**CONCEPTOS EXTERNOS**

| | |
|---|---|
| I.A.P AC-MPAL-029-1998 | $ 5.691 |
| Total Externos | $ 5.691 |

| Pago Oportuno | *Suspensión: | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 01 OCT/2025 | 01 OCT/2025 | $ 33.640 |

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

Somos Autorretenedores Res. 0147 de 2003 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2024)

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

**NÚMERO DE CUENTA** 562437419
**Documento Equivalente Electrónico No.** 219394673
**Fecha Vencimiento** 01 OCT/2025
**Total a pagar** $ 33.640

(415)7709998000483(8020)1000056243741 9(3900)0000033640

WIMBILLING V 3 1 34-EBSA-PR USR access ID null FCH:20250922110020

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1340 | 13 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Julian Andres Chaparro Rolido | IDENTIFICACIÓN: 1049620936 |
| TELEFONO: 3204363813 | VEREDA/BARRIO: Villas del Norte |

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Mariposa | SEXO | MACHO: ___ HEMBRA: X |
| ESPECIE: | CANINO ___ FELINO X | EDAD | 1 año |
| RAZA | D. común | PESO | 2.2kg |
| 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 Y NO ___ | ANTIRRÁBICA: | SI Y NO ___ |
| HÁBITAD | CASA: Y FINCA: ___ CALLE: ___ | | |
| CONDICIÓN CORPORAL: | CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: Y SOBREPESO: ___ OBESO: ___ | | |
| ENFERMEDAD RECIENTE | SI ___ NO X CUÁL? | ATROPELLADO: | SI ___ NO X |
| PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA | SI ___ NO X CUÁL? | | |
| DATOS REPRODUCTIVOS | FECHA ÚLTIMO CELO: Agosto 2025 | FECHA ÚLTIMO PARTO: No ha tenido | # PARTOS: 0 |

**PROCEDIMIENTO A REALIZAR**

| | |
|---|---|
| OVH: X | ORQUIECTOMIA: ___ |
| OBSERVACIONES | |

MEDICO VETERINARIO Y T.P
FIRMA O SELLO

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 COMPAÑÍA

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

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 13

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

NOMBRES Y APELLIDOS: Julian Andres Chaparro Polido

CEDULA: 1049 620 936

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 64 A Bis #-46

CORREO ELECTRÓNICO: julian chaparro65@outlook.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: Villas del norte.

CELULAR: 320 436 3813

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

NOMBRE: Mariposa

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun.

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco y Café

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605411

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. 7185712

**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 1049620936

*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: Mariposa

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Ulian Chaparro Pulido identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049629936 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1049629936

TELÉFONO: 3204263815

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

13

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.049.620.936

Apellidos
CHAPARRO PULIDO

Nombres
JULIAN ANDRES

| Nacionalidad | Estatura | Sexo |
|---|---|---|
| COL | 1.83 | M |
| Fecha de nacimiento | G.S. | |
| 10 MAYO 1990 | B+ | |

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
16 MAYO 2008, TUNJA

Firma

Fecha de expiración
04 ABR 2034

.CO

043140240

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL04314024000700l<<<<<<<<<<
9005101M3404045COL1049620936<2
CHAPARRO<PULIDO<<JULIAN<ANDRES

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B7

**Fecha de consulta:** 30/09/2025

**Ficha:** 15001113506200000001

**Pobreza moderada**

DATOS PERSONALES

**Nombres:** JULIAN ANDRES

**Apellidos:** CHAPARRO PULIDO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1049620936

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 19/01/2021

**Última actualización ciudadano:** 19/01/2021

**Última actualización vía registros administrativos:**

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

# Contacto Oficina SISBEN

**Nombre administrador:** MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

**Teléfono:** 3175100143

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

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

Nit:891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 7 Elem Puesto 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 562437419

**Documento Equivalente Electrónico No. 219394673**

**MES DE SERVICIO SEP/2025**

**CLIENTE**
PULIDO PINEDA WILLIAM ROBERTO
C 64A BIS 11 46
Tunja

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

Vigilada Superservicios

## DATOS CONSUMO




Periodo Servicio Desde: 21/08/25 Hasta: 21/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/09/2025 06:00:18

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 1395 | - |
| Lectura Actual | 1439 | - |
| Factor Mult. | 1 | - |
| Consumo Mes | 44 | - |
| Prefacturado | - | - |
| Total Consumo | 44 | - |

**DATOS TÉCNICOS**
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 529
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100D530001
Carga (W): 2600
Ruta: 790091104501010
Med. Activa: 22357775
Med. Reactiva: -

| Tipo | Consumo Kwh | Periodo | Valor Unitario | Kwh Subsidiados | % Subsidio / Contribución | Valor Venta | Subsidio Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 44 | 09/2025 | $ 862,3137 | 44 | -15 | $ 37.942 | -$ 5.691 |

**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: $ 1.040

**Indicadores de calidad**

| Mes | Diu | Dium | Diug | Fiu | Fium | Fiug |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 2.49 | 2.49 | 2.17 | 3.0 | 3.0 | 6.0 |

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

**INFORMACIÓN COMERCIAL**
Financiación:
Cuotas Pte:
Ultimo Pago: $ 63.590
Fecha: 08/09/2025

**DETALLE DE LA FACTURA**

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 37.942 |
| SUBSIDIOS | -$ 5.691 |
| Compensacion DIU - FIU | -$ 4.305 |
| Ajuste Decena | $ 3 |

**GESTIÓN CARTERA EBSA**

Total Gestión Cartera $ 0

**CONCEPTOS EXTERNOS**

| | |
|---|---|
| I.A.P AC-MPAL-029-1998 | $ 5.691 |
| Total Externos | $ 5.691 |

| | |
|---|---|
| TOTAL PERIODO | $ 27.949 |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |

**Pago Oportuno** 01 OCT/2025
***Suspensión:** 01 OCT/2025
**Total a Pagar** $ 33.640

(*) 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 Automatriculados 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 562437419
Documento Equivalente Electrónico No. 219394673
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 33.640

(415)7709998000483(8020)1000056243741 9(3900)0000033640

WMBILLING V.3.134-EBSA-PR USR:cacasas ID:null FCH:20250921110020

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1341 | 14 |
|---|---|---|

**DATOS DEL PROPIETARIO**

| NOMBRE: Carlos Manuel Franco Suarez | IDENTIFICACIÓN: 1002721884 |
|---|---|
| TELEFONO: 3194873176 | VEREDA/BARRIO: Villa Lu |

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Canela | SEXO | MACHO: ☐ HEMBRA: ☒ |
| ESPECIE: | CANINO ☐ FELINO ☒ | EDAD | 5 meses |
| RAZA | D. Común | PESO | 3.1kg |
| COLOR | BLANCO ☐ NEGRO ☒ GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO ☐ | | |
| TEMPERAMENTO | AGRESIVO ☐ DOCIL ☒ NERVIOSO ☐ | | |
| ACTITUD | ALERTA ☒ DEPRIMIDO ☐ | | |

**RESEÑA**

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

**PROCEDIMIENTO A REALIZAR**

| | |
|---|---|
| OVH: ☒ | ORQUIECTOMIA: _____ |
| OBSERVACIONES | |

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

M.V. Leonardo Augusto Sánchez Mora
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 COMPAÑÍA

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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | **CONSECUTIVO DE REGISTRO** | 14 |
| FECHA DE REGISTRO: | DIA | 30 | MES | 09 | AÑO | 2025 |

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Manuel Franco Suarez | |
| CEDULA: 1002 721 884 | DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 8 A #160-05 |
| CORREO ELECTRÓNICO: carlosfs-10@hotmail.com | FICHA SISBEN O ESTRATO: B5 |
| BARRIO: Villa 102 | CELULAR: 319 487 3176 |

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Canela | ESPECIE: Canino [ ] Felino [X] |
| RAZA: Domestico Común | EDAD: 5 meses |
| SEXO: Macho [ ] Hembra [X] | COLOR: Negra |
| ESTERILIZADO: Si | |
| DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ] | |
| MICROCHIP: 900217001605421 | VACUNACIÓN |
| OBSERVACIONES: | |

Camilo Pineda
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. SMA 718572

Carlos Franco
**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 1002721884

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

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

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

Nombre del Paciente: Canela

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Carlos Manuel Franco Sierra identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1007721884 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

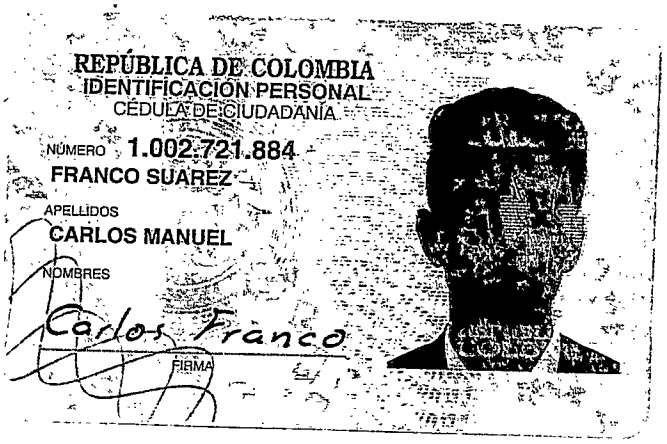
FIRMA: Carlos Franco

C.C: 1007721884

TELÉFONO: 3194875176

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

14



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.721.884
FRANCO SUAREZ
APELLIDOS
CARLOS MANUEL
NOMBRES
Carlos Franco
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-NOV-2001
PAEZ
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
06-DIC-2019 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0700100-01118822-M-1002721884-20191211 0069256586A 2 8500112284

Sisbén

Registro válido

**Fecha de consulta:** 30/09/2025

**Ficha:** 15001016501800000981

# B5

## GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

**Nombres:** CARLOS MANUEL

**Apellidos:** FRANCO SUAREZ

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1002721884

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 27/03/2019

**Última actualización ciudadano:** 01/12/2020

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

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

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

## Contacto Oficina SISBEN

**Nombre administrador:** MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

**Teléfono:** 3175100143

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

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 16-37 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

# NUMERO DE CUENTA 967821027

**Documento Equivalente Electrónico No. 219415507**

**MES DE SERVICIO SEP/2025**

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

**CLIENTE**
FRANCO ORTIZ ALVARO
K 8A N 60 04 VILLA LUZ
Tunja

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

## DATOS CONSUMO




Periodo Servicio Desde: 21/08/25 Hasta: 21/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/09/2025 11:36:29

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 17143 | - |
| Lectura Actual | 17287 | - |
| Factor Mult. | 1 | - |
| Consumo Mes | 144 | - |
| Prefacturado | - | - |
| Total Consumo | 144 | - |

**DATOS TÉCNICOS**
Nivel Tensión: Secundaria Carga (W): 4410
Circuito - Nodo: 14512 - 25831 Ruta: 750092299602010
Grupo: 11 Med. Activa: 31950665
Estrato: 3 Med. Reactiva: -
Clase Servicio: BIENESTAR FAMILIAR RESID
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EO370001

| Tipo | Consumo Kwh | Periodo | Valor Unitario | Kwh Subsidiados | % Subsidio / Contribución | Valor Venta | Subsidio Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 144 | 09/2025 | $ 862,3137 | 130 | -52,38 | $ 124.173 | -$ 58.718 |

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

G: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 2.162

**Indicadores de calidad**

| Mes | Diu | Diumi | Diug | Fiu | Fium | Fiug |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 2.58 | 2.58 | 2.17 | 3.0 | 3.0 | 6.0 |

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

**INFORMACIÓN COMERCIAL**
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 99.900
Fecha: 01/09/2025

## DETALLE DE LA FACTURA

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 124.173 |
| SUBSIDIOS | -$ 58.718 |
| Compensacion DIU FIU | -$ 14.090 |
| Ajuste Decena | -$ 1 |

**GESTIÓN CARTERA EBSA**

Total Gestión Cartera $ 0

**CONCEPTOS EXTERNOS**

| | |
|---|---|
| I.A.P AC-MPAL-029-1998 | $ 18.626 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PERIODO** | **$ 51.364** |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |
| **Total Externos** | **$ 18.626** |

| Pago Oportuno | *Suspensión: | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 01 OCT/2025 | 01 OCT/2025 | $ 69.990 |

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

Vigilada Superservicios

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

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

NÚMERO DE CUENTA 967821027
Documento Equivalente Electrónico No. 219415507
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 69.990

(415)7709998000483(8020)1000096782102 7(3900)0000069990

WMIP1104V3134 EBSA PROSPartes 0 null ECH 20250921163632

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1342 | 15 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Carlos Manuel Franco Suarez | IDENTIFICACIÓN: 1002721884 |
| TELEFONO: 3194873176 | VEREDA/BARRIO: Villa Lo7 |

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Megumi | SEXO | MACHO: [ ] HEMBRA: [X] |
| ESPECIE: | CANINO [ ] FELINO [X] | EDAD | 2 años |
| RAZA | P. común | PESO | 4.2 k. |
| COLOR | BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [X] CAFÉ [X] OTRO [-] | | |
| TEMPERAMENTO | AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ] | | |
| ACTITUD | ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ] | | |

**RESEÑA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONDICION | CALLE:_____ CON PROPIERARIO :X | | |
| VACUNACIÓN | ESQUEMA COMPLETO SI___ NO X | ANTIRRÁBICA: | SI___NO X |
| HÁBITAD | CASA: X FINCA: _____ CALLE: _____ | | |
| CONDICIÓN CORPORAL: | CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ 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 Mora
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
T.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 COMPAÑÍA

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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | **CONSECUTIVO DE REGISTRO** | 15 |
| FECHA DE REGISTRO: | DIA | 30 | MES | 09 | AÑO | 2025 |

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Manuel Franco Jacome | |
| CEDULA: 1002 721 884 | DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 8A # 60-05 |
| CORREO ELECTRÓNICO: Carlosfj-10@hotmail.com | FICHA SISBEN O ESTRATO: B5 |
| BARRIO: Villa 107 | CELULAR: 319 487 3176 |

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Megumi | ESPECIE: Canino [ ] Felino [X] |
| RAZA: Domestico Comun | EDAD: 2 años. |
| SEXO: Macho [ ] Hembra [X] | COLOR: Atigrado. |
| ESTERILIZADO: Si | |
| DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ] | |
| MICROCHIP: | VACUNACIÓN |
| OBSERVACIONES: | |

Camilo Pineda
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. SMA 7185712

Carlos Franco
**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 1002721884

*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: Megan.

ESPECIE: Canino: __ Felino: x

SEXO: Macho: __ Hembra: x

Yo Carlos Manuel Franco Sierra identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002721884 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA: Carlos Franco

C.C: 1002721884

TELÉFONO: 3194873176

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

15

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.721.884
FRANCO SUAREZ

APELLIDOS
CARLOS MANUEL

NOMBRES
Carlos Franco

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-NOV-2001
PAEZ
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-DIC-2019 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0700100-01118822-M-1002721884-20191211 0069256586A 2 8500112284

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001016501800000981

**B5**

**GRUPO SISBÉN IV**

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

**Nombres:** CARLOS MANUEL

**Apellidos:** FRANCO SUAREZ

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1002721884

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/03/2019

Última actualización ciudadano: 01/12/2020

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

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

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

## Contacto Oficina SISBEN

**Nombre administrador:** MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

**Teléfono:** 3175100143

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

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

Nit:891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 # 15-37 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

# NUMERO DE CUENTA 967821027

Documento Equivalente Electrónico No. 219415507

MES DE SERVICIO SEP/2025

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

**CLIENTE**
FRANCO ORTIZ ALVARO
K 8A N 60 04 VILLA LUZ
Tunja

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

**DATOS CONSUMO**




Periodo Servicio Desde: 21/08/25 Hasta: 21/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/09/2025 11:36:29

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 17143 | - |
| Lectura Actual | 17287 | - |
| Factor Mult. | 1 | - |
| Consumo Mes | 144 | - |
| Prefacturado | - | - |
| Total Consumo | 144 | - |

**DATOS TÉCNICOS**
Nivel Tensión: Secundaria Carga (W): 4410
Circuito - Nodo: 14512 - 25831 Ruta: 750092299602010
Grupo: 11 Med. Activa: 31950665
Estrato: 3 Med. Reactiva: -
Clase Servicio: BIENESTAR FAMILIAR RESID
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0370001

| Tipo | Consumo Kwh | Periodo | Valor Unitario | Kwh Subsidiados | %Subsidio / Contribución | Valor Venta | Subsidio Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 144 | 09/2025 | $ 862,3137 | 130 | -52,38 | $ 124.173 | -$ 58.718 |

**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: $ 2.182

**Indicadores de calidad**

| Mes | Diu | Dium | Diug | Fiu | Fium | Fiug |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 2.58 | 2.58 | 2.17 | 3.0 | 3.0 | 6.0 |

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

**INFORMACIÓN COMERCIAL**
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 99.900
Fecha: 01/09/2025

**DETALLE DE LA FACTURA**

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 124.173 |
| SUBSIDIOS | -$ 58.718 |
| Compensacion DIU FIU | -$ 14.090 |
| Ajuste Decena | -$ 1 |
| **TOTAL PERIODO** | **$ 51.364** |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |

**GESTIÓN CARTERA EBSA**

Total Gestión Cartera $ 0

**CONCEPTOS EXTERNOS**

| | |
|---|---|
| I.A.P AC-MPAL-029-1998 | $ 18.626 |
| **Total Externos** | **$ 18.626** |

| Pago Oportuno | *Suspensión: | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 01 OCT/2025 | 01 OCT/2025 | $ 69.990 |

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

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

NÚMERO DE CUENTA 967821027
Documento Equivalente Electrónico No. 219415507
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 69.990

(415)7709998000483(8020)10000967821027(3900)0000069990

WWOPTIBUS V3 134 EBSA PROD2|procesoDmoll|CH|20250921163632

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
# HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1343 | 16 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Blanca Margarita Silva Poin | IDENTIFICACIÓN: 23297595 |
| TELEFONO: 3214212129 | VEREDA/BARRIO: ASIS |

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Felix | SEXO | MACHO: X HEMBRA: |
| ESPECIE: | CANINO FELINO X | EDAD | 3 años |
| RAZA | D. común | PESO | 3.6kg |
| COLOR | BLANCO X NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Amarillo X | | |
| TEMPERAMENTO | AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO | | |
| ACTITUD | ALERTA X DEPRIMIDO | | |

**RESEÑA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONDICION | CALLE:_____ CON PROPIERARIO : X | | |
| VACUNACIÓN | ESQUEMA COMPLETO SI 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 | Absceso rostro lado derecho |

MEDICO VETERINARIO Y 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 COMPAÑÍA

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

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 16

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Margarita Silva Poin

CEDULA: 23297595

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 12 # 62-65

CORREO ELECTRÓNICO: margothsilvapoin@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B1

BARRIO: Avi

CELULAR: 321 421 21 29

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

NOMBRE: Feliz

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 3 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Amarillo y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605415

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinto
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. SMA 7185712

Blanca Margarita Silva
**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 23297595.

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

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

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

Nombre del Paciente: Felix

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Margarita Salcedo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23297595 de Soraca, 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 20 de 9 / 2025.

FIRMA: Margarita Salcedo
C.C: 23297595
TELÉFONO: 3219212795

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **23297595**

**SILVA PUIN**
APELLIDOS

**BLANCA MARGARITA**
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-JUN-1984**
**SORACA**
**(BOYACA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.55 | O+ | F |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**25-MAR-2003 SORACA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0728200-33114661-F-0023297595-20030529 05669 03148B 01 125564132

Sisbén

Verificación Calidad del Registro Diferenciamiento en variables de nivel educativo

**Fecha de consulta:** 25/08/2025

**Ficha:** 1500192011080000005489

# B1

**Pobreza moderada**

DATOS PERSONALES

**Nombres:** BLANCA MARGARITA

**Apellidos:** SILVA PUIN

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 23297595

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 09/12/2022

**Última actualización ciudadano:** 09/12/2022

**Última actualización vía registros administrativos:**

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

## Contacto Oficina SISBEN

**Nombre administrador:** MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

**Dirección:** Carrera 7 No 1a Sur - 11a CC Florida Shopping Center local 207

**Teléfono:** 3175100143

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

Powered by CamScanner

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

Nit 891 800 249-1
Of. Principal: EBSA E.S.P. Cra 10 N 45-82 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

# NUMERO DE CUENTA 418267172

Documento Equivalente Electrónico No. 218417973

MES DE SERVICIO AGO/2025

Pago oportuno hasta de AP sa factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel 7405770

**CLIENTE**
SANTAMARIA DE MOSQUERA TERESA
T 10 N 62 56
Tunja

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

**DATOS CONSUMO**




Periodo Servicio Desde: 20/07/25 Hasta: 22/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 22/08/2025 06:44:10

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 13014 | - |
| Lectura Actual | 13157 | - |
| Factor Mult. | 1 | - |
| Consumo Mes | 143 | - |
| Prefacturado | - | - |
| Total Consumo | 143 | - |

**DATOS TÉCNICOS**
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25839
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA-21
IUA: 10EO450001
Carga (W): 2000
Ruta: 7600568944010 13
Med. Activa: 1111013409
Med. Reactiva: -

| Tipo | Consumo Kwh | Periodo | Valor Unitario | Kwh Subsidiados | % Subsidio / Contribución | Valor Venta | Subsidio Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 143 | 08/2025 | $ 883,1473 | 130 | -42,06 | $ 126.290 | -$ 48.289 |

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

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 2.438

**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: $ 72.460
Fecha: 08/08/2025

**DETALLE DE LA FACTURA**

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 126.290 |
| SUBSIDIOS | -$ 48.289 |
| Ajuste Decena | $ 5 |
| TOTAL PERIODO | $ 78.006 |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |

**GESTIÓN CARTERA EBSA**

Total Gestión Cartera $ 0

**CONCEPTOS EXTERNOS**

| | |
|---|---|
| I.A.P AC-MPAL-029-1998 | $ 18.944 |
| Total Externos | $ 18.944 |

**Pago Oportuno** 01 SEP/2025

***Suspensión:** 01 SEP/2025

**Total a Pagar** $ 96.950

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

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

NÚMERO DE CUENTA 418267172
Documento Equivalente Electrónico No. 218417973
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 96.950

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1344 | 17 |
|---|---|---|

**DATOS DEL PROPIETARIO**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Milla Castillo Holguin | IDENTIFICACIÓN: 1058325057 |
| TELEFONO: 3138855877 | VEREDA/BARRIO: ASIS |

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Muñeca | SEXO | MACHO: [ ] HEMBRA: [X] |
| ESPECIE: | CANINO [X] FELINO [ ] | EDAD | 3 años |
| RAZA | Cruce | PESO | 6.4kg |
| COLOR | BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ] | | |
| TEMPERAMENTO | AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ] | | |
| ACTITUD | ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ] | | |

**RESEÑA**

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

| DATOS REPRODUCTIVOS | FECHA ÚLTIMO CELO | FECHA ÚLTIMO PARTO | # PARTOS: |
|---|---|---|---|
| | Junio 2025 | 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 2578
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: 28/11/2023**
**VERSION: 01**
**CÓDIGO: SMA-PBA-F-001**

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 17

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

## DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Nilva Castillo Holguin

CEDULA: 1 058 325 057

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 62 A # 13-15

CORREO ELECTRÓNICO: milvis castol@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C15

BARRIO: Alij

CELULAR: 313 885 5877

## INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Muñeca

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Cruce

EDAD: 3 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco y negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605414

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinzón
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. 7185712 Tunja

Nilva CH
**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 1058320057

*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: Moñeca

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Milva Castillo Holguin identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1058327507 de Santa Maria, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA: Milva CH

C.C: 1058327507

TELÉFONO: 3138855877

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

17

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.058.325.057
CASTILLO HOLGUIN
APELLIDOS
MILVA
NOMBRES
Milva Castillo Holguin
FIRMA





18-ABR-1994
FECHA DE NACIMIENTO
GARAGOA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 A+ F
ESTATURA G.S RH SEXO
19-JUN-2012 SANTA MARIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0725100-00399455-F-1058325057-20120913 0031124691A 1 27704623

Sisbén

Registro válido

**Fecha de consulta:** 17/08/2025

**Ficha:** 15001920500400018360

# C15

**Vulnerable**

DATOS PERSONALES

**Nombres:** MILVA

**Apellidos:** CASTILLO HOLGUIN

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1058325057

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 14/08/2023

**Última actualización ciudadano:** 14/08/2023

**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 Electronico:** sisben@tunja.gov.co

Powered by CamScanner

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

**NUMERO DE CUENTA** 515901767
Documento Equivalente Electrónico No. 218366133
MES DE SERVICIO AGO/2025

**CLIENTE**
JIMENEZ SARMIENTO MIRIAM ESPER
C 62A N 13 15
Tunja

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

**DATOS CONSUMO**




Periodo Servicio Desde: 21/07/25 Hasta: 22/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 22/08/2025 07:47:39

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 26671 | - |
| Lectura Actual | 26825 | - |
| Factor Mult. | 1 | - |
| Consumo Mes | 154 | - |
| Prefacturado | - | - |
| Total Consumo | 154 | - |

**DATOS TÉCNICOS**
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito Nodo: 14512 - 25843
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0490001
Carga (W): 2100
Ruta: 760065301601010
Med. Activa: 27533782
Med. Reactiva: -

| Tipo | Consumo Kwh | Periodo | Valor Unitario | Kwh Subsidiados | % Subsidio / Contribución | Valor Venta | Subsidio Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 154 | 08/2025 | $ 883,1473 | 130 | -42,06 | $ 136.005 | -$ 48.289 |

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

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 2.830

**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:
Vfumitario:
TOTAL$:
FACTURA

**INFORMACIÓN COMERCIAL**
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 82.820
Fecha: 31/07/2025

**DETALLE DE LA FACTURA**

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 136.005 |
| SUBSIDIOS | -$ 48.289 |
| Ajuste Decena | $ 3 |

**GESTIÓN CARTERA EBSA**

Total Gestión Cartera $ 0

**CONCEPTOS EXTERNOS**

| | |
|---|---|
| I.A.P AC-MPAL-029-1998 | $ 20.481 |

| | |
|---|---|
| TOTAL PERIODO | $ 87.719 |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |
| Total Externos | $ 20.481 |

**Pago Oportuno** 01 SEP/2025
***Suspensión:** 01 SEP/2025
**Total a Pagar** $ 108.120

*Si por el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, contra esta comunicación procederán los recursos de reposición ante ebsa y y en subsidio de apelación ante la superintendencia de los cinco días siguientes hábiles a partir de la entrega de esta factura



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

NÚMERO DE CUENTA 515901767
Documento Equivalente Electrónico No. 218366133
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 108.120

(415)7709998000483(8020)100005159017673900)0000108120

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
# HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1345 | 18 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: María Concepción Uribe Mesa | IDENTIFICACIÓN: 40028638 |
| TELEFONO: 3213020336 | VEREDA/BARRIO: Asis |

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Mia Uribe | SEXO | MACHO: [ ] HEMBRA: [x] |
| ESPECIE: | CANINO [ ] FELINO [x] | EDAD | 8 meses |
| RAZA | D. común | PESO | 2.9kg |
| COLOR | BLANCO [x] NEGRO [ ] GRIS [x] CAFÉ [ ] OTRO [ ] | | |
| TEMPERAMENTO | AGRESIVO [ ] DOCIL [x] NERVIOSO [ ] | | |
| ACTITUD | ALERTA [x] DEPRIMIDO [ ] | | |

**RESEÑA**

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

| DATOS REPRODUCTIVOS | FECHA ÚLTIMO CELO | FECHA ÚLTIMO PARTO | # PARTOS: |
|---|---|---|---|
| | Sep. 2025 | No ha tenido | 0 |

**PROCEDIMIENTO A REALIZAR**

OVH: [x] ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES:

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
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: 29/11/2022
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 18

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Concepción Uribe Hoya

CEDULA: 40 028 638

DIRECCION DE RESIDENCIA: Diagonal 63 # 8-36

CORREO ELECTRÓNICO: lerdyuribe156@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: 2

BARRIO: Asis

CELULAR: 321 302 03 36

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

NOMBRE: Mia Uribe.

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 8 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Gris y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinzon
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. 7185712 SMA

**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 40028638

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

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

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

Nombre del Paciente: Mia Uribe

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo María Concepción Uribe Mesa identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40028.638 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA: María Concepción Uribe Mesa
C.C: 40.028.638
TELÉFONO: 3213020336

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

18

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 40.028.638



Apellidos
URIBE MESA

Nombres
MARIA CONCEPCION

Nacionalidad
COL

Estatura
1.53

Sexo
F

Fecha de nacimiento
08 NOV 1962

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
LABRANZAGRANDE (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
23 OCT 1987, TUNJA

Firma

Fecha de expiración
22 JUL 2035

.00

066345730

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL066345730007001<<<<<<<<<<
6211084F3507223COL40028638<<<1
URIBE<MESA<<MARIA<CONCEPCION<<

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

**Fecha de consulta:** 30/09/2025

**Ficha:** 15001031504100000794

# B4

**Pobreza moderada**

DATOS PERSONALES

**Nombres:** MARIA CONCEPCION

**Apellidos:** URIBE MESA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 40028638

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 25/01/2022

**Última actualización ciudadano:** 25/01/2022

**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

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

**NUMERO DE CUENTA** **418327343**
Documento Equivalente Electrónico No **218374119**
**MES DE SERVICIO** **AGO/2025**

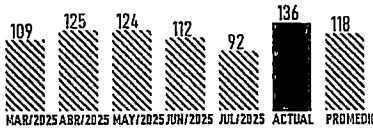
Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-47 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

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

**CLIENTE**
SUAREZ LOPEZ MARIA CARMENZA
D 63 8-36 ASIS BOYACENSE
Tunja

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

**DATOS CONSUMO**




Periodo Servicio Desde: 23/07/25 Hasta: 23/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 23/08/2025 06:06:08

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 24726 | - |
| Lectura Actual | 24862 | - |
| Factor Mult. | 1 | - |
| Consumo Mes | 136 | - |
| Prefacturado | - | - |
| Total Consumo | 136 | - |

**DATOS TÉCNICOS**
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25841
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EO470001
Carga (W): 1000
Ruta: 760071896601016
Med. Activa: 36716232
Med. Reactiva: -

| Tipo | Consumo Kwh | Periodo | Valor Unitario | Kwh Subsidiados | % Subsidio / Contribución | Valor Venta | Subsidio Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 136 | 08/2025 | $ 883,1473 | 130 | -42,06 | $ 120.108 | -$ 48.289 |

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

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 2.317

**Indicadores de calidad**

| Mes | Diu | Dium | Diug | Fiu | Fium | Fiug |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 1.17 | 0.0 | 2.17 | 1.0 | 0.0 | 6.0 |

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

**INFORMACIÓN COMERCIAL**
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 59.520
Fecha: 31/07/2025

**DETALLE DE LA FACTURA**

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 120.108 |
| SUBSIDIOS | -$ 48.289 |
| Ajuste Decena | |

**GESTIÓN CARTERA EBSA**

| | |
|---|---|
| Cartera | $ 0 |

**CONCEPTOS EXTERNOS**

| | |
|---|---|
| I.A P AC MPAL-029-1998 | $ 18.016 |

| | |
|---|---|
| TOTAL PERIODO | $ 71.824 |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |
| Total Externos | $ 18.016 |

| Pago Oportuno | *Suspensión: | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 01 SEP/2025 | 01 SEP/2025 | $ 89.840 |

(*) 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)

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1346 | 19 |
|---|---|---|

**DATOS DEL PROPIETARIO**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Angely Valentina Gamboa Rodriguez | IDENTIFICACIÓN: 1051066548 |
| TELEFONO: 3213956693 | VEREDA/BARRIO: Villas del Norte |

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Ramona | SEXO | MACHO: ___ HEMBRA: X |
| ESPECIE: | CANINO X FELINO ___ | EDAD | 1 año |
| RAZA | Criollo | PESO | 5.1 kg |
| COLOR | BLANCO ___ NEGRO ___ GRIS ___ CAFÉ ___ OTRO Amarillo X | | |
| TEMPERAMENTO | AGRESIVO ___ DOCIL X NERVIOSO ___ | | |
| ACTITUD | ALERTA X DEPRIMIDO ___ | | |

**RESEÑA**

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

**PROCEDIMIENTO A REALIZAR**

| | |
|---|---|
| OVH: X | ORQUIECTOMIA: ___ |
| OBSERVACIONES | |

MEDICO VETERINARIO Y 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 COMPAÑÍA

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

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 19

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

## DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Angely Valentina Gamboa Rodriguez

CEDULA: 1051066548

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 10 # 64 B - 79

CORREO ELECTRÓNICO: gamboaValentina28@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C1

BARRIO: Villas del Norte

CELULAR: 321 395 6693

## INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Ramona

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Amarillo y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605278

VACUNACIÓN

OBSERVACIO

Camilo Pinzón
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. SMA 7185712

Valentina Gamboa
**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 1051066548

*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: Ramona

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Angely Valentina Gamboa identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1051066548 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

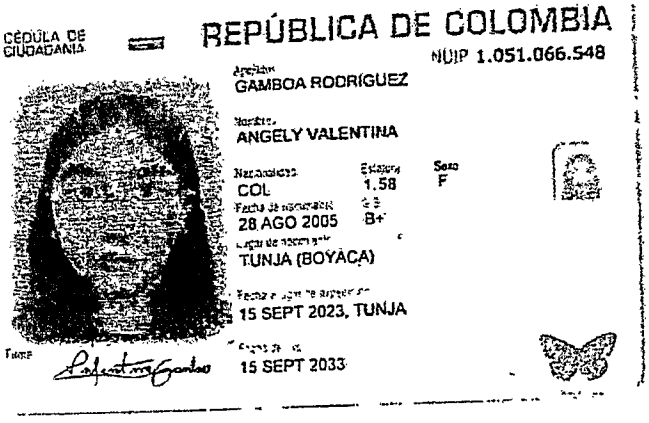
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA: Valentina Gamboa
C.C: 1051066548
TELÉFONO: 3213958693

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.051.066.548

Apellidos
GAMBOA RODRÍGUEZ

Nombres
ANGELY VALENTINA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.58

Sexo
F

Fecha de nacimiento
28 AGO 2005

G.S.
B+

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
15 SEPT 2023, TUNJA

Firma

Fecha de vencimiento
15 SEPT 2033

0309091951

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

IC COL0309091950 7001<<<<<<<<<<
0508285F3309151 COL1051066548<8
GAMBOA<RODRIGUEZ<<ANGELY<VALEN

Powered by CamScanner

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

**Fecha de consulta:** 29/09/2025

**Ficha:** 15001003500700000156

# C1

## Vulnerable

DATOS PERSONALES

**Nombres:** ANGELY VALENTINA

**Apellidos:** GAMBOA RODRIGUEZ

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1051066548

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 13/03/2019

**Última actualización ciudadano:** 19/02/2022

**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

# ¡Hola!

MELIANA MARCELA CAMPOS
KR 10 64B 79 T20 00403 - LOS TRIGALES
TUNJA

vanti
Más formas de avanzar
Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 4007120-3642140

Lote: P02GNCB Ruta: 0010760540126008400 Código del Sector: 102

Cuenta o referencia de pago 60465659

vanti Vista

Compra
y podrás recibir un descuento de
$100.000
sobre el valor de tu compra, si es igual o mayor a
$2.500.000
La verás reflejada en tu próxima factura de gas natural.

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES: $ 5.300.000




vanti Vista

Compra
y podrás recibir un descuento de
$100.000
sobre el valor de tu compra, si es igual o mayor a
$2.500.000
La verás reflejada en tu próxima factura de gas natural.

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

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. Aplican TYC de compra consultalos en grupovanti.com/vanti/vistalcelebraciones

## Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

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

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

**Atención virtual**
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

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

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

102
0010760540126008400
P02GNCB
30444
Y1

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1347 | 20 |
|---|---|---|

**DATOS DEL PROPIETARIO**

NOMBRE: Angela Vanneja Fonseca Fongua IDENTIFICACIÓN: 1002395832
TELEFONO: 3112182956 VEREDA/BARRIO: A. Santos

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Canela | SEXO | MACHO: ☐ HEMBRA: ☒ |
| ESPECIE: | CANINO ☒ FELINO ☐ | EDAD | 8 meses |
| RAZA | Criolla | PESO | 15.2kg |
| 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: |
|---|---|---|---|
| | No ha tenido | 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. 2578
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: SMA-PBA-F-001

**CONSECUTIVO DE REGISTRO:** 20

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 04 AÑO 2025

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

NOMBRES Y APELLIDOS: Angela Vanesa Fonseca Fonseca

CEDULA: 1 002 395 832

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 5 A#4E-3 Apto 401.

CORREO ELECTRÓNICO: melisafonseca34@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: Antonia Santos.

CELULAR: 311 218 29 56

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

NOMBRE: Canela

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Cruce

EDAD: 8 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negra

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605281

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. SMA 7185712

**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 4003966o

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

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

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

Nombre del Paciente: Canela

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Angela vanessa fonseca fonseca identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002.395.832 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de Septiem / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 40639666

TELÉFONO: 3112182956

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

20

Fecha 30-09-25

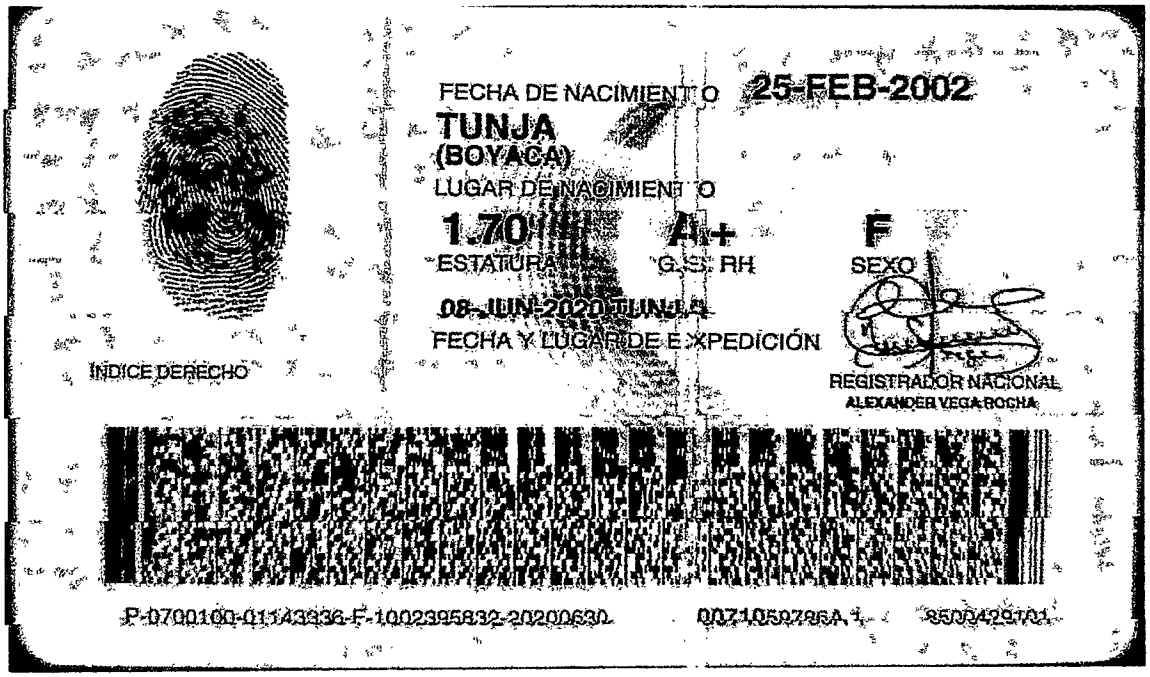
Yo Angela vanessa fonseca ~~Perez~~ Forigua.
Identificado con cedula de ciudadanía número 1002 395832 expedida en Tunja
residente en la dirección Cra 5 A Esp+ 401 barrio Antonio Santos. de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Ana Elizabeth Forigua
identificado con cedula de ciudadanía número 40'039660 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Canela. de especie Perra. de raza ~~[illegible]~~ el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

REFUGIO ANIMAL



FECHA DE NACIMIENTO 25-FEB-2002
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-JUN-2020 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
P-0700100-01143936-F-1002395832-20200630 0071059786A 1 3500429701



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.002.395.832
FONSECA FORIGUA
APELLIDOS
ANGELA VANESSA
NOMBRES
FIRMA

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

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

**Ficha:** **150019171007100003797**

# B5

**Pobreza moderada**

DATOS PERSONALES

**Nombres:** ANGELA VANESSA

**Apellidos:** FONSECA FORIGUA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1002395832

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** **16/05/2023**

**Última actualización ciudadano:** **16/05/2023**

**Última actualización via registros administrativos:**

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

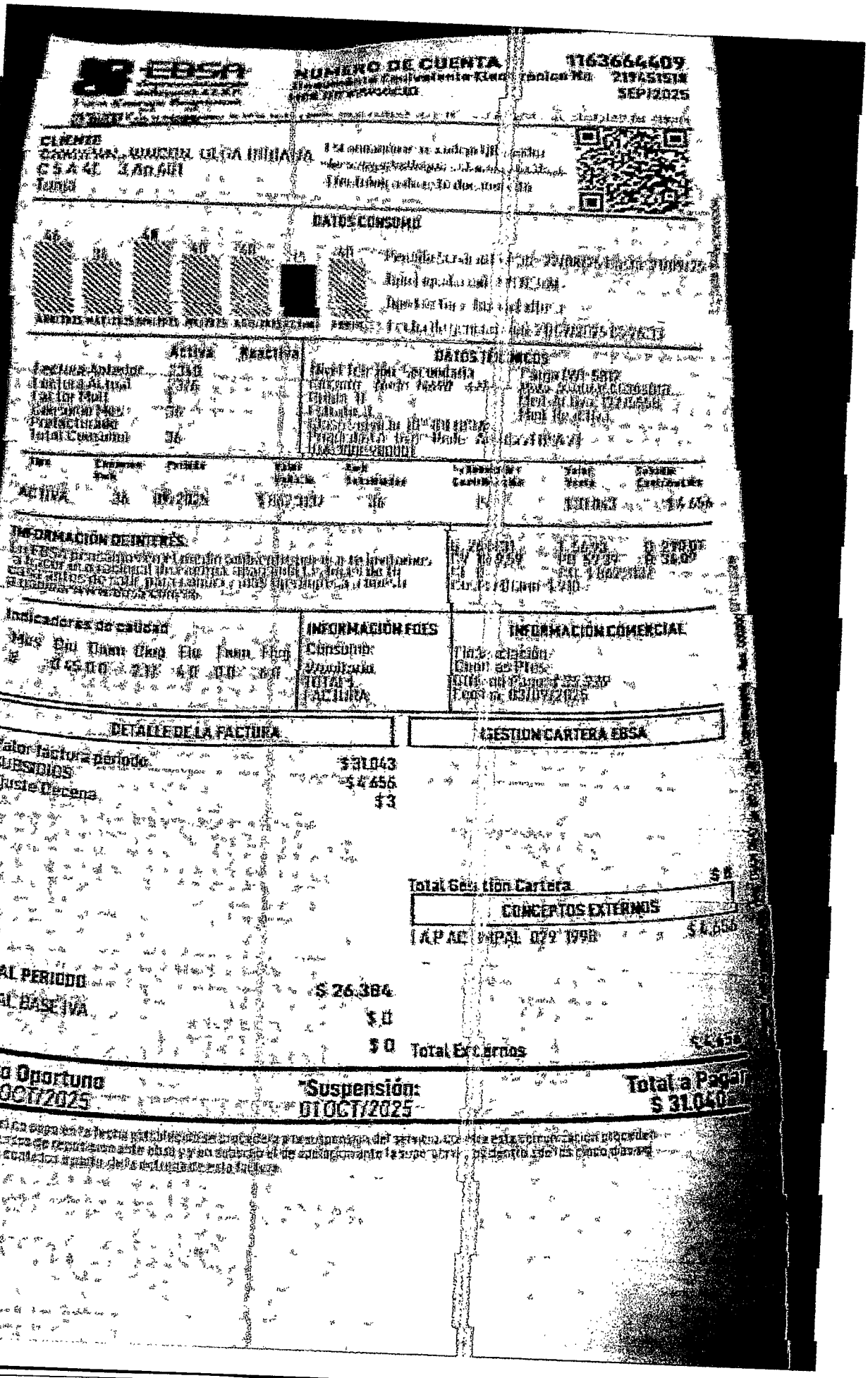
## Contacto Oficina SISBEN

**Nombre administrador:** MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

**Teléfono:** 3175100143

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



EBSA

NUMERO DE CUENTA 1163664609

SEP/2025

CLIENTE

DATOS CONSUMO

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Factura Anterior | | |
| Lectura Actual | | |
| Factor Mult | | |
| Consumo Mes | | |
| Prefacturado | | |
| Total Consumo | | |

DATOS TECNICOS

| Tipo | Elemento Medición | Periodo | Fecha Lectura | Lectura Anterior | Lectura Actual | Factor Mult | Consumo Mes |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | | | | | | | |

INFORMACIÓN DE INTERÉS

Indicadores de calidad

| Mes | Dia | Dura | Cheq | Fic | Fcom | Fcq |
|---|---|---|---|---|---|---|
| E | | | | | | |

INFORMACIÓN FOES

Consumo
Facturado
TOTAL
FACTURA

INFORMACION COMERCIAL

DETALLE DE LA FACTURA

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $31043 |
| SUBSIDIOS | -$4656 |
| Ajuste Decena | $3 |
| TOTAL PERIODO | $ 26.384 |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |

GESTION CARTERA EBSA

Total Gestion Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

| | |
|---|---|
| A.P.A.E. - PSL 079 1998 | $ 4.656 |
| Total Externos | $ 4.656 |

Pago Oportuno 01-OCT/2025

*Suspensión: 01OCT/2025

Total a Pagar $ 31.040

*Con el fin de evitar la suspensión del servicio, por favor cancele esta factura antes de la fecha indicada. Si ya realizó el pago, por favor ignore este aviso.

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1348 | 21 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

NOMBRE: Dalia Consuelo Rojas Rodriguez IDENTIFICACIÓN: 40044059

TELEFONO: 3203043239 VEREDA/BARRIO: ASIS

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Milo | SEXO | MACHO: ∝ HEMBRA: |
| ESPECIE: | CANINO FELINO ∝ | EDAD | 6 meses |
| RAZA | Tuxedo | PESO | 2.1kg |
| 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: |
| | NA | NA | NA |

**PROCEDIMIENTO A REALIZAR**

OVH: _____ 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 COMPAÑÍA

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

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 21

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

NOMBRES Y APELLIDOS: Delia Consuelo Rojas Rodriguez

CEDULA: 40 044057

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Diagonal 63 A #8-57

CORREO ELECTRÓNICO: delconr1@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B6.

BARRIO: Ani

CELULAR: 320 304 3239

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

NOMBRE: Milo

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Tuxedo

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco y Negro.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605420

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. 7185712 SMA

**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 7168699 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: Milo

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Delia Consuelo Rojas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40044057 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA:
C.C: 7168694 Tunja
TELÉFONO: 3203043239

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30-Sept-2025

Yo Delia Consuelo Rojas Rodriguez
Identificado con cedula de ciudadanía número 40.044.057 expedida en Tunja
residente en la dirección DG 63A #8-55 barrio ASIS de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Carlos Hernán Rojas
identificado con cedula de ciudadanía número 7.168.699 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Milo de especie _____ de raza_____ el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

40.044.057

21


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
40044057
ROJAS RODRIGUEZ
DELIA CONSUELO


FECHA DE NACIMIENTO 30-JUL-1978
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
08-OCT-1996 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0700100-33109051-F-0040044057-20030421 0087803106A 01 134959123

Sisbén

Registro válido

B6

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

**Fecha de consulta:** 30/09/2025

**Ficha:** 15001025504300000650

## DATOS PERSONALES

**Nombres:** DELIA CONSUELO

**Apellidos:** ROJAS RODRIGUEZ

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 40044057

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

## INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 28/03/2019

**Última actualización ciudadano:** 25/06/2019

**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 Ni pobre ni vulnerable



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

NIT 891.800.219-1 *El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770
Cra 10 N 14-37 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

# NUMERO DE CUENTA 418420631

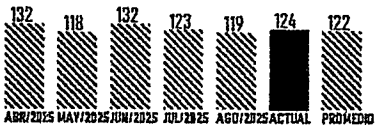
**Documento Equivalente Electrónico No. 219394233**

**MES DE SERVICIO SEP/2025**

**CLIENTE**
ROJAS HERCILIO
D 63A N 8 - 55
Tunja

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

**DATOS CONSUMO**




Periodo Servicio Desde: 23/08/25 Hasta: 21/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/09/2025 02:58:05

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 90390 | - |
| Lectura Actual | 90514 | - |
| Factor Mult. | 1 | - |
| Consumo Mes | 124 | - |
| Prefacturado | - | - |
| Total Consumo | 124 | |

**DATOS TÉCNICOS**
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14612 - 25842
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0480001
Carga (W): 1000
Ruta: 760080005501011
Med. Activa: 17060406
Med. Reactiva: -

| Tipo | Consumo Kwh | Periodo | Valor Unitario | Kwh Subsidiados | % Subsidio / Contribución | Valor Venta | Subsidio Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 124 | 09/2025 | $ 862,3137 | 124 | -40,49 | $ 106.927 | -$ 43.295 |

**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: $ 2.194

**Indicadores de calidad**

| Mes | Diu | Dium | Diug | Fiu | Fium | Fiug |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 2.49 | 2.49 | 2.17 | 3.0 | 3.0 | 6.0 |

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

**INFORMACIÓN COMERCIAL**
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 76.660
Fecha: 28/08/2025

**DETALLE DE LA FACTURA**

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 106.927 |
| SUBSIDIOS | -$ 43.295 |
| Compensacion DIU - FIU | -$ 12.132 |
| Ajuste Decena | $ 1 |
| **TOTAL PERIODO** | **$ 51.501** |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |

**GESTIÓN CARTERA EBSA**

Total Gestión Cartera $ 0

**CONCEPTOS EXTERNOS**

| | |
|---|---|
| I.A.P AC-MPAL-029-1998 | $ 16.039 |
| Total Externos | $ 16.039 |

| Pago Oportuno | *Suspensión: | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 01 OCT/2025 | 01 OCT/2025 | $ 67.540 |

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

Pagado 28-sept/25
X PSE - Internet

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

**NÚMERO DE CUENTA** 418420631
**Documento Equivalente Electrónico No.** 219394233
**Fecha Vencimiento** 01 OCT/2025
**Total a pagar** $ 67.540

(415)7709998000483(8020)1000041842063 1(3900)0000067540

WIMBILLING V 3 1 34-EBSA-PR USR.amdiaz ID null FCH 20250921195807

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
# HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1348 | 22 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Dalia Consuelo Rojas Rodriguez | IDENTIFICACIÓN: 40644057 |
| TELEFONO: 3203043239 | VEREDA/BARRIO: Asis |

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Oreo | SEXO | MACHO: X HEMBRA: |
| ESPECIE: | CANINO FELINO X | EDAD | 6 meses |
| RAZA | tuxedo | PESO | 2.5kg |
| COLOR | BLANCO X NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO | | |
| TEMPERAMENTO | AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO | | |
| ACTITUD | ALERTA X DEPRIMIDO | | |

**RESEÑA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONDICION | CALLE: CON PROPIERARIO : X | | |
| VACUNACIÓN | ESQUEMA COMPLETO SI X NO | ANTIRRÁBICA: | SI NO X |
| HÁBITAD | CASA: X FINCA: CALLE: | | |
| CONDICIÓN CORPORAL: | CAQUÉCTICO: DELGADO: 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 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
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 22

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

NOMBRES Y APELLIDOS: Delia Consuelo Rojas Rodriguez

CEDULA: 40 044057

DIRECCION DE RESIDENCIA: Diagonal 63 A #8-57

CORREO ELECTRÓNICO: delconr1@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B6

BARRIO: Asis

CELULAR: 320 304 3239

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

NOMBRE: Oreo

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Tuxedo

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco y Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. SMA 7185712

**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 7168699 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: Oreo

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Delia Consuelo Rojas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40044057 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.
30

FIRMA:
C.C: 7168699 Tunja
TELÉFONO: 3208043239

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30 - septiembre - 2025

Yo Delia Consuelo Rojas Rodriguez.
Identificado con cedula de ciudadanía número 40.044.057 expedida en Tunja
residente en la dirección D6-63A #8-55 barrio Asis. de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Carlos Hernán Rojas
identificado con cedula de ciudadanía número 7168-699 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Oreo de especie
_____ de raza_____ el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

40.044.057

22


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
40044057
NUMERO
ROJAS RODRIGUEZ
APELLIDOS
DELIA CONSUELO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 30-JUL-1978
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
08-OCT-1996 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0700100-33109951-F-0040044057-20030421
00878 03106A 01

Sisbén

Registro válido

B6

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

| | |
|---|---|
| Fecha de consulta: | 30/09/2025 |
| Ficha: | 15001025504300000650 |

## DATOS PERSONALES

**Nombres:** DELIA CONSUELO

**Apellidos:** ROJAS RODRIGUEZ

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 40044057

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

## INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

| | |
|---|---|
| Encuesta vigente: | 28/03/2019 |
| Última actualización ciudadano: | 25/06/2019 |
| Última actualización vía registros administrativos: | 25/11/2023 |

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

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

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

NIT 891.800219-1
DIR. EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-87 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

**NUMERO DE CUENTA 418420631**
**Documento Equivalente Electrónico No. 219394233**
**MES DE SERVICIO SEP/2025**

**CLIENTE**
ROJAS HERCILIO
D 63A N 8 - 55
Tunja

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

**DATOS CONSUMO**




Periodo Servicio Desde: 23/08/25 Hasta: 21/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/09/2025 02:58:05

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 90390 | - |
| Lectura Actual | 90514 | - |
| Factor Mult. | 1 | - |
| Consumo Mes | 124 | - |
| Prefacturado | - | - |
| Total Consumo | 124 | - |

**DATOS TÉCNICOS**
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25842
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1DE0480001
Carga (W): 1000
Ruta: 760080005501011
Med. Activa: 17060406
Med. Reactiva: -

| Tipo | Consumo Kwh | Periodo | Valor Unitario | Kwh Subsidiados | % Subsidio / Contribución | Valor Venta | Subsidio Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 124 | 09/2025 | $ 862,3137 | 124 | -40,49 | $ 106.927 | -$ 43.295 |

**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: $ 2.194

**Indicadores de calidad**

| Mes | Diu | Dium | Diug | Fiu | Fium | Fiug |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 2.49 | 2.49 | 2.17 | 3.0 | 3.0 | 6.0 |

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

**INFORMACIÓN COMERCIAL**
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 76.660
Fecha: 28/08/2025

**DETALLE DE LA FACTURA**

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 106.927 |
| SUBSIDIOS | -$ 43.295 |
| Compensacion DIU - FIU | -$ 12.132 |
| Ajuste Decena | $ 1 |

**GESTIÓN CARTERA EBSA**

Total Gestión Cartera $ 0

**CONCEPTOS EXTERNOS**

| | |
|---|---|
| I.A.P AC-MPAL-029-1998 | $ 16.039 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PERIODO** | **$ 51.501** |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |
| Total Externos | $ 16.039 |

| Pago Oportuno | *Suspensión: | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 01 OCT/2025 | 01 OCT/2025 | $ 67.540 |

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

Pagado 28-sept/25
X PSE - Internet

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

**NÚMERO DE CUENTA 418420631**
**Documento Equivalente Electrónico No. 219394233**
**Fecha Vencimiento 01 OCT/2025**
**Total a pagar $ 67.540**

(415)7709998000483(8020)1000041842063 1(3900)0000067540

WMBILLING V 3 134-EBSA-PR USR.amdiaz ID null FCH:20250921195807

Vigilada Superservicios

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1350 | 23 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Lorena Estrella Arias Garcia | IDENTIFICACIÓN: 1193511170 |
| TELEFONO: 3215175326 | VEREDA/BARRIO: Villa Lu7 |

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Tonic | SEXO | MACHO: X HEMBRA: |
| ESPECIE: | CANINO X FELINO | EDAD | 5 años |
| RAZA | Cruce | PESO | 7.2kg |
| 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: |
|---|---|---|---|
| | NA | NA | 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
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**
**CÓDIGO: SMA-PRA-F-002**

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 23

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 04 AÑO 2025

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

NOMBRES Y APELLIDOS: Lorena Estrella Arias Garcia

CEDULA: 119 351 1170

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 59 # 7-44

CORREO ELECTRONICO: loregarcia03@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C2.

BARRIO: Villa Luz

CELULAR: 321 517 5326

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

NOMBRE: Zonic

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Cruce

EDAD: 5 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605417

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinzón
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. 7185712

María del Carmen Garcia
**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 23359643

*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: Zonic

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Lorena Estrella Arias Cadena identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1193511170 de 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 30 de 09 / 2025.

FIRMA: María del Carmen Jaen G.
C.C: 23359643
TELÉFONO: 3215175326

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30 de septiembre de 2025

Yo Lorena Estrella Arias Gaona Identificada con cedula de ciudadanía número 1193511170 expedida en Boyacá residente en la dirección Calle 59 N.7-44 barrio Villa Luz.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a María del Carmen Gaona Gaona identificada con cédula de ciudadanía número 23359643 expedida en Boyacá para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Zonic Gaona de especie canino de raza schnauzer el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente



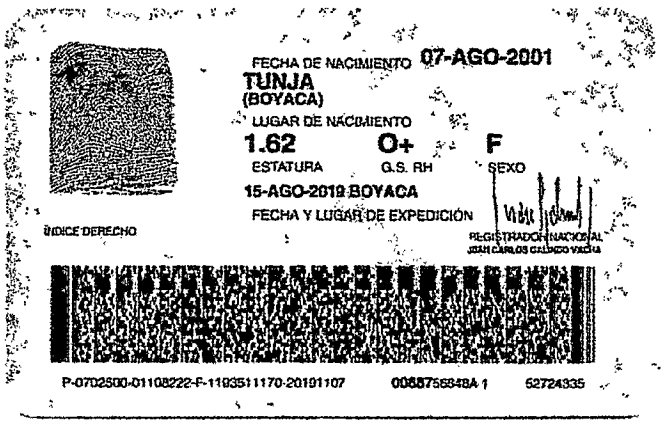
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.193.511.170
ARIAS GAONA

APELLIDOS
LORENA ESTRELLA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-AGO-2001
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-AGO-2019 BOYACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

P-0702500-01108222-F-1193511170-20191107 0068756848A 1 52724335

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

**Fecha de consulta:** 29/09/2025

**Ficha:** 15001014502500000958

C2

**Vulnerable**

DATOS PERSONALES

**Nombres:** LORENA ESTRELLA

**Apellidos:** ARIAS GAONA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1193511170

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 28/03/2019

**Última actualización ciudadano:** 21/05/2021

**Última actualización via registros administrativos:**

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

## Contacto Oficina SISBEN

**Nombre administrador:** MYRIAM MAGNOLIA BERNAL 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 19-37 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

# NUMERO DE CUENTA 492181303

**Documento Equivalente Electrónico No. 214406486**

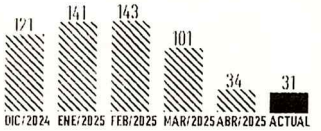
**MES DE SERVICIO MAY/2025**

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

**CLIENTE**
GAITONA MARIA DEL CARMEN
C 59 N 7 44
Tunja

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

**DATOS CONSUMO**




Periodo Servicio Desde: 19/04/25 Hasta: 18/05/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/05/2025 08:37:59

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 24569 | - |
| Lectura Actual | 24600 | - |
| Factor Mult. | 1 | - |
| Consumo Mes | 31 | - |
| Prefacturado | - | - |
| Total Consumo | 31 | - |

**DATOS TÉCNICOS**
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25830
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0360001
Carga (W): 2400
Ruta: 750086604401014
Med. Activa: 7061773
Med. Reactiva: -

| Tipo | Consumo Kwh | Periodo | Valor Unitario | Kwh Subsidiados | % Subsidio / Contribución | Valor Venta | Subsidio Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 31 | 05/2025 | $ 926,6673 | 31 | -15 | $ 28.727 | -$ 4.309 |

**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: 289,04 T: 62,2 D: 302,89
CV: 149,33 PR: 66,49 R: 56,72
CF: 0 CU: $ 926,6673
Costo Diario: $ 842

**Indicadores de calidad**

| Mes | Dio | Diom | Diog | Fio | Fiom | Fiog |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | 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: $ 33.410
Fecha: 22/04/2025

**DETALLE DE LA FACTURA**

| | |
|---|---|
| Valor Factura periodo | $ 28.727 |
| SUBSIDIOS | -$ 4.309 |
| Ajuste Decena | $ 3 |

**GESTIÓN CARTERA EBSA**

Total Gestión Cartera $ 0

**CONCEPTOS EXTERNOS**

| | |
|---|---|
| I.A.P AC-MPAL-029-1998 | $ 4.309 |
| **Total Externos** | **$ 4.309** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PERIODO** | **$ 24.421** |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |

| Pago Oportuno | *Suspensión: | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 03 JUN/2025 | 03 JUN/2025 | **$ 28.730** |

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

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

**NÚMERO DE CUENTA** 492181303
**Documento Equivalente Electrónico No.** 214406486
**Fecha Vencimiento** 03 JUN/2025
**Total a pagar** $ 28.730

(415)7709998000483(8020)1000049218130 3(3900)0000028730

WMBEBNG9 9133 EBSA PRUSI[garbled] ID null FCH:20250518133810

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1351 | 24 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Blanca Elena Monroy Rodriguez | IDENTIFICACIÓN: 41707892 |
| TELEFONO: 3005999756 | VEREDA/BARRIO: Villa 107 |

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Nieta | SEXO | MACHO: [ ] HEMBRA: [X] |
| ESPECIE: | CANINO [ ] FELINO [X] | EDAD | 1 año |
| RAZA | Siames | PESO | 3.3kg |
| COLOR | BLANCO [X] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ] | | |
| TEMPERAMENTO | AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ] | | |
| ACTITUD | ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ] | | |

**RESEÑA**

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

| DATOS REPRODUCTIVOS | FECHA ÚLTIMO CELO | FECHA ÚLTIMO PARTO | # PARTOS: |
|---|---|---|---|
| | Mayo 2025 | Junio 2025 | 1 |

**PROCEDIMIENTO A REALIZAR**

| | |
|---|---|
| OVH: X | ORQUIECTOMIA: ____ |
| OBSERVACIONES | |

MEDICO VETERINARIO Y
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 COMPAÑÍA

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

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | **CONSECUTIVO DE REGISTRO** | 24 |
| FECHA DE REGISTRO: | DIA | 30 | MES | 09 | AÑO 2025 |

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: Bianca Elena Monroy Rodriguez | |
| CEDULA: 41 707 892 | DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Calle 60B #10-02 |
| CORREO ELECTRÓNICO: bmoeb83@gmail.com | FICHA SISBEN O ESTRATO: C8 |
| BARRIO: Villa luz | CELULAR: 300 599 756 |

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Nuata | ESPECIE: Canino [ ] Felino [X] |
| RAZA: Siamés | EDAD: 1 año |
| SEXO: Macho [ ] Hembra [X] | COLOR: Blanco y Café |
| ESTERILIZADO: Si | |
| DESTINACION. COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ] | |
| MICROCHIP: | VACUNACIÓN |
| OBSERVACIONES: | |

Camilo Pineda
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. SMA 7185 712

Bianca Elena Monroy
**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C.

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

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

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

Nombre del Paciente: Nucita

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Blanca Elena Monroy identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 41707897 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 30 de 09 / 2025.

FIRMA: Blanca Elena Monroy
C.C: 41707897
TELÉFONO: 3005997756

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



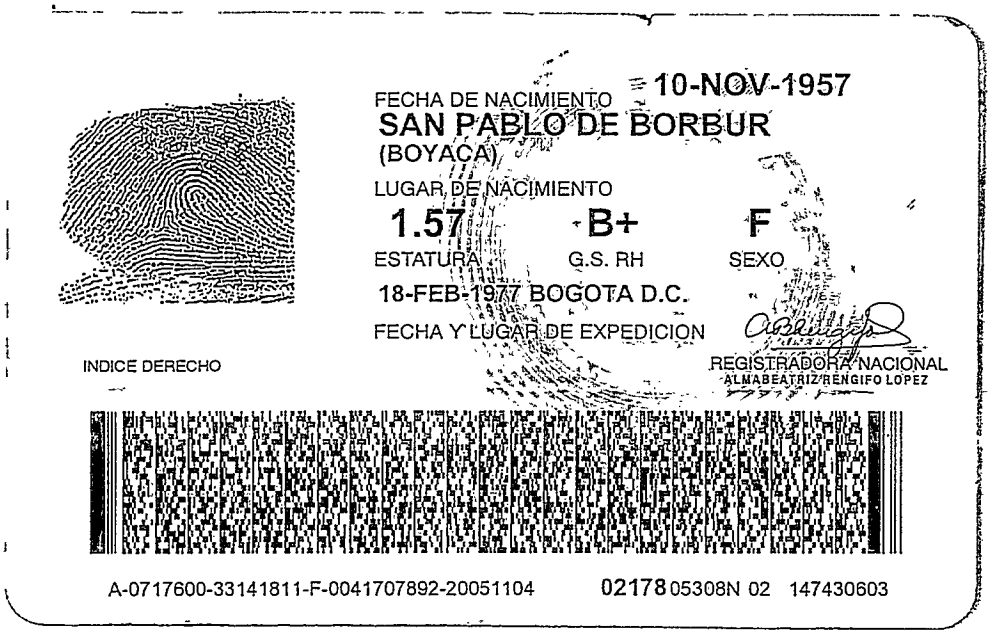
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 41.707.892

MONROY RODRIGUEZ
APELLIDOS

BLANCA ELENA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-NOV-1957
SAN PABLO DE BORBUR
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

18-FEB-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0717600-33141811-F-0041707892-20051104 02178 05308N 02 147430603

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

**Fecha de consulta:** 15/09/2025

**Ficha:** 15001915500400006657

# C8

## Vulnerable

DATOS PERSONALES

**Nombres:** BLANCA ELENA

**Apellidos:** MONROY RODRIGUEZ

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 41707892

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 10/04/2023

**Última actualización ciudadano:** 10/04/2023

**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

## 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 487688415

**Documento Equivalente Electrónico No. 218394369**

**MES DE SERVICIO AGO/2025**

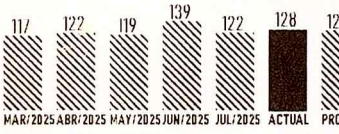
Régimen de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel - 7405770

**CLIENTE**
CASTRO SONIA LEONOR
K 10 N 60B - 03 AP 2
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: 21/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/08/2025 11:30:52

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 34428 | - |
| Lectura Actual | 34556 | - |
| Factor Mult. | 1 | - |
| Consumo Mes | 128 | - |
| Prefacturado | - | - |
| Total Consumo | 128 | - |

**DATOS TÉCNICOS**

Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 3000
Circuito - Nodo: 14512 25838
Ruta: 750090399801022
Grupo: 11
Med. Activa: 26455508
Estrato: 3
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EC440001

| Tipo | Consumo Kwh | Periodo | Valor Unitario | Kwh Subsidiados | % Subsidio / Contribución | Valor Venta | Subsdio Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 128 | 08/2025 | $ 883,1473 | 128 | -15 | $ 113.043 | -$ 16.956 |

**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 I: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 3.003

**Indicadores de calidad**

| Mes | Dio | 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: $ 110.510
Fecha: 30/07/2025

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

**DETALLE DE LA FACTURA**

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 113.043 |
| SUBSIDIOS | -$ 16.956 |
| Ajuste Decena | -$ 3 |
| **TOTAL PERIODO** | **$ 96.084** |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |

**GESTIÓN CARTERA EBSA**

Total Gestión Cartera $ 0

**CONCEPTOS EXTERNOS**

| | |
|---|---|
| I.A.P AC -MPAL -029- 1998 | $ 16.956 |
| **Total Externos** | **$ 16.956** |

| Pago Oportuno | *Suspensión: | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 01 SEP/2025 | 01 SEP/2025 | $ 113.040 |

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

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

NÚMERO DE CUENTA 487688415
Documento Equivalente Electrónico No. 218394369
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 113.040

(415)7709998000483(8020)100004876884 15(3900)0000113040

WMBILLING V 3 1 34 - EBSA PRO USR jarcos ID null FCH 20250821163053

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1352 | 25 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Luz Angelica Cuervo Cuervo | IDENTIFICACIÓN: 23501379 |
| TELEFONO: 3123650589 | VEREDA/BARRIO: Villa luz |

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Yazuke | SEXO | MACHO: [ ] HEMBRA: [X] |
| ESPECIE: | CANINO [ ] FELINO [X] | EDAD | 2 años |
| RAZA | D. Común | PESO | 3.1kg |
| 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 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 Y CUÁL? | | |

| DATOS REPRODUCTIVOS | FECHA ÚLTIMO CELO | FECHA ÚLTIMO PARTO | # PARTOS: |
|---|---|---|---|
| | Enero 2025 | Abril 2025 | 2 |

**PROCEDIMIENTO A REALIZAR**

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
T.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**
**CÓDIGO: SMA-PBA-F-001**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | **CONSECUTIVO DE REGISTRO** | 25 |
| FECHA DE REGISTRO: | DIA | 30 | MES | 09 | AÑO 2025 |

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Angelica Cuervo Cuervo | |
| CEDULA: 23 501 399 | DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 9 # 60 - 33 |
| CORREO ELECTRONICO: Yamacuervo2017@gmail.com | FICHA SISBEN O ESTRATO: B1 |
| BARRIO: Villa Luz | CELULAR: 312 365 0589 |

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Yazuke | ESPECIE: Canino [ ] Felino [X] |
| RAZA: Domestico Comun | EDAD: 2 años. |
| SEXO: Macho [ ] Hembra [X] | COLOR: Carei |
| ESTERILIZADO: Si | |

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

| | |
|---|---|
| MICROCHIP: | VACUNACIÓN |
| OBSERVACIONES: | |

Camilo pineda
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. SMA 7185712 Tunja

**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 1049620508

*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: Yazoke

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Luz Angelica Cuervo Cuervo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23501379 de Chiquiza, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09. / 2025.

FIRMA:
C.C: 1049620501
TELÉFONO: 3123550589

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30/09/2025

Yo Luz Angelica Cuervo Cuervo
Identificado con cedula de ciudadanía número 23501379 expedida en Chiquiza
residente en la dirección D 61 # 645 barrio Asis. de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Daisy Martha Tolosa
identificado con cedula de ciudadanía número 1049620503 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Yazuke 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

Luz Angelica Cuervo

REFUGIO ANIMAL

25

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.501.379
CUERVO CUERVO
APELLIDOS
LUZ ANGELICA
NOMBRES

Luz Angelica Cuervo Cuervo
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-ABR-1966
CHIQUIZA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-DIC-1985 CHIQUIZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0700100-00761192-F-0023501379-20151113 0047425912A 1 6773663535

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001920500400005506

**B1**

**GRUPO SISBÉN IV**

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

**Nombres:** LUZ ANGELICA

**Apellidos:** CUERVO CUERVO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 23501379

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/12/2022

Última actualización ciudadano: 06/12/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

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

## Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

# NUMERO DE CUENTA 418140098

Documento Equivalente Electrónico No. 219388681

MES DE SERVICIO SEP/2025

Régimen Común
CR. 10A # 15-118 Edificio Alfa Sede Administrativa
Tel. 7405770 www.ebsa.com.co

Este documento se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto LAP Tel 7405770

**CLIENTE**
FACHE FUYA MARCO TULIO
D 61 6 45
Tunja

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

## DATOS CONSUMO




Periodo Servicio Desde: 21/08/25 Hasta: 21/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/09/2025 02:41:55

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 64068 | |
| Lectura Actual | 64081 | |
| Factor Mult. | 1 | |
| Consumo Mes | 13 | |
| Prefacturado | | |
| Total Consumo | 13 | |

## DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito Nodo: 14512 25827
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0340001
Carga (W): 11000
Ruta: 760019004501012
Med. Activa: 3615145
Med. Reactiva: -

| Tipo | Consumo Kwh | Periodo | Valor Unitario | Kwh Subsidiados | % Subsidio / Contribución | Valor Venta | Subsidio Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 13 | 09/2025 | $ 862,3137 | 13 | -40,49 | $ 11.210 | -$ 4.539 |

**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: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 222

**Indicadores de calidad**

| Mes | Diu | Dium | Diug | Fiu | Fium | Fiug |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 2.58 | 2.58 | 2.17 | 3.0 | 3.0 | 6.0 |

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

**INFORMACIÓN COMERCIAL**
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 7.090
Fecha: 27/08/2025

## DETALLE DE LA FACTURA

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 11.210 |
| SUBSIDIOS | $ 4.539 |
| Compensacion DIU FIU | -$ 1.272 |
| Ajuste Decena | $ 1 |

## GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

**CONCEPTOS EXTERNOS**

| | |
|---|---|
| L.A.P AC MPAL-029-1998 | $ 1.682 |

| | |
|---|---|
| TOTAL PERIODO | $ 5.398 |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |
| Total Externos | $ 1.682 |

| Pago Oportuno | *Suspensión: | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 01 OCT/2025 | 01 OCT/2025 | $ 7.080 |

(*) 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 sig mientes contados a partir de la entrega de esta factura

Vigilada Superservicios

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0247 de 2023 y Gran Contribuyente – Res. 000266 (27/12/2024)

Powered by CamScanner

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1353 | 26 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Luz Angelica Cuervo Cuervo | IDENTIFICACIÓN: 23501399 |
| TELEFONO: 3123658589 | VEREDA/BARRIO: Villa Luz |

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Taylson | SEXO | MACHO: X HEMBRA: |
| ESPECIE: | CANINO X FELINO | EDAD | 3 años |
| RAZA | Criollo | PESO | 18.4 kg |
| COLOR | BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ OTRO X | | |
| TEMPERAMENTO | AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO | | |
| ACTITUD | ALERTA X DEPRIMIDO | | |

**RESEÑA**

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

| DATOS REPRODUCTIVOS | FECHA ÚLTIMO CELO | FECHA ÚLTIMO PARTO | # PARTOS: |
|---|---|---|---|
| | NA | NA | NA |

**PROCEDIMIENTO A REALIZAR**

OVH: ____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
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 COMPAÑÍA

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

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 26

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

NOMBRES Y APELLIDOS: Liz Angelica Cuervo Cuervo

CEDULA: 23 501 379

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Cra 9 # 60 - 33

CORREO ELECTRÓNICO: Yanacuervo2017@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B1

BARRIO: Villa Liz

CELULAR: 312 365 0589

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

NOMBRE: Taylon

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 3 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Amarillo.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605407

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinedo
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. 7185712 tunja

**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 1049620504

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

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

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

Nombre del Paciente: Tayson

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Luz Angelica Osejo Cuervo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23501379 de Chiquiza, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1019820509

TELÉFONO: 3123650599

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30/09/2025

Yo Luz Angelica Cuervo Cuervo
Identificado con cedula de ciudadanía número 23501379 expedida en Oicata
residente en la dirección DG1 #645 barrio 1375 de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Deyi Marina Tolosa.
identificado con cedula de ciudadanía número 1096205302 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Tayson de especie Canino de raza Criollo el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Luz Angelica Cuervo

26

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.501.379
CUERVO CUERVO
APELLIDOS
LUZ ANGELICA
NOMBRES



Luz Angelica Cuervo Cuervo
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-ABR-1966
CHIQUIZA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-DIC-1985 CHIQUIZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00761192-F-0023501379-20151113 0047425912A 1 6773663535

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

**Registro válido**

**Fecha de consulta:** 30/09/2025

**Ficha:** 15001920500400005506

# B1

## GRUPO SISBÉN IV

**Pobreza moderada**

**DATOS PERSONALES**

**Nombres:** LUZ ANGELICA

**Apellidos:** CUERVO CUERVO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 23501379

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA**

**Encuesta vigente:** 06/12/2022

**Última actualización ciudadano:** 06/12/2022

**Última actualización vía registros administrativos:**

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

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

## Contacto Oficina SISBEN

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

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

# NUMERO DE CUENTA 418140098

Documento Equivalente Electrónico No. 219388681

MES DE SERVICIO SEP/2025

Tarifa 6M1 Nit 1
Cra 18A # 5-29 Cra 10 N 1 Edificio de Al? se facturará conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto LAP Tel - 7405770
Tel Fijo(Fax) www.ebsa.com.co

**CLIENTE**
FACHE FUYA MARCO TULIO
0 61 6 45
Tunja

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

## DATOS CONSUMO




Periodo Servicio Desde: 21/08/25 Hasta: 21/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/09/2025 02:41:55

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 64068 | |
| Lectura Actual | 64081 | |
| Factor Mult. | 1 | |
| Consumo Mes | 13 | |
| Prefacturado | | |
| Total Consumo | 13 | |

## DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundario — Carga (W): 11000
Circuito - Nodo: 14512 25827 — Ruta: 7600190045010 12
Grupo: 11 — Med. Activa: 3615145
Estrato: 2 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0340001

| Tipo | Consumo Kwh | Periodo | Valor Unitario | Kwh Subsidiados | % Subsidio / Contribución | Valor Venta | Subsidio Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 13 | 09/2025 | $ 862,3137 | 13 | -40,49 | $ 11.210 | -$ 4.539 |

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

G: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 222

**Indicadores de calidad**

| Mes | Dlu | Dlum | Dlug | Flu | Flum | Flug |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 2,58 | 2,58 | 2,17 | 3,0 | 3,0 | 6,0 |

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

**INFORMACIÓN COMERCIAL**
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 7.090
Fecha: 27/08/2025

## DETALLE DE LA FACTURA

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 11.210 |
| SUBSIDIOS | $ 4.539 |
| Compensacion DIU - FIU | -$ 1.272 |
| Ajuste Decena | -$ 1 |

## GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

**CONCEPTOS EXTERNOS**

| | |
|---|---|
| LAP AC MPAL 029-1998 | $ 1.682 |

| | |
|---|---|
| TOTAL PERIODO | $ 5.398 |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |
| Total Externos | $ 1.682 |

| Pago Oportuno | *Suspensión: | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 01 OCT/2025 | 01 OCT/2025 | $ 7.080 |

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

Vigilada Superservicios
Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2024 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (31/12/2024)

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1354 | 27 |
|---|---|---|

**DATOS DEL PROPIETARIO**

NOMBRE: Yulli Herminda Rojas Celina IDENTIFICACIÓN: 1049611067

TELEFONO: 3208589956 VEREDA/BARRIO: Villa del Norte

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Luna | SEXO | MACHO: [ ] HEMBRA: [X] |
| ESPECIE: | CANINO [X] FELINO [ ] | EDAD | 4 meses |
| RAZA | Criollo | PESO | 5.2kg |
| 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 | 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 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: SMA-PBA-F-001**

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 27

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

NOMBRES Y APELLIDOS: Yulli Herminda Rojas Cetina

CEDULA: 1049 611 067

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 10 # 64 B-79

CORREO ELECTRÓNICO: Yulmaria.08@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Villas del Norte

CELULAR: 320 858 99 56

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

NOMBRE: Luna

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 4 meses.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negra

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605276

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. SMA 7185 72

**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 1049611067

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

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

27

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

Nombre del Paciente: Luna

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Yulli Hermida Rojas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049611067 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1049611067

TELÉFONO: 3208589956

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.611.067

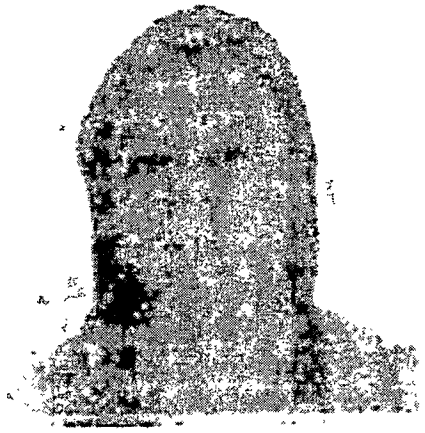
ROJAS CETINA

APELLIDOS

YULLI HERMINDA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 21-FEB-1988
TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 A+ F

ESTATURA G.S RH SEXO

03-ABR-2006 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100 00408491-F-1049611067-20130913 0034854174A 1 39444354

Powered by CamScanner

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

**Fecha de consulta:** 29/09/2025

**Ficha:** 15001915506200003977

# A3

## Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

**Nombres:** YULLI HERMINDA

**Apellidos:** ROJAS CETINA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1049611067

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 11/08/2021

**Última actualización ciudadana:** 11/08/2021

**Última actualización vía registros administrativos:**

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

## Contacto Oficina SISBEN

**Nombre administrador:** MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

**Teléfono:** 3175100143

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

VEOLIA

DOCUMENTO EXPEDIDO PARA LOS SERVICIOS PÚBLICOS Y DOMICILIARIOS ELECTRÓNICO
NIT: 820000071
VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P.

No. Documento Equivalente: DETJ233894
Suscriptor: 644120

CUDE: 4320302a0f0042f1bee66beacc0688701b83c455e654032c85f6081de1ffe0cc00b75b4a2515577ac4c2af50b1bf4b415

| Fecha Emisión | Periodo Facturado | Fecha Máxima de pago | Se suspende a partir de | Referencia de pago |
|---|---|---|---|---|
| 2025-01-22 | 2024/diciembre | 2025-02-04 | 2025-02-05 | 17115798 |

**Información del Cliente**

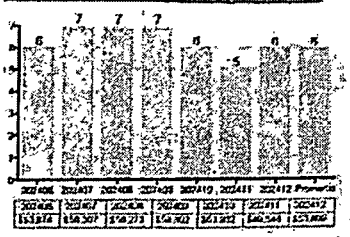
YULLI HERMINDA ROJAS CETINA
CR 10 CL 64B - 79 BL 22 APTO 104
Sector: 1
Uso: Residencial
Ciclo: 2016
Ruta: 781 - Orden: 2920
Estrato: 3 - Residencial

**Datos de Medidor y Consumo**

Medidor ->HONEYWELL, Serial ->A21FA703917, Diámetro ->15
Fecha anterior ->13/12/2024 Lectura ->173
Fecha actual ->14/01/2025 Lectura ->179
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->6

**Gráfica**



**Datos adicionales**

- Fecha último pago: 05-01-2025
- Valor último pago: 83754.00
- Costo suspensión y reinstalación 37.011
- Costo de corte y reconexión: 65.481

**Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros**

| COD | DESCRIPCION | CANT. | U/M | UNITARIO | DESCUENTOS/CARGOS CONCEPTO | VALOR | 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 | 6.00 | D90 | 2,735.15 | SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU | -2,297.52 | | 14,113.38 |
| **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 | 6.00 | D90 | 2,278.07 | SUBSIDIO CONSUMO ALCANT. | -1,503.54 | | 12,164.88 |
| **SERVICIO ASEO URBASER** | | | | | | | | |
| 8 | SERVICIO ASEO RESIDENCIAL | 1.00 | 94 | 36,782.00 | SUBSIDIO | -4,846.00 | | 31,936.00 |
| 27 | APROVECHAMIENTO | 1.00 | 94 | 1,993.00 | | -0.00 | | 1,993.00 |

**Convenios y Financiaciones**

**Novedades**

No. 10145472
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0

**Subsidios / Contribuciones**

| | Valor |
|---|---|
| SUBSIDIO CFIJO ALCANTARILLADO | -1,283.55 |
| SUBSIDIO CONSUMO ACUEDUCTO | -2,297.52 |
| SUBSIDIO CONSUMO ALCANTARILLAD | -1,503.54 |
| SUBSIDIO | -4,846.00 |
| SUBSIDIO CARGO FIJO ACUEDUCT | -3,208.88 |

Saldos a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

**Otros Cobros**

| | |
|---|---|
| RECARGO POR MORA (AGUA) | 24.25 |
| INTERES POR MORA (ASEO) | 12.00 |
| 0% | 0.00 |

Totales
Valor Acueducto y Alcantarillado $53,898.69
Valor Aseo $33,947.00
Total $87,846.00

**% SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO**

| USO | Cargo Fijo % | | Básico % | | Complementario % | | Suntuario % | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Acueducto | Alcantarillado | Acueducto | Alcantarillado | Acueducto | Alcantarillado | Acueducto | Alcantarillado |
| ESTRATO 3 | 15 | 12 | 14 | 11 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**Información Importante**

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Cal No. 11 - 20
Régimen Común - Autorretenedor según Resolución 12564 de 2012
Líneas Gratuitas: 018000181811 Línea Local: 118 Email: sdc.tunja@veolia.com.co Página web: Oficinas Virtuales 3137725078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 144 y Centro Comercial Cedros Norte, Local 80, Piso 1
Numeración de Documento Expedido para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electrónico desde DETJ1 hasta DETJ2000000
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CENFacturador - Nit: 800221531-0
Firma Digital:

MIJLVBaFYBYRyempuR0O88A12XRLTHOdsbDrAwRZMmHDCgo7MwpMaoHEmhYmMfuYKOJ7SpmSTDwHRY4FSbNgKEJDPVY2d+KQxGTtwOCTSOMaeAw+W6CUAYpyLCdPhAuSC1OsTmHBDnAeaMuMuRqmqqRTnOCVEuR5MQFuYxCCn+61JNCSpaJn/7GbmwbuTvCDMBcvBUAeYeuGuMcOFcLwqpwmCY8OFe127RqgAXXDDSAdYKCOMETJmHOGuCD07g

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No. DETJ233894

No. Suscriptor: 644120
Fecha de generación: 2025-01-22 15:15:19-05:00

**Información del Usuario**

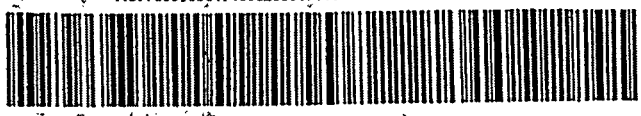
NOMBRE DEL CLIENTE: YULLI HERMINDA ROJAS CETINA
DIRECCIÓN CLIENTE: CR 10 CL 64B - 79 BL 22 APTO 104
IDENTIFICACIÓN: 1
No. CLIENTE:

**Información del Servicio**

| Periodo Facturado | Desde | Hasta |
|---|---|---|
| 2024/diciembre | 13/12/2024 | 14/01/2025 |

Valor Acueducto y Alcantarillado $ 53,898.69
Valor Aseo $ 33,947.00
Valor Total a Pagar $ 87,846.00

4157709998001718802000171157983900000008784696202502O4



Para abrir por favor despréndalo por la perforación

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

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT 800094411-6 AGUA-1/01/2024

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1355 | 28 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Ingrid Andrea Roballo Bedoya | IDENTIFICACIÓN: 1049617753 |
| TELEFONO: 3219506683 | VEREDA/BARRIO: ASIS |

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Apolo | SEXO | MACHO: X HEMBRA: |
| ESPECIE: | CANINO X FELINO | EDAD | 3 años |
| RAZA | Shit-zu | PESO | 6.8 kg |
| COLOR | BLANCO X NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO | | |
| TEMPERAMENTO | AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO | | |
| ACTITUD | ALERTA X DEPRIMIDO | | |

**RESEÑA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONDICION | CALLE: CON PROPIERARIO : X | | |
| VACUNACIÓN | ESQUEMA COMPLETO SI X NO | ANTIRRÁBICA: | SI X NO |
| HÁBITAD | CASA: X FINCA: CALLE: | | |
| CONDICIÓN CORPORAL: | CAQUÉCTICO: DELGADO: 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.: Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
FIRMA O SELLO

MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
T.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**
**CÓDIGO: SMA-PBA-F-001**

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 28

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

NOMBRES Y APELLIDOS: Ingrid Andrea Robayo Bedoya

CEDULA: 1049 617 753

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 64 # 9-04

CORREO ELECTRÓNICO: andrearobayo8110@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C1

BARRIO: Asis

CELULAR: 321 950 66 83

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

NOMBRE: Apolo

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Shitzu

EDAD: 3 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605412

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. 7185 712 Tunja

**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 7162 522 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: Apolo

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Ingrid Andrea Bobadilla B identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1048617753 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 1048617753 Tunja
TELÉFONO: 321 950 6683

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30-Sep 2025

Yo Ingrid Andrea Roballo Bedoya
Identificado con cedula de ciudadanía número 1.049 617 753 expedida en Tunja
residente en la dirección Calle 64 # 9-04 barrio ASIS de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Luis Siesca Gonzalez identificado con cedula de ciudadanía número 7162 522 expedida en Tunja para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Apolo de especie Shih Tzu de raza _____ el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

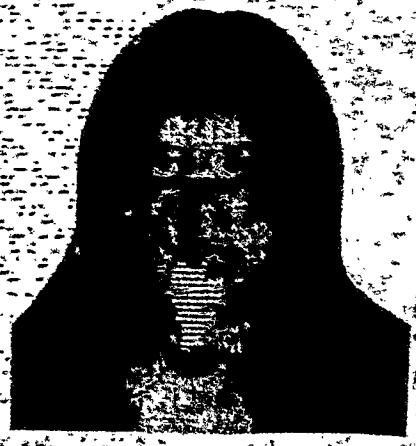
NUMERO **1.049.617.753**

**ROBALLO BEDOYA**

APELLIDOS

**INGRID ANDREA**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-JUN-1989**

**TUNJA**
**(BOYACA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.51** | **A+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**22-AGO-2007 TUNJA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00228298-F-1049617753-20100325 0021775286G 1 30197801

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

**Fecha de consulta:** 29/09/2025

**Ficha:** 15001915506200007283

# C1

## Vulnerable

DATOS PERSONALES

**Nombres:** INGRID ANDREA

**Apellidos:** ROBALLO BEDOYA

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 1049617753

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 08/11/2021

**Última actualización ciudadano:** 08/11/2021

**Última actualización vía registros administrativos:**

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

## Contacto Oficina SISBEN

**Nombre administrador:** MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

**Teléfono:** 3175100143

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

# Hola, Luis Humberto Suesca Gonzalez

**Factura electrónica de venta de servicios hogar**
**Fecha expedición factura: 2025-06-24**

SERVICIOS HOGAR

tigo

## Datos de envío y pago

CC/NIT: 7162522
CL 64 # 9 - 04 IN 1
Tunja-Boyacá
Asis

**Contrato: 21082678 Paga con este número**

Consumos entre: Del 01 Junio Al 30 Junio
Referente de pago: 9560376568-91
**Fecha limite de pago:**

## 14 de Julio de 2025

Te invitamos a pagar oportunamente tu factura hogar. Sigue disfrutando tus servicios.

## Valor total a pagar:

# $ 87,400.00

**Resumen de cobros** — Más detalles al reverso

| | | |
|---|---|---|
| Valor mensual de tu plan | $ | 116,899.98 |
| Descuentos aplicados | $ | -58,449.99 |
| Otros Cobros | $ | 28,950.23 |
| Conexión Servicios | $ | -0.22 |

Descarga copia de tus facturas, realiza consultas y transacciones de tus servicios fijos y móviles en **mi.tigo.com.co**

## Paga tu factura fácil y seguro en tigo.com.co/pago

**Con Tarjeta de crédito** VISA Mastercard Amex Diners Club Premier **Tarjeta débito** pse **Nequi**

¡Despreocúpate! **Programa el pago automático** con tarjeta de crédito o débito en mi.tigo.com.co

**Medios de Pago** Presenciales Bancolombia, Bbva, Davivienda, Bogotá, ScotiaBank, Cfa, Coopenessa, Gana, Apostar, Susuerte, Exito, Carulla, Jumbo, Surtimax, Home Art, Olímpica, Consumo, Mercaldas, Efecty, Supergiros, Baloto, Puntored, Reval, Pagafacil, Ptm, Pagatodo, Movilred, FullCarga, Tiendas TIGO. **Digitales** Con Tarjeta Debito: Página Web TIGO (PSE, Nequi, Boton BANCOLOMBIA), App MiTigo (PSE, Nequi, Boton BANCOLOMBIA) Con Tarjeta Crédito: Página Web TIGO (Visa, Mastercard, Amex, Diners), App MiTigo (Visa, Mastercard, Amex, Diners) **Otros Medios de Pago** Sistemas de audio-respuesta, cajeros electrónicos, datafonos, portales web bancos.

## La velocidad que disfrutas con tu plan de Internet en tu hogar es de 500 Megas.

El prestador del servicio, así como sus adicionales, complementarios o suplementarios es UNE EPM TELECOMUNICACIONES S-A / NIT 900.092.385-9 / Cr 48 No 20-45 código postal 050030 MEDELLÍN-ANTIOQUIA-COLOMBIA/ SOMOS AUTORRETENEDORES (Resolución 07239 de julio 4 de 2006). GRANDES CONTRIBUYENTES y AGENTES RETENEDORES DE IVA. Autorización numeración de facturación DIAN No. 18764067005417 del 08 de Marzo de 2024 al 08 de Septiembre de 2025, de la BOPU 100000000 a la BOPU 149999999 Factura electrónica de venta N° BOPU122107679. Fecha expedición factura: 2025-06-24 a las 23:49:27-05:00

Contrato: 21082678 Referente de pago: 9560376568-91
CC/NIT: 7162522

## Pago Total $ 87,400.00

Fecha limite de pago: 14 de Julio de 2025

Código recaudo **200**

(415)7707316032000(8020)956037656891(3900)087400(96)20250714
PRODUCTO · CUPÓN DE PAGO · VALOR

Para pago con cheque, se reciben únicamente de GERENCIA y deben ser girados a nombre de UNE EPM TELECOMUNICACIONES S.A. E.S.P. indicando al respaldo del cheque: referente de pago de la(s) factura(s) y valor. No se reciben pagos combinados en cheque y efectivo.

**Tu Factura de este mes**
**(Cargos básicos + Otros Cobros + Conexión de servicios)**

# $ 87,400.00

| | ($) Valor | ($) Descuento vence | ($) IVA | ($) Total |
|---|---|---|---|---|
| **Internet del 01 junio al 30 junio** | | | | |
| Internet 100m residencial | $ 73,900.00 | | $ 0.00 | $ 73,900.00 |
| Internet Descuento Comercial | $ -36,950.00 | | $ 0.00 | $ -36,950.00 |
| SubTotal | $ 36,950.00 | | $ 0.00 | $ 36,950.00 |

COMPUTEC OUTSOURCING SAS

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1356 | 29 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

NOMBRE: Edelmira Vanegas Tocarruncho IDENTIFICACIÓN: 40029913

TELEFONO: 3103294001 VEREDA/BARRIO: Villa luz

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Candy luna | SEXO | MACHO: [ ] HEMBRA: [X] |
| ESPECIE: | CANINO [X] FELINO [ ] | EDAD | 2 años |
| RAZA | Cruce | PESO | 4.9kg |
| COLOR | BLANCO [X] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ] | | |
| TEMPERAMENTO | AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ] | | |
| ACTITUD | ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ] | | |

**RESEÑA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONDICION | CALLE:_____ CON PROPIERARIO : X | | |
| VACUNACIÓN | ESQUEMA COMPLETO SI 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: |
| | Sep. 2025 | No ha tenido | 0 |

**PROCEDIMIENTO A REALIZAR**

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P. Dr. Leonardo Augusto Sánchez Meza
FIRMA O SELLO

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 COMPAÑÍA

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

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 29

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 04 AÑO 2025

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

NOMBRES Y APELLIDOS: Edelmira Vanegas Tocarroncho

CEDULA: 40 029 913

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 60 A N 10-56

CORREO ELECTRÓNICO: edelmira.vanegas@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C1

BARRIO: Villa 107

CELULAR: 310 329 4001

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

NOMBRE: Candy Luna.

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Cruce.

EDAD: 2 año.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605279

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. 7185.712 Tunja

Edelmira Vanegas
**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 40029913

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

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

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

Nombre del Paciente: Candy Luna

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Edelmira Vanegas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40029913 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA: Edelmira Vanegas T
C.C: 40029913 Tunja
TELÉFONO: 3103294001

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

29

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.029.913
VANEGAS TOCARRUNCHO
APELLIDOS
EDELMIRA
NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 23-OCT-1968
COMBITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-AGO-1988 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100-00126002-F-0040029913-20081108 0005561336A 1 6770018553

10:01

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 29/09/2025

Ficha: 15001920607000024606

C1

GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: EDELMIRA

Apellidos: VANEGAS TOCARRUNCHO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40029913

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

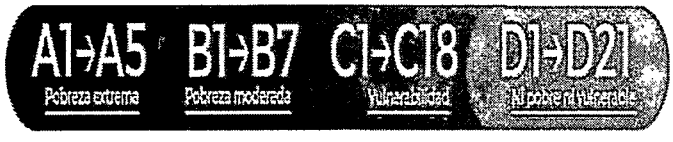
INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

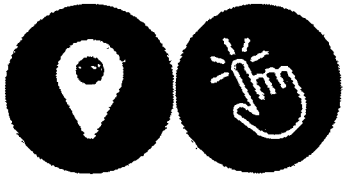
Encuesta vigente: 01/04/2024

Última actualización ciudadano: 01/04/2024

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



OFICINAS CERCANAS

ENTÉRESE MÁS AQUÍ

## Contacto Oficina SISBEN

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

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

# NUMERO DE CUENTA 474693975

Documento Equivalente Electrónico No. 217059408

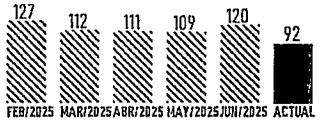
MES DE SERVICIO JUL/2025

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

**CLIENTE**
NUMPAQUE VARGAS ELIANA MARCEL
C 60A N 10 - 56
Tunja

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

**DATOS CONSUMO**




Periodo Servicio Desde: 22/06/25 Hasta: 20/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 20/07/2025 09:44:29

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 56831 | - |
| Lectura Actual | 56923 | - |
| Factor Mult. | 1 | - |
| Consumo Mes | 92 | |
| Prefacturado | | - |
| Total Consumo | 92 | - |

**DATOS TÉCNICOS**
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 7600
Circuito - Nodo: 14512 - 25837
Ruta: 750089894401014
Grupo: 11
Med. Activa: 22242813
Estrato: 3
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0430001

| Tipo | Consumo Kwh | Periodo | Valor Unitario | Kwh Subsidiados | % Subsidio / Contribución | Valor Venta | Subsidio / Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 92 | 07/2025 | $ 905,7866 | 92 | -15 | $ 83.332 | -$ 12.500 |

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

G: 280,87 T: 54,69 D: 299,85
CV: 154,49 PR: 62,79 R: 53,1
CF: 0 CU: $ 905,7866
Costo Diario: $ 2.530

**Indicadores de calidad**

| Mes | Diu | Dium | Diug | Fiu | Fium | Fiug |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 0.0 | 0.0 | 2.17 | 0.0 | 0.0 | 6.0 |

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

**INFORMACIÓN COMERCIAL**
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 104.350
Fecha: 02/07/2025

**DETALLE DE LA FACTURA**

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 83.332 |
| SUBSIDIOS | -$ 12.500 |
| Ajuste Decena | -$ 2 |

**GESTIÓN CARTERA EBSA**

Total Gestión Cartera $

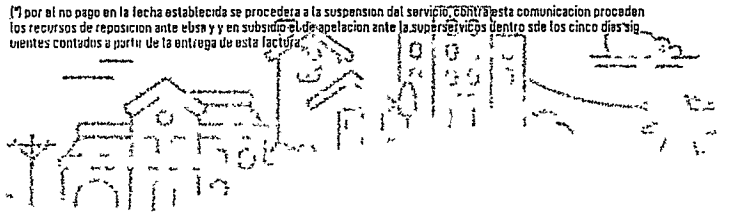
**CONCEPTOS EXTERNOS**

| | |
|---|---|
| I.A.P AC-MPAL-029-1998 | $ 12.500 |

| | |
|---|---|
| TOTAL PERIODO | $ 70.830 |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |
| Total Externos | $ 12.500 |

| Pago Oportuno | *Suspensión: | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 01 AGO/2025 | 01 AGO/2025 | $ 83.330 |

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



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

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

NÚMERO DE CUENTA 474693975
Documento Equivalente Electrónico No. 217059408
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar $ 83.330

(415)7709998000483(8020)10000474693975(3900)0000083330

FEC:20250720144431

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA: 30

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1357 | |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Lady Patricia Rojas Ovalle | IDENTIFICACIÓN: 33376406 |
| TELEFONO: 3138963548 | VEREDA/BARRIO: Asis |

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Michifu | SEXO | MACHO: X HEMBRA: |
| ESPECIE: | CANINO FELINO X | EDAD | 3 años |
| RAZA | D. común | PESO | 4.3kg |
| COLOR | BLANCO NEGRO X GRIS X CAFÉ OTRO | | |
| TEMPERAMENTO | AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO | | |
| ACTITUD | ALERTA X DEPRIMIDO | | |

**RESEÑA**

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

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

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 30

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

NOMBRES Y APELLIDOS: Cindy Patricia Rojas Ovalle.

CEDULA: 33 376 406

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 62 # 7-34.

CORREO ELECTRÓNICO: Patricia.ro84@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: Asis

CELULAR: 3138963548

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

NOMBRE: Michifu

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 3 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Gris y negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo pineda
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. SHA 718572

**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 33'376 406 GT

*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: MICHIFU

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Lady Patricia Pelaez Oralle identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33376406 de Tunja., expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA: [signature]
C.C: 33376406
TELÉFONO: 3138963548

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

30

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **33.376.406**

**ROJAS OVALLE**
APELLIDOS

**LADY PATRICIA**
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-ABR-1984**
**VILLAVICENCIO**
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

**15-JUL-2002 TUNJA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0700100-33118441-F-0033376406-20040809 **06615**04222A 02 136015165

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001033504000000824

# B3

## GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

**Nombres:** LADY PATRICIA

**Apellidos:** ROJAS OVALLE

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 33376406

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/03/2019

Ultima actualización ciudadano: 10/05/2019

Última actualización via registros administrativos:

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

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

## Contacto Oficina SISBEN

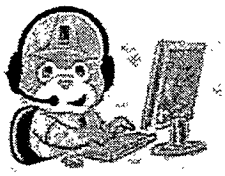
| | |
|---|---|
| Nombre administrador: | MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO |
| Dirección: | Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207 |
| Teléfono: | 3175100143 |
| Correo Electrónico: | sisben@tunja.gov.co |

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

Nit. 891.800.219-1
O.R. EBSA ESP Cra. 10 15-87 Tunja
Tel 8 7405000 www.ebsa.com

El Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Circular 25 del CGI Contador I.A.P. Tel: 7405776

**NÚMERO DE CUENTA** 527461831
Documento Equivalente Electrónico No SPD4506978
MES DE SERVICIO SEP-2025



## CANALES DE SERVICIO AL CLIENTE

CHAT WHATSAPP: 310 283 1747 (Únicamente escribir por chat)
CALL CENTER: 01 8000 999 115 (MARCA GRATUITAMENTE DESDE CELULAR. Opción 1 Digítando el número de cuenta y cédula)
CORREOS ELECTRÓNICO: servicioalcliente@ebsa.com.co; documentosconsumo@ebsa.com.co
PÁGINA WEB: Sede virtual www.ebsa.com.co - Botón "Requisitos de PQRS"

## FORMAS DE PAGO DE LA FACTURA DE ENERGÍA

BANCOS | CORRESPONSALES BANCARIOS | PUNTOS DE PAGO AUTORIZADOS | MEDIOS ELECTRÓNICOS: Cajeros Automáticos, APP Banco, Débito Automático | OTROS: MovilRed, PuntoRed, ApuestasIER

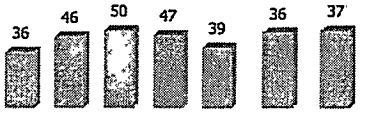
Consulta los puntos de pago escaneando este QR:

Pagos en Línea: www.ebsa.com.co por medio del botón "Consulte y pague su factura"

**CLIENTE**
ROJAS OVALLE DIANA CAROLINA
K 2 W 10 - 27 S
Tunja

Fecha de Validación DIAN: 19/09/2025 17:44:00
CUDE: f42e6a899824222541d7d193f46a58af0dd07685ec532a22806ff3bb4f59022b1e8addf7245a725582196ab06f6651ac

## DATOS DE CONSUMO




Periodo Servicio desde: 17-08-2025 A 16-09-2025
Tipo Liquidación: Mensual
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha Emisión: 18/09/2025 21:41:58

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Anterior | 4536 | |
| Actual | 4572 | |
| Factor | 1 | |
| Consumo | 36 | |
| Prefacturado | 0 | |
| Total Consumo | 36 | |

### DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14523-334
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: Residencial
Propiedad Activos: Redes Aereas
EBSA 21
IUA: 1008680001

Carga (W): .5
Ruta: 034- 0021702701010
Med. Activa: PAFAL-30844906
Med. Reactiva:

| Tipo | Consumo kWh | Periodo | Valor Unitario | kWh Subsidiados | % Subsidio/ Contribución | Valor Venta | Subsidio Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Activa | 36 | 09/25 | 862.3137 | 36 | -52 | 31.043 | -16.260 |

### INFORMACIÓN 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 mas tips ingresa a nuestra pagina www.ebsa.com.co

### COMPONENTES TARIFARIOS

G:260.3074 T:56.9345 D: 290.0067
CV:159.5877 PR:59.3889 R: 36.0885
CF:0 CU:$862.3137
Costo Diario: $493

### Indicadores de Calidad

| MES | DIU | DIUM | DIUG | FIU | FIUM | FIUG |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SEP/2025 | .0628 | 0 | 2.17 | 1 | 0 | 6 |

### Información FOES

Consumo:
V/Unitario:
Total: $
Factura:

### Información Comercial

Financiación: $0
Cuotas Ptes: 0
Ultimo Pago: $46.840
Fecha: 2025-08-19 00:00:00

### DETALLE DE LA FACTURA

| | |
|---|---|
| Saldo en Reclamacion | $0 |
| Valor factura periodo | $31.043 |
| SUBSIDIOS | $-16.260 |
| Ajuste Decena | $1 |

### GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $0

### CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P $4.656



## RECOMENDACIONES

1. Recuerda que los cables ecológicos o semiaislados están energizados por eso, no debes tener contacto directo con ellos, ni instalar elementos cercanos.
2. El hurto de energía no solo es un delito, sino que pone en riesgo la vida de quien lo realiza y afecta la seguridad de sus vecinos.
3. Si eres conductor de vehículos grandes como camiones o grúas, verifica que estos no se acerquen ni toquen las redes eléctricas que están ubicadas sobre la vía, así evitarás accidentes.
4. Si evidencias vegetación en contacto con las redes eléctricas, o árboles en riesgo de caer sobre estas, infórmanos de inmediato.




**TOTAL PERIODO** $14.784
TOTAL BASE IVA
IVA

**Total Externos** **$4.656**

| Pago Oportuno | *Suspensión | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 2025-10-01 | 2025-10-01 | **$19.440** |

* POR EL NO PAGO EN LA FECHA ESTABLECIDA SE PROCEDERÁ A LA SUSPENSIÓN DEL SERVICIO, CONTRA ESTA COMUNICACIÓN PROCEDEN LOS RECURSOS DE REPOSICIÓN ANTE EBSA Y EN SUBSIDIO EL DE APELACIÓN ANTE LA SUPERSERVICIOS DENTRO DE LOS CINCO DÍAS SIGUIENTES CONTADOS A PARTIR DE LA ENTREGA DE ESTA FACTURA.

### Diferido

| Factura | Diferido | Tasa | Cuota | Cuotas | Inicio | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|

Vigilada Superservicios
EBSA ESP NIT 891.800.219-1 SIEC
Somos Autoretenedores Res: DIAN 0567 de 2002 y Gran Contribuyente - Resol 000208 (27/12/2024)

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

(415)7709998000483(8020)0527461831(3900)0000019440

(415)7709998000483(8020)0527461831(3900)0000019440

**NÚMERO DE CUENTA** 527461831
Documento equivalente No. SPD4506978
Fecha vencimiento 2025-10-01
**Total a pagar** **$19.440**

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1358 | 31 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Blanca Marina Lopez Gomez | IDENTIFICACIÓN: 51941897 |
| TELEFONO: 3104983572 | VEREDA/BARRIO: Agis |

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Rafa | SEXO | MACHO: X HEMBRA: |
| ESPECIE: | CANINO X FELINO | EDAD | 1a 2m |
| RAZA | Criollo | PESO | 28kg |
| COLOR | BLANCO NEGRO X GRIS X CAFÉ X OTRO | | |
| TEMPERAMENTO | AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO | | |
| ACTITUD | ALERTA X DEPRIMIDO | | |

**RESEÑA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONDICION | CALLE: CON PROPIERARIO: X | | |
| VACUNACIÓN | ESQUEMA COMPLETO SI X NO | ANTIRRÁBICA: | SI 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 FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
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 COMPAÑÍA

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

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 31

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Marina Lopez Gomez

CEDULA: 51 741 897

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 63 # 12 A - 33

CORREO ELECTRÓNICO: pmiscancho2085@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Asil

CELULAR: 310 4983572.

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

NOMBRE: Rafa

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo.

EDAD: 1 año y 2 meses.

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Tricolor

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605406

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. SMA 7185712

Blanca Lopez
**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 51.741.897.

*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: Rafa

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: V Hembra:__

Yo Blanca Lopez G. 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 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 histerectomia (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que sera sometido el paciente de mi propiedad.

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA: Blanca Lopez.
C.C: 51.741.897
TELÉFONO: 3104978572

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30 / 09 / 2025.

Yo Blanca Marina López Gómez.
Identificado con cedula de ciudadanía número 51.741.897 expedida en Bogotá.
residente en la dirección Calle 63 # 12A-03 barrio Buena Vista de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Imas Sánchez.
identificado con cedula de ciudadanía número 4004549-7 C expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Roto. 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

Blanca M. López.

REFUGIO ANIMAL

Rofo.

37

# REPUBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACION PERSONAL
### CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.741.897**

**LOPEZ GOMEZ**

APELLIDOS

**BLANCA MARINA**

NOMBRES

B. Marina Lopez 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

479968029
Factura Electrónica No. 219421020
SEP/2025

**CLIENTE**
FONSECA SUAREZ NESTOR GERMAN
C 63 N 12A 03
Tunja

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

**DATOS CONSUMO**




Periodo Servicio Desde: 23/08/25 Hasta: 21/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/09/2025 12:33:54

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 48381 | - |
| Lectura Actual | 48580 | - |
| Factor Mult. | 1 | - |
| Consumo Mes | 199 | - |
| Prefacturado | - | - |
| Total Consumo | 199 | - |

**DATOS TECNICOS**
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25842
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IVA: 10EO480001
Carga (W): 6000
Ruta: 760066600301013
Med. Activa: 6085420
Med. Reactiva: -

| Tipo | Consumo Kwh | Periodo | Valor Unitario | Kwh Subsidiados | %Subsidio / Contribución | Valor Venta | Subsidio Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 199 | 09/2025 | $ 862,3137 | 130 | -40,49 | $ 171.600 | -$ 45.390 |

**INFORMACIÓN DE INTERÉS:**
En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso le invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer más tips ingresa a nuestra página 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: $ 4.352

**Indicadores de calidad**

| | Mes | Diu | Dlmi | Dlug | Tin | Tlun | Tlag |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| R | 2,49 | 2,49 | 2,17 | 1,0 | 1,0 | 6,0 | |

**INFORMACION FOES**
Consumo:
Unitario:
TOTAL $:
FACTURA

**INFORMACION COMERCIAL**
Financiación:
Cuotas Pies:
Ultimo Pago: $ 128.430
Fecha: 29/08/2025

**DETALLE DE LA FACTURA**

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 171.600 |
| SUBSIDIOS | -$ 45.390 |
| Compensacion DIU FIU | -$ 19.469 |
| Ajuste Decena | -$ 1 |

**GESTIÓN CARTERA EBSA**

Total Gestión Cartera $ 0

**CONCEPTOS EXTERNOS**

| | |
|---|---|
| LAP AC-MPAL-029-1998 | $ 25.740 |
| TOTAL PERIODO | $ 106.740 |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |
| Total Externos | $ 25.740 |

| Pago Oportuno | Suspensión: | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 01 OCT/2025 | 01 OCT/2025 | $ 132.480 |

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

NÚMERO DE CUENTA 479968029
Documento Equivalente Electrónico No. 219421020
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 132.480

(415)7709998000483(8020)100004799680 29(3900)0000132480

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1359 | 32 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Blanca Marina Lopez Gomez | IDENTIFICACIÓN: 51741897 |
| TELEFONO: 3104983592 | VEREDA/BARRIO: Buena Vista |

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Kenai | SEXO | MACHO: ✓ HEMBRA: |
| ESPECIE: | CANINO X FELINO | EDAD | 1 año. |
| RAZA | Pomeranian | PESO | 3.2kg |
| COLOR | BLANCO NEGRO Y GRIS CAFÉ | | OTRO manto X |
| TEMPERAMENTO | AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO | | |
| ACTITUD | ALERTA X DEPRIMIDO | | |

**RESEÑA**

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

**PROCEDIMIENTO A REALIZAR**

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

| | |
|---|---|
| OBSERVACIONES | |

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
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 COMPAÑÍA

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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | **CONSECUTIVO DE REGISTRO** | 32 |
| FECHA DE REGISTRO: | DIA | 30 | MES | 09 | AÑO | 2025 |

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

| | |
|---|---|
| NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Marina Lopez Gomez | |
| CEDULA: 51 741 897 | DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 63 # 12 A -33 |
| CORREO ELECTRÓNICO: emusanda0085@gmail.com | FICHA SISBEN O ESTRATO: A5 |
| BARRIO: Buena Vista | CELULAR: 310 4983572 |

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Keral | ESPECIE: Canino [X] Felino [ ] |
| RAZA: Pomerania | EDAD: 1 año |
| SEXO: Macho [X] Hembra [ ] | COLOR: Negro y Amarillo |
| ESTERILIZADO: Si | |
| DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ] | |
| MICROCHIP: 900217001605418 | VACUNACIÓN |
| OBSERVACIONES: | |

Camilo Pinedo
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. SMA 7185712

Blanca López
**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 51.741 897.

*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: Kenai

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Blanca 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 30 de 09 -/ 2025.

FIRMA: Blanca Lopez
C.C: 51.741.897
TELÉFONO: 3104983572

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30/09/2025

Yo Blanca Marina López Gómez.
Identificado con cedula de ciudadanía número 51.741.897 expedida en Bogotá.
residente en la dirección Calle 63 #12A-03 barrio Buena Vista de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Enmis Sánchez.
identificado con cedula de ciudadanía número 46045497 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Kenai de especie Canina de raza Pomerania 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

Blanca M. López.

REFUGIO ANIMAL

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

Kenai

32

# REPUBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACION PERSONAL
### CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.741.897**

**LOPEZ GOMEZ**

APELLIDOS

**BLANCA MARINA**

NOMBRES

B. Marina López G.

FIRMA





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

INDICE DERECHO

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

479968029
Factura Electrónica No. 219421020
SEP/2025

**CLIENTE**
FONSECA SUAREZ NESTOR GERMAN
C 63 H 12A 03
Tunja

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

**DATOS CONSUMO**




Periodo Servicio Desde: 23/08/25 Hasta: 21/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/09/2025 12:33:54

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 48381 | - |
| Lectura Actual | 48580 | - |
| Factor Mult. | 1 | - |
| Consumo Mes | 199 | - |
| Prefacturado | - | |
| Total Consumo | 199 | |

**DATOS TÉCNICOS**
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25842
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aéreas EBSA 21
IUA: 10E0480001
Carga (W): 6800
Ruta: 760066600301013
Med. Activa: 6885420
Med. Reactiva: -

| Tipo | Consumo Kwh | Periodo | Valor Unitario | Kwh Subsidiados | %Subsidio / Contribución | Valor Venta | Subsidio Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 199 | 09/2025 | $ 862,3137 | 130 | -40,49 | $ 171.600 | -$ 45.390 |

**INFORMACIÓN DE INTERÉS:**
En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso le invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer más tips ingresa a nuestra página 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: $ 4.352

**Indicadores de calidad**

| Mes | Diu | Dlom | Dllg | Tiu | Tiuo | Tlug |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 2,49 | 2,49 | 2,17 | 3,0 | 3,0 | 6,0 |

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

**INFORMACIÓN COMERCIAL**
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 128.430
Fecha: 29/08/2025

**DETALLE DE LA FACTURA**

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 171.600 |
| SUBSIDIOS | -$ 45.390 |
| Compensacion DIU - FIU | -$ 19.469 |
| Ajuste Decena | -$ 1 |

**GESTIÓN CARTERA EBSA**

Total Gestión Cartera $ 0

**CONCEPTOS EXTERNOS**

| | |
|---|---|
| I.A.P AC-MPAL-029-1998 | $ 25.740 |
| Total Externos | $ 25.740 |

| | |
|---|---|
| TOTAL PERIODO | $ 106.740 |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |

**Pago Oportuno** 01 OCT/2025
***Suspensión:** 01 OCT/2025
**Total a Pagar** $ 132.480

* Si por alli no paga esta factura, nos veremos en la obligación de proceder a la suspensión del servicio, sumado esta comunicación proceden los intereses de mora y los costos de reconexión en caso de la suspensión, para más información puede contactarnos a la línea de atención al cliente

Somos Autorretenedores a Res. DIAN 0047 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000200 (27/12/2024)

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

NÚMERO DE CUENTA 479968029
Documento Equivalente Electrónico No. 219421020
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 132.480

(415)7709998000483(8020)100004799680291(3900)10000132480

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1360 | 33 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Blanca Marina lopez Gomez | IDENTIFICACIÓN: 51741897 |
| TELEFONO: 3104983592 | VEREDA/BARRIO: Buena Vista |

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Patilla | SEXO | MACHO: [ ] HEMBRA: [X] |
| ESPECIE: | CANINO [ ] FELINO [X] | EDAD | 1 año |
| RAZA | Común | PESO | 2.5kg |
| COLOR | BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [X] CAFÉ [X] OTRO [ ] | | |
| TEMPERAMENTO | AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ] | | |
| ACTITUD | ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ] | | |

**RESEÑA**

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

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

**PROCEDIMIENTO A REALIZAR**

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y/O
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**
**CÓDIGO: SMA-PSA-F-001**

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 33

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Marina Lopez Gomez

CEDULA: 51 741 897

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 61 # 12 A -33

CORREO ELECTRÓNICO: emilyanchez085@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Buena Vista

CELULAR: 310 498 3572

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

NOMBRE: Patilla

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Gris y Café

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. 7185712 SMA

Blanca López.
**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 51.741.897.

*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: Patilla

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Blanca López identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 51.741.897 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 30 de 09 / 2025.

FIRMA: Blanca M. López
C.C: 51.741.897
TELÉFONO: 3104983572

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30/09/2025

Yo Blanca Marina López Gómez
Identificado con cedula de ciudadanía número 51.741.897 expedida en Bogotá
residente en la dirección Calle 63 #12A-03 barrio Buena Vista de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Emanis Sánchez.
identificado con cedula de ciudadanía número 4004549 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Patillo de especie Felino de raza Europeo, 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

Blanca M López

REFUGIO ANIMAL

Patilla

33

# 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** | **A+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | 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

479968029
Electrónico No. 219421020
SEP/2025

CLIENTE
FONSECA SUAREZ NESTOR GERMAN
C 63 II IZA 03
Tunja

Para consultar este recibo en línea, descargar la factura en otros formatos y leer tips para ahorrar energía, ingrese a nuestra página web

DATOS CONSUMO




Periodo Servicio Desde 23/08/25 hasta 21/09/25
Tipo Liquidación RESIDUAL
Tipo Lectura Toma Exitosa
Fecha de generación 21/09/2025 12:33:54

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 48338 | |
| Lectura Actual | 48537 | |
| Factor Mult | 1 | |
| Consumo Mes | 199 | |
| Prefacturado | | |
| Total Consumo | 199 | |

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25842
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IDA: 10E0460001
Carga (W): 6800
Ruta: 760066600301013
Med. Activa: 4006420
Med Reactiva:

| Tipo | Consumo kwh | Periodo | Valor Unitario | Kwh Subsidiados | % Subsidio / Contribución | Valor Venta | Subsidio / Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 199 | 09/2025 | $ 862.3137 | 130 | 40,49 | $ 171.600 | -$ 45.390 |

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

G: 260.31 I: 56.93 D: 290.01
CV: 159.59 PR: 59.39 R: 36.09
CF: 0 CU: $ 862.3137
Costo Diario: $ 4.352

Indicadores de calidad
Días Dist. Dura. Cing. Tiu. Tiem. Ting.
0 0 49,2 49 2,7 10 10 4,0

INFORMACION FDES
Consumo
Vigilancia
TOTAL $
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación
Cuotas Ples
Ultimo Pago: $ 178.430
Fecha: 29/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 171.600 |
| SUBSIDIOS | -$ 45.390 |
| Compensacion Dib TID | -$ 19.469 |
| Ajuste Decena | -$ 1 |

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

| | |
|---|---|
| LAP AC-MPAL-029-1998 | $ 25.740 |
| TOTAL PERIODO | $ 106.740 |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |
| Total Externos | $ 25.740 |

| Pago Oportuno | *Suspensión | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 01OCT/2025 | 01OCT/2025 | $ 132.480 |

*Aplica Acuerdo vigente Art. 2002 y Circular Conjunta 029 de 2020

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

NÚMERO DE CUENTA 479968029
Documento Equivalente Electrónico No. 219421020
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 132.480

(415)7709798000483(8020)100000479968029(3900)000000132480

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1361 | 34 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Blanca Marina Lopez Gomez | IDENTIFICACIÓN: 51741692 |
| TELEFONO: 3104983572 | VEREDA/BARRIO: Buena Vista |

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Tigrillo | SEXO | MACHO: X HEMBRA: |
| ESPECIE: | CANINO FELINO X | EDAD | 1 año |
| RAZA | D. común | PESO | 2.7kg |
| COLOR | BLANCO NEGRO X GRIS X CAFÉ OTRO | | |
| TEMPERAMENTO | AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO | | |
| ACTITUD | ALERTA X DEPRIMIDO | | |

**RESEÑA**

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

| DATOS REPRODUCTIVOS | FECHA ÚLTIMO CELO | FECHA ÚLTIMO PARTO | # PARTOS: |
|---|---|---|---|
| | NA | NA | NA |

**PROCEDIMIENTO A REALIZAR**

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES:

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
T.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
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 34

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Marina Lopez Gomez

CEDULA: 51 741 897

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 61 #12A-33

CORREO ELECTRÓNICO: emissancho2085@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Buena Vista

CELULAR: 310 498 3572

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

NOMBRE: Tigrillo

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Gris - negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda SMA
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. 7185 712

Blanca López
**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 51.741.897.

*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: Trigrillo

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Blanca López identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 51.741.897 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 30 de 09 / 2025.

FIRMA: Blanca M. López
C.C: 51.741.897
TELÉFONO: 3104983572

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30/09/2025

Yo Blanca Marina López Gómez
Identificado con cedula de ciudadanía número 51.741.897 expedida en Bogotá
residente en la dirección Calle 63 #12A-03 barrio Buena Vista de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Ennio Sánchez
identificado con cedula de ciudadanía número 4004549 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Tigrillo de especie Felina 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

Blanca M. López.

REFUGIO ANIMAL

Tigrillo

34

# 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** | **A+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | 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

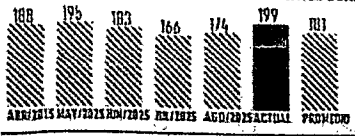
# FACTURA

**479968029**
Único No. 219421020
SEP/2025

**CLIENTE**
FONSECA SUAREZ NESTOR GERMAN
C 63 N 12A 03
Tunja

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

## DATOS CONSUMO




Periodo Servicio Desde 23/08/25 Hasta: 21/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/09/2025 12:33:54

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 48381 | - |
| Lectura Actual | 48580 | - |
| Factor Mult. | 1 | - |
| Consumo Mes | 199 | - |
| Prefacturado | - | |
| Total Consumo | 199 | - |

**DATOS TÉCNICOS**
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25842
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Áreas EBSA 21
IUA: 10E0480001
Carga (W): 6800
Ruta: 760066800301013
Med. Activa: 6885420
Med. Reactiva: -

| Tipo | Consumo Kwh | Periodo | Valor Unitario | Kwh Subsidiados | % Subsidio / Contribución | Valor Venta | Subsidio Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 199 | 09/2025 | $ 862,3137 | 130 | -40,49 | $ 171.600 | -$ 45.390 |

**INFORMACIÓN DE INTERÉS:**
En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso le invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer más tips ingresa a nuestra página 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: $ 4.352

**Indicadores de calidad**

| Mes | Diu | Diumi | Diug | Tiu | Tiumi | Tiug |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 2.492,49 | 2,11 | 3,0 | 3,0 | 6,0 | |

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

**INFORMACIÓN COMERCIAL**
Financiación:
Cuotas Ptes:
Último Pago: $ 128.430
Fecha: 29/08/2025

**DETALLE DE LA FACTURA**

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 171.600 |
| SUBSIDIOS | -$ 45.390 |
| Compensacion DIU FIU: | -$ 19.469 |
| Ajuste Decena | -$ 1 |

**GESTIÓN CARTERA EBSA**

Total Gestión Cartera $ 0

**CONCEPTOS EXTERNOS**

| | |
|---|---|
| I.A.P AC-MPAL-029-1998 | $ 25.740 |
| Total Externos | $ 25.740 |

| | |
|---|---|
| TOTAL PERIODO | $ 106.740 |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |

| Pago Oportuno | *Suspensión: | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 01 OCT/2025 | 01 OCT/2025 | $ 132.480 |

(*) Si en el momento de la visita para efectuar la suspensión del servicio, cumple esta condición se procederá en la fecha que se indica en la factura. Si no se encuentra en el momento de la visita se dejará aviso para la suspensión del servicio para los cinco días siguientes a la fecha de la visita.

Somos Autoretenedores Res. DIAN 0347 de 2002 y Gran Contribuyente Res. 000250 (27/12/2024)

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

NÚMERO DE CUENTA 479968029
Documento Equivalente Electrónico No. 219421020
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 132.480

(415)7709998000483(8020)10000479968029(3900)0000132480

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1362 | 35 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Blanca Marina Lopez Gomez | IDENTIFICACIÓN: 51741897 |
| TELEFONO: 3104983572 | VEREDA/BARRIO: Buena Vista |

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Camelia | SEXO | MACHO: [ ] HEMBRA: [X] |
| ESPECIE: | CANINO [X] FELINO [ ] | EDAD | 9 meses |
| RAZA | Criollo | PESO | 13.5 |
| 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: X FINCA: _____ CALLE: _____ | | |
| CONDICIÓN CORPORAL: | CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO:_____ ÓBESO:_____ | | |
| ENFERMEDAD RECIENTE | SI ___ NO X CUÁL? | ATROPELLADO: | SI__ NO X |
| PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA | SI ___ NO X CUÁL? | | |

| DATOS REPRODUCTIVOS | FECHA ÚLTIMO CELO | FECHA ÚLTIMO PARTO | # PARTOS: |
|---|---|---|---|
| | Junio 2025 | 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
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: SMA-PBA-F-001

**CONSECUTIVO DE REGISTRO:** 35

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Marina Lopez Gomez

CEDULA: 51 741 897

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 61 # 12A-33

CORREO ELECTRÓNICO: emilianchoz085@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Buena Vista

CELULAR: 310 4983572

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

NOMBRE: Camelia

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criolla

EDAD: 9 meses.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Amarilla y negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605271

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. 7185712 SMA

Blanca M. Lopez
**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 51.741.897.

*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: Camelia

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X.

Yo Blanca López G. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 51.741.397 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 30 de 09 / 2025.

FIRMA: Blanca M. López
C.C: 51.741.397
TELÉFONO: 3104983572

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30/09/2025.

Yo Blanca Marina López Gómez
Identificado con cedula de ciudadanía número 51.741.897 expedida en Bogotá
residente en la dirección Calle 63 #112A-03 barrio Buena vista de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Fanio Sánchez
identificado con cedula de ciudadanía número 4004549 7 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Camelia. 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

Blanca M. López

REFUGIO ANIMAL

Camelia

35

# 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** | **A+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | 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

4799680029

Electrónico No. 219421020

SEP/2025

**CLIENTE**
FONSECA SUAREZ NESTOR GERMAN
C 63 11-124 03
Tunja

Escaneando este código QR podrás descargar la factura en la última versión y Uso Único y digital de documento

**DATOS CONSUMO**




Periodo Servicio Desde 23/08/25 Hasta 21/09/25
Tipo Liquidación MENSUAL
Tipo Factura Toma Exitosa
Fecha de generación 21/09/2025 12:33:54

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 48381 | |
| Lectura Actual | 48580 | |
| Factor Mult | 1 | |
| Consumo Mes | 199 | |
| Prefacturado | - | |
| Total Consumo | 199 | |

**DATOS TÉCNICOS**
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 6800
Circuito - Nodo: 14512 - 25842 — Ruta: 760066600301013
Grupo: 11 — Med. Activa: 3889420
Estrato: 2 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
UVA: NEC0480001

| Tipo | Consumo Kwh | Periodo | Valor Unitario | Kwh Subsidiados | % Subsidio / Contribución | Valor Venta | Subsidio / Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AC RVA | 199 | 09/2025 | $ 862.3137 | 130 | -40.49 | $ 171.600 | -$ 45.390 |

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

G: 260.31 — I: 56.93 — D: 290.01
CV: 159.59 — PR: 59.39 — R: 36.09
CF: 0 — CU: $ 862.3137
Costo Diario: $ 4.352

**Indicadores de calidad**

| Mes | Tiu | Dius | Cmg | Tiu | Fium | Fiog |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 2.49 | 3.49 | 2.37 | 3.0 | 3.0 | 6.0 |

**INFORMACIÓN FOES**
Consumo
Variables
TOTAL
FACTURA

**INFORMACIÓN COMERCIAL**
Financiación
Cuotas Ptes.
Ultimo Pago: $ 128.430
Fecha: 29/08/2025

**DETALLE DE LA FACTURA**

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 171.600 |
| SUBSIDIOS | -$ 45.390 |
| Compensacion DIU TID | -$ 19.469 |
| Ajuste Decena | $ 1 |

**GESTIÓN CARTERA EBSA**

Total Gestión Cartera $ 0

**CONCEPTOS EXTERNOS**

| | |
|---|---|
| FAP AC-NPAL-029-1998 | $ 25.748 |
| Total Externos | $ 25.748 |

| | |
|---|---|
| TOTAL PERIODO | $ 106.740 |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |

| Pago Oportuno | *Suspensión | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 01 OCT/2025 | 01 OCT/2025 | $ 132.480 |

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

NÚMERO DE CUENTA 4799680029
Documento Equivalente Electrónico No. 219421020
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 132.480

(415)7709998000483(8020)1000004799680029(3900)000013248(

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1363 | 36 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Blanca Marina Lopez Gomez | IDENTIFICACIÓN: 51741897 |
| TELEFONO: 3104983572 | VEREDA/BARRIO: Buena Vista |

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Anahi | SEXO | MACHO: [ ] HEMBRA: [X] |
| ESPECIE: | CANINO [X] FELINO [ ] | EDAD | 10 meses |
| RAZA | Criollo | PESO | 6.3kg |
| COLOR | BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ] | | |
| TEMPERAMENTO | AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ] | | |
| ACTITUD | ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ] | | |

**RESEÑA**

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

| DATOS REPRODUCTIVOS | FECHA ÚLTIMO CELO | FECHA ÚLTIMO PARTO | # PARTOS: |
|---|---|---|---|
| | 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

Alcaldía de Tunja

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

**FECHA: 29/11/2022**
**VERSIÓN: 01**
**CÓDIGO: SMA-PBA-F-001**

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 36

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 04 AÑO 2025

## DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Marina Lopez Gomez

| | |
|---|---|
| CEDULA: 51 741 897 | DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 36 # 12 A |
| CORREO ELECTRÓNICO: emmilsarh02085@gmail.com | FICHA SISBEN O ESTRATO: A5 |
| BARRIO: Buena Vista | CELULAR: 310 498 3572 |

## INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Anahí | ESPECIE: Canino [X] Felino [ ] |
| RAZA: Criolla | EDAD: 10 meses |
| SEXO: Macho [ ] Hembra [X] | COLOR: Cafe. |
| ESTERILIZADO: Si | |

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

| | |
|---|---|
| MICROCHIP: 900217001605275 | VACUNACIÓN |

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. SMA 7185712

Blanca M. López
**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 51.741.897.

*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: Anahi

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Blanco Marino 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 30 de 09 / 2025.

FIRMA: Blanca M. Lopez.
C.C: 51.741.897
TELÉFONO: 3104983572

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30/09/2025

Yo Blanca Marina López Gómez
Identificado con cedula de ciudadanía número 51.741.897 expedida en Bogotá
residente en la dirección Cale. 63 # 12A-03. barrio Buena vista. de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Fanis Sánchez.
identificado con cedula de ciudadanía número 1004549497 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Anahi. de especie Gata 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

Blanca M. López.

REFUGIO ANIMAL

Anahi

36

# 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** | **A+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | 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

4799680029

Factura Electrónica No. 219421020

SEP/2025

**CLIENTE**
FONSECA SUAREZ NELSON GERMAN
C 63 B 12A 03
Tunja

Presente este código QR para pagar la factura en la Oficina Virtual o en Bancos al recibir este documento

**DATOS CONSUMO**




Periodo Servicio Desde 23/08/25 Hasta 21/09/25
Tipo Liquidación MENSUAL
Tipo Lectura Toma Exitosa
Fecha de generación 21/09/2025 12:33:54

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 48381 | |
| Lectura Actual | 48580 | |
| Factor Mult | 1 | |
| Consumo Mes | 199 | |
| Pretasforado | | |
| Total Consumo | 199 | |

**DATOS TÉCNICOS**
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25842
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10C0460001
Carga Inst: 6800
Ruta: 760066000301013
Med. Activa: 4805420
Med Reactiva:

| Tipo | Consumo Kwh | Periodo | Valor Unitario | Kwh Subsistencia | Subsidio / Contribución | Valor Venta | Subsidio Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 199 | 09/2025 | $ 862.3137 | 130 | 40.69 | $ 171.600 | -$ 45.390 |

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

G: 260.31 I: 56.93 D: 290.01
CV: 159.59 PR: 59.39 R: 36.09
CF: 0 CU: $ 862.3137
Costo Diario: $ 4.352

**Indicadores de calidad**

| Mes | Tiu | Diuri | Ciuo | Fiu | Fiuui | Fiog |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 8 | 4.49 | 2.49 | 2.27 | 3.0 | 3.0 | 6.0 |

**INFORMACIÓN PQRS**
Consumo:
Vigentes:
Totales:
FACTURA

**INFORMACIÓN COMERCIAL**
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 178.430
Fecha: 29/08/2025

**DETALLE DE LA FACTURA**

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 171.600 |
| SUBSIDIOS | -$ 45.390 |
| Compensacion Dif. FID. | -$ 19.469 |
| Ajuste Decena | $ 1 |

**GESTIÓN CARTERA EBSA**

Total Gestión Cartera $ 0

**CONCEPTOS EXTERNOS**

| | |
|---|---|
| LAP AC-MPAL-029-1998 | $ 25.748 |

| | |
|---|---|
| TOTAL PERIODO | $ 106.740 |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |
| Total Externos | $ 25.748 |

| Pago Oportuno | Suspensión: | Total a Pagar |
|---|---|---|
| 01 OCT/2025 | 01 OCT/2025 | $ 132.480 |

NÚMERO DE CUENTA 4799680029
Documento Equivalente Electrónico No. 219421020
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 132.480

EBSA Empresa de Energía del Casanare S.A.E.S.P.

(415)7709998000483(8020)100004799680029(3900)00000132480

Powered by CamScanner

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1364 | 37 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

NOMBRE: Maria Stella Pineda Tocarruncho IDENTIFICACIÓN: 40021270

TELEFONO: 3102065685 VEREDA/BARRIO: Asis

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Pelitos | SEXO | MACHO: X HEMBRA: |
| ESPECIE: | CANINO FELINO X | EDAD | 8 meses |
| RAZA | D.común | PESO | 5.5kg |
| COLOR | BLANCO X NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO | | |
| TEMPERAMENTO | AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO | | |
| ACTITUD | ALERTA X DEPRIMIDO | | |

**RESEÑA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONDICION | CALLE: CON PROPIERARIO : X | | |
| VACUNACIÓN | ESQUEMA COMPLETO SI X NO | ANTIRRÁBICA: | SI NO X |
| HÁBITAD | CASA: X FINCA: CALLE: | | |
| CONDICIÓN CORPORAL: | CAQUÉCTICO: DELGADO: 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. 25

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 COMPAÑÍA

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

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 37

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Stella Pineda Bcarruncho

CEDULA: 40 021 270

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 61 #11-39

CORREO ELECTRÓNICO: stellas06@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C13

BARRIO: Asis

CELULAR: 310 206 56 85

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

NOMBRE: Pelitos.

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 8 meses.

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. SMA 7185712

Maria Stella Pineda
**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 40021270

*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: Pelitos

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Yaira Estella Pineda T. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40 021 270 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

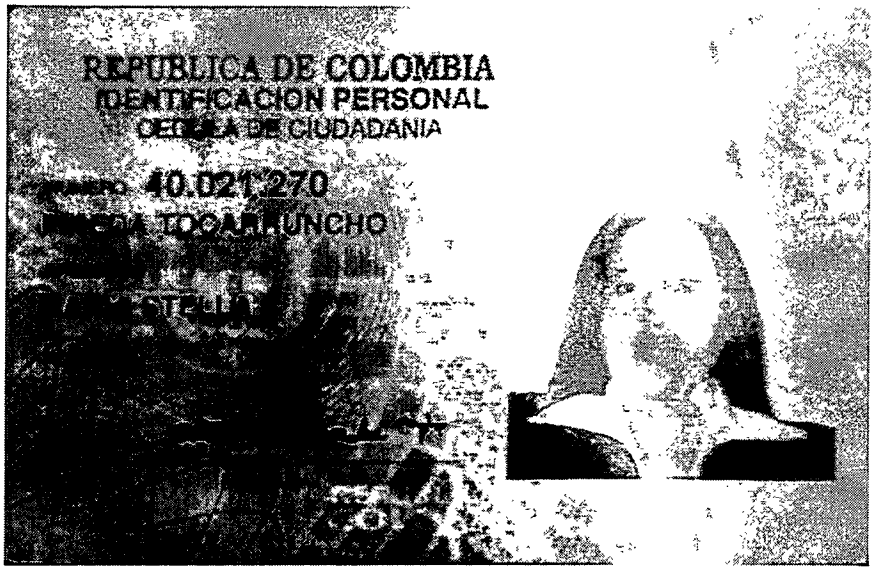
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

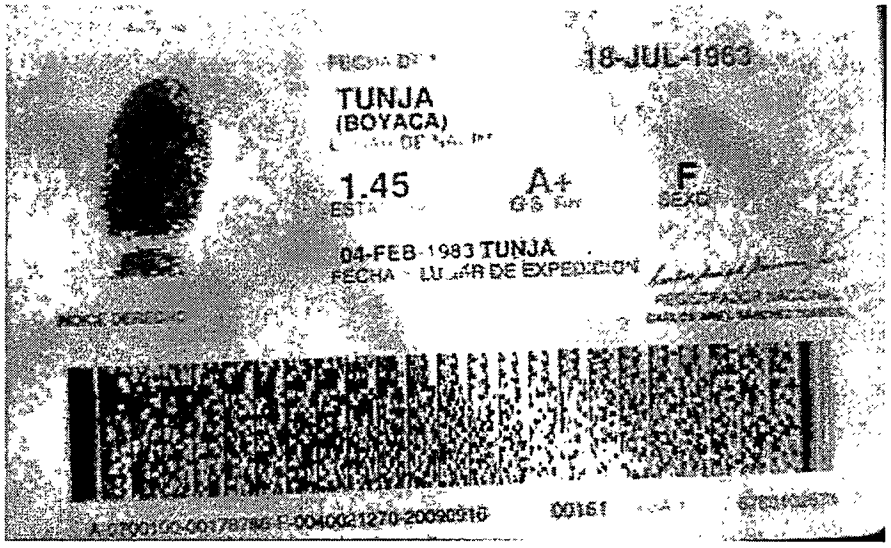
En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA: Estella Pineda T.
C.C: 40 021 270
TELÉFONO: 3102065685

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

37


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
40.021.270
TOCARRUNCHO


18-JUL-1963
TUNJA
(BOYACA)
1.45
A+
F
04-FEB-1983 TUNJA
00161

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001006501000001106

# C13

GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA STELLA

Apellidos: PINEDA TOCARRUNCHO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40021270

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/03/2019

Última actualización ciudadano: 20/06/2019

Última actualización via registros administrativos:

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

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

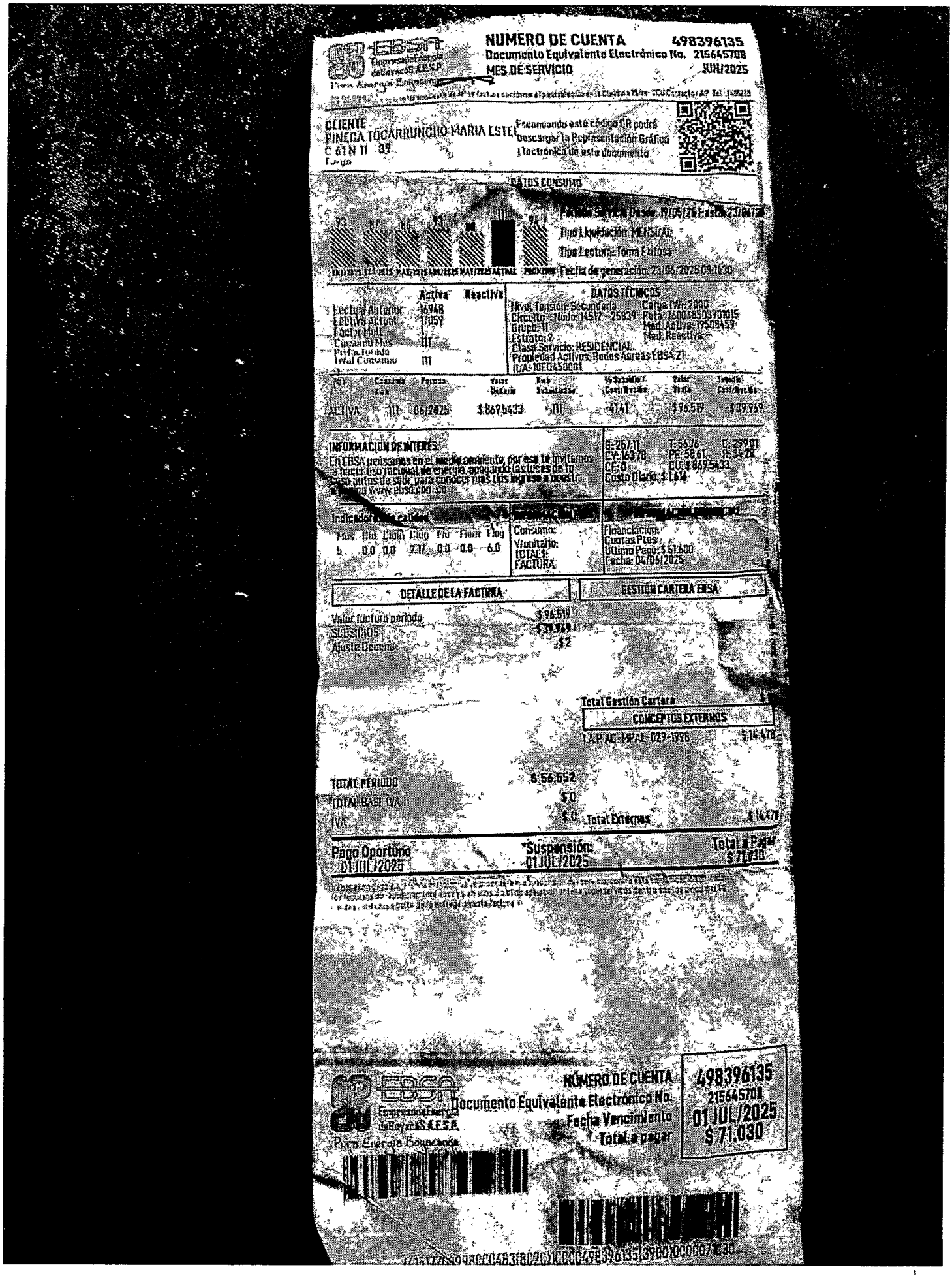
## Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co



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

NUMERO DE CUENTA 498396135
Documento Equivalente Electrónico No. 215645708
MES DE SERVICIO JUN/2025

CLIENTE
PINEDA TOCARRUNCHO MARIA ESTEL
C 61 N 11 39
Tunja

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

DATOS CONSUMO

Periodo Servicio Desde: 31/05/26 Hasta: 23/06/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Fallosa
Fecha de generación: 23/06/2025 08:16:30

| | Activa | Reactiva |
|---|---|---|
| Lectura Anterior | 16948 | |
| Lectura Actual | 17059 | |
| Factor Multi. | 1 | |
| Consumo Mes | 111 | |
| Pérdida Tolerada | | |
| Total Consumo | 111 | |

DATOS TECNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito: Tunja 14517 - 25839
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA ZI
UA: 10E045001

| No. | Consumo kwh | Periodo | Valor Unitario | Kwh Subsidiados | % Subsidio y Contribución | Valor Neto | Subsidio Contribución |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVA | 111 | 06/2025 | $ 869.5433 | 111 | -4761 | $ 96.519 | -$ 39.969 |

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

G: 267.11 T: 56.76 D: 299.01
CF: 163.78 PR: 58.61 R: 34.28
CC: 6 CU: $ 869.5433
Costo Diario: $ 1.614

Indicador Calidad

| Mes | Tiu | Uiolh | Uiog | Fiu | Fiolh | Fiog |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 0.0 | 0.0 | 27.7 | 0.0 | 0.0 | 6.0 |

Consumo:
Visitado:
TOTAL $ FACTURA

Financiacion
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 61.600
Fecha: 04/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

| | |
|---|---|
| Valor factura periodo | $ 96.519 |
| SUBSIDIOS | -$ 39.969 |
| Ajuste Decena | $ 2 |

GESTION CARTERA EMSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

| | |
|---|---|
| I.A.P.AC. I-PAL-029-1998 | $ 14.479 |

| | |
|---|---|
| TOTAL PERIODO | $ 56.552 |
| TOTAL BASE IVA | $ 0 |
| IVA | $ 0 |
| Total Externos | $ 14.479 |

Pago Oportuno 01/JUL/2025
*Suspensión: 01/JUL/2025
Total a Pagar $ 71.030

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

NUMERO DE CUENTA 498396135
Documento Equivalente Electrónico No. 215645708
Fecha Vencimiento 01/JUL/2025
Total a pagar $ 71.030

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
## HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1365 | 38 |
|---|---|---|

**DATOS DEL PROPIETARIO**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Fabian Ricardo Carranza Avendaño | IDENTIFICACIÓN: 7186742 |
| TELEFONO: 3219703172 | VEREDA/BARRIO: Asis |

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Max | SEXO | MACHO: X HEMBRA: |
| ESPECIE: | CANINO X FELINO | EDAD | 1 años |
| RAZA | Criollo | PESO | 22kg |
| COLOR | BLANCO X NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO | | |
| TEMPERAMENTO | AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO | | |
| ACTITUD | ALERTA X DEPRIMIDO | | |

**RESEÑA**

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

**PROCEDIMIENTO A REALIZAR**

| | |
|---|---|
| OVH: | ORQUIECTOMIA: X |
| OBSERVACIONES | |

MEDICO VETERINARIO Y/O
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 COMPAÑÍA

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

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 38

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

NOMBRES Y APELLIDOS: Fabian Ricardo Carranza Alvendaño

CEDULA: 7 186 742

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 10 #64 B-79

CORREO ELECTRÓNICO: ferbyracha@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C3

BARRIO: Asil

CELULAR: 321 980 3172

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

NOMBRE: Max

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 7 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605413

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. SMA 7185712

**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 7.186.742

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

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

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

Nombre del Paciente: Max

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Fabian R Carranza A identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 7.186.742 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 7.186.742
TELÉFONO: 3219703172

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

38

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.186.742
CARRANZA AVENDAÑO
APELLIDOS
FABIAN RICARDO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-MAR-1985
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.65 | O+ | M |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

07-MAR-2003 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00752485-M-0007186742-20151002 0046694271A 1 6783484618

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

**Fecha de consulta:** 29/09/2025

**Ficha:** 15001021503500001183

# C3

## Vulnerable

DATOS PERSONALES

**Nombres:** FABIAN RICARDO

**Apellidos:** CARRANZA AVENDAÑO

**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía

**Número de documento:** 7186742

**Municipio:** Tunja

**Departamento:** Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 02/02/2021

**Última actualización ciudadano:** 02/02/2021

**Última actualización via registros administrativos:**

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

## Contacto Oficina SISBEN

**Nombre administrador:** MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

**Teléfono:** 3175100143

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

# ¡Hola!

**ROOSEVELT DARWIN SOLER**
KR 10 64B 79 T09 00503 - LOS TRIGALES
TUNJA

vanti
*Más formas de avanzar*

Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
**Medidor Gas No. 4007113-957503**

**Lote:** P02GNCB **Ruta:** 0010760540106006800 **Código del Sector:** 102

**Cuenta o referencia de pago 60156964**

102
0010760540106006800
30290
P02GNCB
Y1

vanti Listo

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

**TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES:**




## 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.

Powered by CamScanner

EDUARDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
# HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| | | |
|---|---|---|
| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1366 | 39 |

**DATOS DEL PROPIETARIO**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Tania Uzeth Sarmiento Rodriguez | IDENTIFICACIÓN: 1051210057 |
| TELEFONO: 3116716477 | VEREDA/BARRIO: Villa los |

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Tommy | SEXO | MACHO: X HEMBRA: |
| ESPECIE: | CANINO FELINO X | EDAD | 10 meses |
| RAZA | D. Comun | PESO | 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 NO X | ANTIRRÁBICA: | SI NO X |
| HÁBITAD | CASA: X FINCA: CALLE: | | |
| CONDICIÓN CORPORAL: | CAQUÉCTICO: DELGADO: IDEAL: X SOBREPESO: OBESO: | | |
| ENFERMEDAD RECIENTE | SI NO X CUÁL? | ATROPELLADO: | SI NO X |
| PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA | SI NO X CUÁL? | | |

| DATOS REPRODUCTIVOS | FECHA ÚLTIMO CELO | FECHA ÚLTIMO PARTO | # PARTOS: |
|---|---|---|---|
| | NA | NA | NA |

**PROCEDIMIENTO A REALIZAR**

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

| | |
|---|---|
| OBSERVACIONES | |

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
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
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 39

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

NOMBRES Y APELLIDOS: Tania Lizeth Sarmiento Rodriguez

CEDULA: 1051 210 057

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Cra 11 Calle 59 -50

CORREO ELECTRÓNICO: taniarodriguez1051@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: Villa luz

CELULAR: 311 671 64 77

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

NOMBRE: Tommy

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico comun

EDAD: 10 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco y negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. SMA 7185 717

**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 1051210057

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

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

39

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

Nombre del Paciente: Tommy

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Tania Lizeth Sarmiento R identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1053121005? de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1053121005?

TELÉFONO: 3116716477

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

39



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.051.210.057
SARMIENTO RODRIGUEZ

APELLIDOS

TANIA LIZETH

NOMBRES

Tania Sarmiento

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-NOV-2003
COMBITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-DIC-2021 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0700100-01273069-F-1051210057-20211214 0077448976A 1 8503607292

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 29/09/2025

Ficha: 15001012504400001451

# B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: TANIA LIZETH

Apellidos: SARMIENTO RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051210057

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/05/2019

Última actualización ciudadano: 24/06/2022

Última actualización vía registros administrativos:

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

## Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

VEOLIA

DOCUMENTO EXPEDIDO PARA LOS SERVICIOS PÚBLICOS Y DOMICILIARIOS ELECTRÓNICO
NIT: 820000571
VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P.

DETJ674897

693872

| Fecha Emisión | Periodo Facturado | Fecha Máxima de pago | Se suspende a partir de | Referencia de pago |
|---|---|---|---|---|
| 2025-07-24 | 2025/junio | 2025-09-06 | | 17693872 |

**Información del Cliente**

MARIA CRISTINA GONZALEZ ACUÑA
CR 11 CL 59 - 30 LO 9_
Sector: 5
Uso: Residencial
Ciclo: 2019
Ruta: 791 - Orden: 5270
Estrato: 2 - Residencial

**Datos del Medidor / Lectura**

Medidor ->SAPPEL, Serial ->G171A231033, Diametro ->15
Fecha anterior ->17/06/2025 Lectura ->1420
Fecha actual ->17/07/2025 Lectura ->1441
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->21

**Grafica**



**Datos Generales**

Fecha límite pago: 06-09-2025
Valor último pago: $110,708.00
Fecha suspensión: 21 y reconexión: 31-011
Costo de corte y reconexión: $3,491

**Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SERVICIO ACUEDUCTO | | | | | | | | |
| 41 | CARGO FIJO ACUEDUCTO | 1.00 | 54 | 22,112.11 | SUBSIDIO CARGO FIJO ACU | -8,844.84 | | 13,267.27 |
| 51 | CONSUMO ACUEDUCTO MT3 | 21.00 | D90 | 2,827.17 | SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU | -2,018.68 | | 59,361.69 |
| SERVICIO ALCANTARILLADO | | | | | | | | |
| 52 | CONSUMO ALCANTARILLADO MT3 | 21.00 | D30 | 2,358.71 | SUBSIDIO CONSUMO ALCANT | -2,024.70 | | 49,534.21 |
| 42 | CARGO FIJO ALCANTARILLADO | 1.00 | 54 | 11,058.07 | SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR | -4,000.75 | | 6,955.32 |
| SERVICIO ASEO URBASER | | | | | | | | |
| 27 | APROVECHAMIENTO | 1.00 | 94 | 1,295.00 | | -0.00 | | 1,295.00 |
| 6 | SERVICIO ASEO RESIDENCIAL | 1.00 | 94 | 23,510.00 | SUBSIDIO | -18,539.00 | | 23,510.00 |

**Observación y Advertencias**

**Información**

No. 10622075
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por Valor de: $0
Saldo en reclamo: $0

**Subsidios / Contribución**

| | |
|---|---|
| SUBSIDIO C.FIJO ACUE. | -8844.84 |
| SUBSIDIO | -16535 |
| SUBSIDIO CONSUMO ALCA | -2024.7 |
| SUBSIDIO C.FIJO ALCA. | -4000.75 |
| SUBSIDIO CONSUMO ACUE. | -2018.68 |

Saldos a favor: $ TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

**Otros Rubros**

| | |
|---|---|
| Totales | |
| Valor Acueducto y Alcantarillado | $110,708.00 |
| Valor Aseo | $24,805.00 |
| Total | $135,514.00 |

| USO | Cargo Fijo % | | Básico % | | Complementario % | | Suntuario % | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Acueducto | Alcantarillado | Acueducto | Alcantarillado | Acueducto | Alcantarillado | Acueducto | Alcantarillado |
| ESTRATO 2 | 40 | 30 | 20 | 30 | 0 | 0 | 0 | 0 |

**Información importante**

VEOLIA urbaser

Documento Expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico: DETJ674897

No. Suscriptor: 6336

Fecha y Hora Expedición: 2025-07-24 14:31:36-05:00

**Información del Usuario**

NOMBRE DEL CLIENTE: MARIA CRISTINA GONZALEZ ACUÑA
DIRECCION CLIENTE: CR 11 CL 59 - 30 LO 9_
IDENTIFICACIÓN: S.
No. CLIENTE:

**Información del Servicio**

| Periodo Facturado | Desde | Hasta |
|---|---|---|
| 2025/junio | 17/06/2025 | 17/07/ |

Valor Acueducto y Alcantarillado: $110,708.00
Valor Aseo: $24,805.00
Valor Total a Pagar: $135,514.00

415770999800171680200017569037390000001355149620250905

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

# JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
# HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

| FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025 | HISTORIA CLÍNICA N° 1367 | 40 |
|---|---|---|

**DATOS DEL PROPIETARIO**

| | |
|---|---|
| NOMBRE: Tania Lizeth Sarmiento Rodriguez | IDENTIFICACIÓN: 1051210057 |
| TELEFONO: 3116716477 | VEREDA/BARRIO: Villa Luz |

**HISTORIA DEL PACIENTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NOMBRE: | Misifu | SEXO | MACHO: X HEMBRA: |
| ESPECIE: | CANINO FELINO X | EDAD | 10 meses |
| RAZA | D. Común | PESO | 2.5kg |
| COLOR | BLANCO NEGRO X GRIS X CAFÉ OTRO | | |
| TEMPERAMENTO | AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO | | |
| ACTITUD | ALERTA X DEPRIMIDO | | |

**RESEÑA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| CONDICION | CALLE:_____ CON PROPIERARIO :X | | |
| VACUNACIÓN | ESQUEMA COMPLETO SI___ 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
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Meza
MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
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 COMPAÑÍA

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

**CONSECUTIVO DE REGISTRO** 40

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

**DATOS DEL PROPIETARIO (A)**

NOMBRES Y APELLIDOS: Tania Lizeth Jarmiento Rodriguez

CEDULA: 1051 210 057

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra11 calle 59- 50

CORREO ELECTRÓNICO: taniarodriguez1051@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: Villa luz

CELULAR: 311 671 64 77

**INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA**

NOMBRE: Misifu

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 10 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Gris y negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
**FIRMA DEL FUNCIONARIO**
C.C. 7185712 SMA

**FIRMA DEL PROPIETARIO**
C.C. 1051210057

*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: Misifu

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Tania Lizeth Sarmiento 12 identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1051210057 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA:

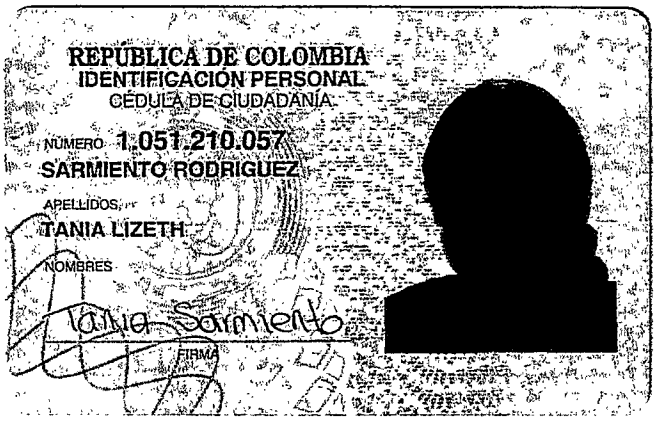
C.C: 1051210057

TELÉFONO: 3116316477

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

40



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.051.210.057
SARMIENTO RODRIGUEZ

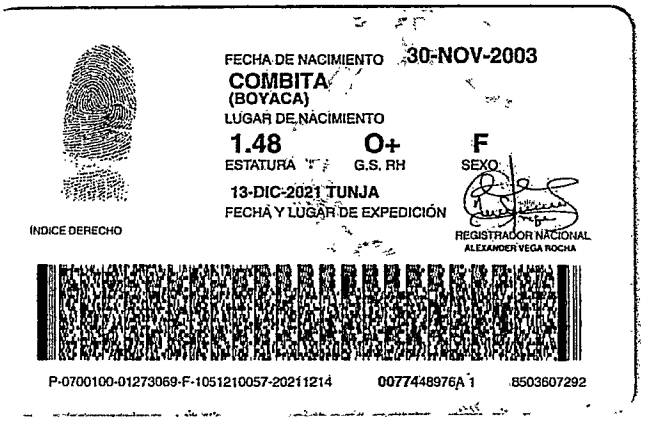
APELLIDOS

TANIA LIZETH

NOMBRES

Tania Sarmiento

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-NOV-2003
COMBITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-DIC-2021 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-0700100-01273069-F-1051210057-20211214 0077448976A 1 8503607292