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. 2003 y Circular Conjunta 029 de 2020 y 0037 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

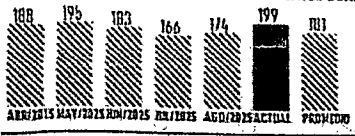
FACTURA

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.

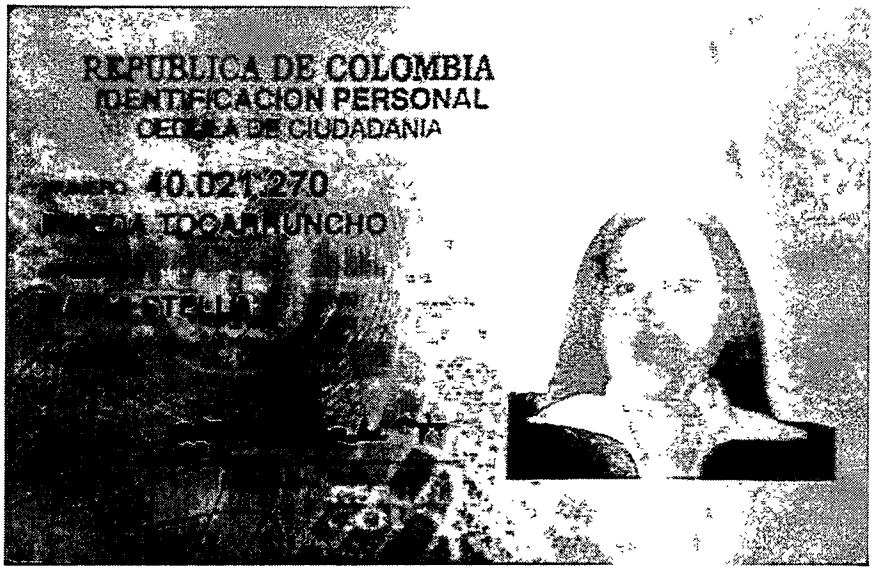
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

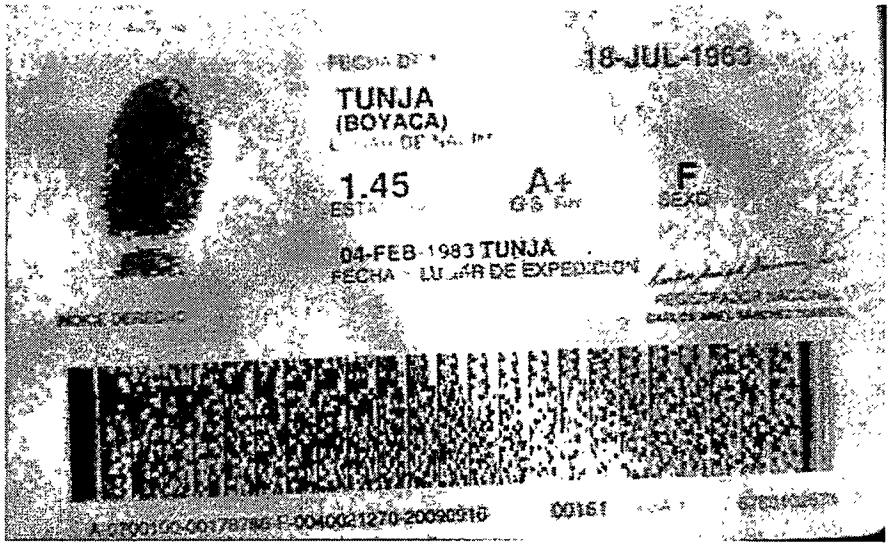
En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

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

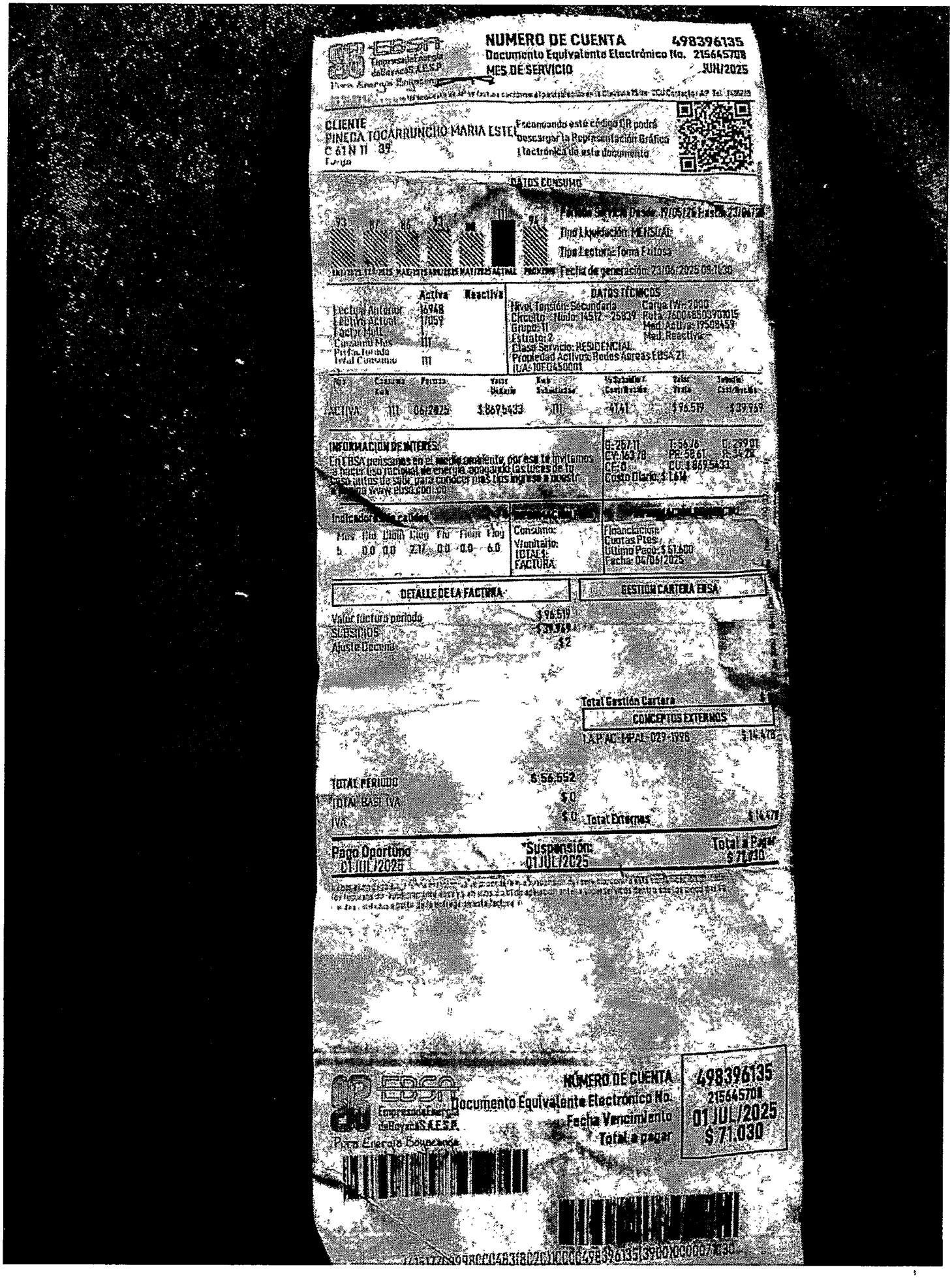
Contacto Oficina SISBEN

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:

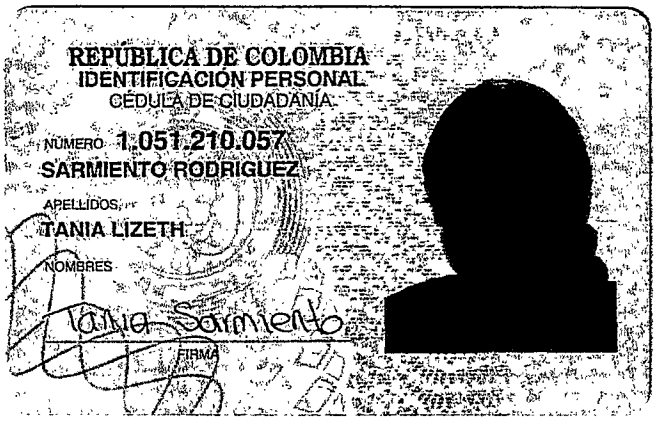
C.C: 1051210057

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

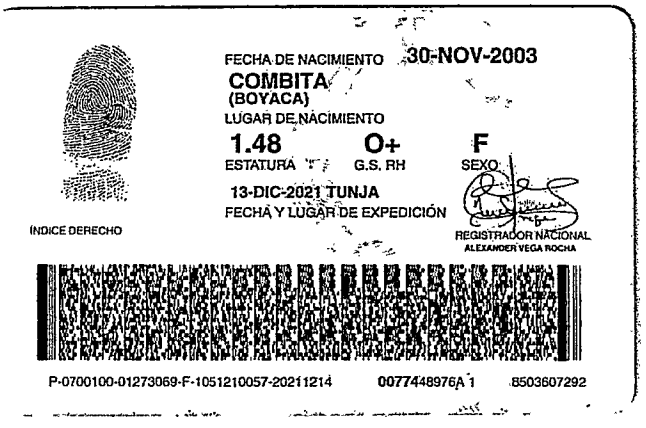
APELLIDOS

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

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 y desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

VEOLIA

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

DETJ674897

635672

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-07-24	2025/junio	2025-08-06		17560087

Información del Cliente

MARIA CRISTINA GONZALEZ ACUÑA
CR 11 CL 59 - 30 LO 6_
Sector: 3
Uso: Residencial
Ciclo: 2018
Ruta: 791 - Orden: 5270
Estrato: 2 - Residencial

Información de la Medición

Medidor ->SAPPEL, Serial ->C17LA621033, Diametro ->15
Fecha anterior ->17/06/2025 Lectura ->1420
Fecha actual ->17/07/2025 Lectura ->1441
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->21

Gráfica



Datos Adicionales

Fecha último pago 04-07-2025
Valor último pago $ 141,510.00
Cuenta suspensa 2017 y reconectada: 37,011

Cuenta de cobro y reconexión: 62,491

Liquidación Conceptos Facturados, Alcantarillado y Otros

SERVICIO ACUEDUCTO									
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,112.11	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-8,844.84		13,267.27
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	25.00	D90	2,022.17	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-2,018.68		50,361.89
SERVICIO ALCANTARILLADO									
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	31.00	030	2,354.71	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-2,324.70		48,134.21
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	84	11,056.07	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-4,080.75		6,975.32
SERVICIO ASEO URBASER									
27	APROVECHAMIENTO	1.00	91	1,295.00		-0.00		1,295.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	04	23,510.00	SUBSIDIO	-16,031.99		23,510.00

Convenios y Financiación

Novedades

No. 10622075
Facturas Pendientes por cancelar 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Subsidios y Contribuciones

	Valor
SUBSIDIO C FIJO ACUE	-8844.84
SUBSIDIO	-16535
SUBSIDIO CONSUMO ALCA	-2324.7
SUBSIDIO C FIJO ALCA	-4080.75
SUBSIDIO CONSUMO ACUE	-8018.68

Saldos a favor: $ 0.00 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Otros Cobros

$ 0.00

Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	$110,708.89
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	32	20	56	0	0	0	0

Información Importante

VEOLIA urbaser

DOCUMENTO EXPEDIDO PARA LOS SERVICIOS PÚBLICOS Y DOMICILIARIOS ELECTRÓNICO

DETJ674897

2025-07-24 14:31:35-05:00

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: MARIA CRISTINA GONZALEZ ACUÑA
DIRECCIÓN CLIENTE: CR 11 CL 59 - 30 LO 6_

IDENTIFICACIÓN: 5
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado: 2025/junio
Desde: 17/06/2025
Hasta: 17/07/

Valor Acueducto y Alcantarillado: $110,708.89
Valor Aseo: $24,805.00
Valor Total a Pa: $135,514.00

415770999800171880200017560087390300000135514962025050 5

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° 1368	41

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Flor Elizabeth Avila Rodriguez	IDENTIFICACIÓN: 1057464011
TELEFONO: 3212259470	VEREDA/BARRIO: Asis

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	lola	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [x] FELINO [ ]	EDAD	8 meses
RAZA	Criollo	PESO	6.1kg
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:
	Sep. 2025	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: [x] ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P. FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Meza
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 2578
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: 19/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PSA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 41

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Flor Elisabeth Avila Rodriguez

CEDULA: 1057464011

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 64 # 11-47

CORREO ELECTRÓNICO: civilalejandro@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A2

BARRIO: Asis

CELULAR: 3212259470

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lola

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 8 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco y Café - negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605280

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda SMA
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712

Alejandro Reyes
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1050611262

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: lola

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra:X

Yo Ana Elizabeth Nuela R identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1057464011 de Ramiriqui, 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: Alejandro Reyes
C.C: 1050611262
TELÉFONO: 3212259470

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

41 lola

Fecha 30-09-2025

Yo Flor ELISABETH Avila Rodriguez
Identificado con cedula de ciudadanía número 1.057464011 expedida en Tunja
residente en la dirección Calle 64 #11-42 barrio Asis de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Alejandro Reyes
identificado con cedula de ciudadanía número 1056611262 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre lola 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

Flor Elisabeth Avila

41

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.057.464.011

AVILA RODRIGUEZ
APELLIDOS

FLOR ELISABETH
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-JUL-1990

RAMIRIQUI
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-OCT-2008 RAMIRIQUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0721700-00165485-F-1057464011-20090731 0014283605A 1 27585679

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001013501600001094

A2

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: FLOR ELISABETH

Apellidos: AVILA RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1057464011

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/03/2020

Última actualización ciudadano: 17/03/2020

Última actualización vía registros administrativos:

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

A1→A5 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

CUENTA 948483332
alente Electrónico No. 219394653
MES DE SERVICIO SEP/2025

Pura Energía Boyacense

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

CLIENTE
FAGUA YAQUIVE JOSE
C 64A N 11 - 47
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 06:14:21

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	8370	-
Lectura Actual	8415	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	45	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	45	-

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): 4304
Ruta: 790091004702011
Med. Activa: 31746703
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	45	09/2025	$ 862,3137	45	-15	$ 38.804	-$ 5.821

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

G: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 1.064

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: $ 64.470
Fecha: 31/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 38.804
SUBSIDIOS	-$ 5.821
Compensacion DIU - FIU	-$ 4.403
Ajuste Decena	-$ 1
TOTAL PERIODO	**$ 28.579**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 5.821
Total Externos	$ 5.821

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 34.400

(*) 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
Empresa de Energía de Boyacá S.A.E.S.P.
Pura Energía Boyacense

NÚMERO DE CUENTA 948483332
Documento Equivalente Electrónico No. 219394653
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 34.400

(415)7709998000483(8020)100009484833 32(3900)0000034400

WMBILLING V.3.1.34-EBSA-PR USR:cacasas ID:null FCH:20250921111423

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1369	42

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Flor Elisabeth Avila Rodriguez IDENTIFICACIÓN: 1057464011

TELEFONO: 3212259470 VEREDA/BARRIO: ASIS

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Lamborgini	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ✓
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO ✓	EDAD	1a 6m
RAZA	D. común	PESO	3.8 kg
COLOR	BLANCO ☐ NEGRO ✓ GRIS ☐ CAFÉ ✓ OTRO Amarillo ✓		
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:
	Agosto 2025	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 42

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 04 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Flor Elisabeth Avila Rodriguez

CEDULA: 1057 46 40 11

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 64 # 11-47

CORREO ELECTRÓNICO: avilaalejandro@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A2

BARRIO: Avi

CELULAR: 321 225 9470

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lamborgini

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun.

EDAD: 1 año y 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Tricolor

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda SMA
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712

Alejandro Reyes
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1058611262

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: lamborgini

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Flor Elsa Beth Avila R identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1057464611 de Ramiriqui, 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: Alejandro Reyes
C.C: 1050611262
TELÉFONO: 3212259470

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30-09-2025

Yo Flor Elisabeth Avila Rodriguez
Identificado con cedula de ciudadanía número 1057464011 expedida en Ramiriqui
residente en la dirección Calle 64 # 11-47 barrio Asis de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Alejandro Reyes
identificado con cedula de ciudadanía número 1050612625 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre lamborghini de especie
felina de raza criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada
anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada
por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO
ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos
procedimientos.

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

Atentamente

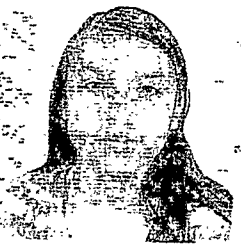
Alejandro Reyes.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.057.464.011

AVILA RODRIGUEZ
APELLIDOS

FLOR ELISABETH
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-JUL-1990

RAMIRIQUI
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

31-OCT-2008 RAMIRIQUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0721700-00165465-F-1057464011-20090731 0014283605A 1 27585679

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

42

Lamborghini

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001013501600001094

A2

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: FLOR ELISABETH

Apellidos: AVILA RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1057464011

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/03/2020

Última actualización ciudadano: 17/03/2020

Última actualización vía registros administrativos:

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

A1→A5	B1→B7	C1→C18	D1→D21
Pobreza extrema	Pobreza moderada	Vulnerabilidad	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

CUENTA 948483332

alente Electrónico No. 219394653

Pura Energía Boyacense

MES DE SERVICIO SEP/2025

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

CLIENTE
FAGUA YAQUIVE JOSE
C 64A N 11 - 47
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 06:14:21

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	8370	-
Lectura Actual	8415	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	45	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	45	-

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): 4304
Ruta: 790091004702011
Med. Activa: 31746783
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	45	09/2025	$ 862,3137	45	-15	$ 38.804	-$ 5.821

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: $ 1.064

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: $ 64.470
Fecha: 31/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 38.804
SUBSIDIOS	-$ 5.821
Compensacion DIU - FIU	-$ 4.403
Ajuste Decena	-$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998 $ 5.821

Total Externos $ 5.821

TOTAL PERIODO	**$ 28.579**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 34.400

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

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

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

Documento Equivalente Electrónico No.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

NÚMERO DE CUENTA
948483332
219394653
01 OCT/2025
$ 34.400

(415)7709998000483(8020)100009484833 32(3900)0000034400

WMBILLING V.3.1.34-EBSA-PR USR:acasas ID:null FCH:20250921111423

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1370	43

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Julian Camilo Molina Camargo IDENTIFICACIÓN: 1049652998
TELEFONO: 3155478943 VEREDA/BARRIO: Asis

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Copito	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	1a 6m
RAZA	French P.	PESO	6.5kg
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 Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 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 43

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Julian Camilo Molina Camargo

CEDULA: 1049 652 978

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 64 #9-26

CORREO ELECTRÓNICO: Thamolinals@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: 2

BARRIO: AIU

CELULAR: 315 547 87 43

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Copito

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: French Poodle

EDAD: 1 año y 6 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 70.614.676.

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."

43

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Copito

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Julian Camilo Molina identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049658978 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: 1049658978
TELÉFONO: 3155478743

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

43 copito

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

Fecha: **30 de septiembre de 2025**

Yo **Julián Camilo Molina Camargo** Identificado con cedula de ciudadanía número **1049652978** expedida en **Tunja (Boyacá)** residente en la dirección **Calle 64 9 - 26** barrio **Asís** de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a **Graciela Camargo** identificado con cedula de ciudadanía número **40014676** expedida en **Tunja (Boyacá)** para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre **Copito** de especie **Canino** de raza **French poodle** el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.652.978

MOLINA CAMARGO

APELLIDOS

JULIAN CAMILO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

11-MAR-1998

FECHA DE NACIMIENTO

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

30-MAR-2016 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0700100-00819580-M-1049652978-20160427 0049524857A 3 45693889

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 31/08/2025

Ficha: 15001920500400006701

C2

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JULIAN CAMILO

Apellidos: MOLINA CAMARGO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049652978

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/02/2023

Última actualización ciudadano: 02/02/2023

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 6[illegible]
Tel 7405000 www.ebsa.com.co

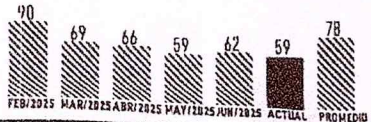
NUMERO DE CUENTA 1102101188
Documento Equivalente Electrónico No. 217075730
MES DE SERVICIO JUL/2025

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

CLIENTE
CAMARGO GRACIELA
C 64 N 9 -26 AP 201
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 07:47:01

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	7316	-
Lectura Actual	7375	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	59	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	59	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25842
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EO480001
Carga (W): 2210
Ruta: 76008469740201O
Med. Activa: 16333614
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor UnKwh	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	59	07/2025	$ 905,7866	59	-43,57	$ 53.441	-$ 23.284

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

G: 280,87 T: 54,69 D: 299,85
CV: 154,49 PR: 62,79 R: 53,1
CF: 0 CU: $ 905,7866
Costo Diario: $ 1.040

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: $ 77.880
Fecha: 02/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 53.441
SUBSIDIOS	-$ 23.284
Ajuste Decena	-$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 8.016
Total Externos	**$ 8.016**

TOTAL PERIODO	**$ 30.154**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 AGO/2025	01 AGO/2025	$ 38.170

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

Vigilado Superservicios

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

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

NÚMERO DE CUENTA 1102101188
Documento Equivalente Electrónico No. 217075730
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar $ 38.170

(415)7709998000483(8020)1000110210118 8(3900)0000038170

[illegible] V 3 1 36-EBSA-PR VSR [illegible] ID null FCH 20250723124702

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA: 49

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1371	

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Alejandra Escobar Garcia IDENTIFICACIÓN: 1001215842
TELEFONO: 3118217212 VEREDA/BARRIO: Villas del norte

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Yak	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	3 años
RAZA	French P.	PESO	6.3kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 44

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Alejandra Erobar Garcia

CEDULA: 1002 121 5842

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 64 B # 10-31

CORREO ELECTRÓNICO: PATYBOYACANO376@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C8

BARRIO: Villas del Norte

CELULAR: 311 821 72 12

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Yak

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: French Poodle

EDAD: 3 años

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. 7185 712 SMA

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 52419388.

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: Yara

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo María Alejandra Escobar identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1001215842 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 Sept. / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1522119388

TELÉFONO: 3118217212

DEJANDO HUELLA ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30 Septiembre 2025

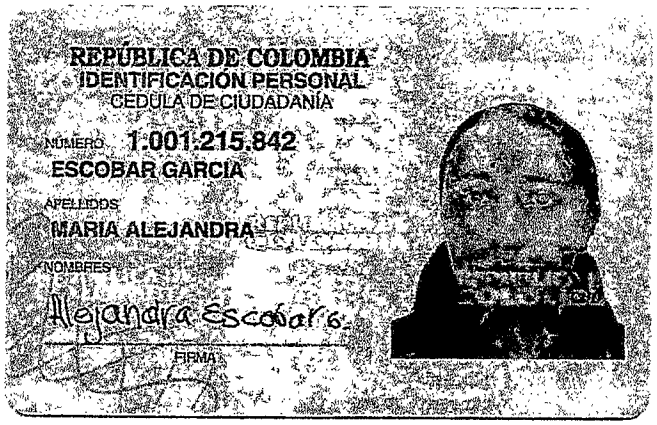
Yo María Alejandra Escobar García
Identificado con cedula de ciudadanía número 1001215842 expedida en Tunja
residente en la dirección Calle 64b # 10-31 barrio Villas del Norte de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Yaneth Barrientos identificado con cedula de ciudadanía número 52419388 expedida en Bogotá para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Yak de especie canino de raza Cruzado 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.

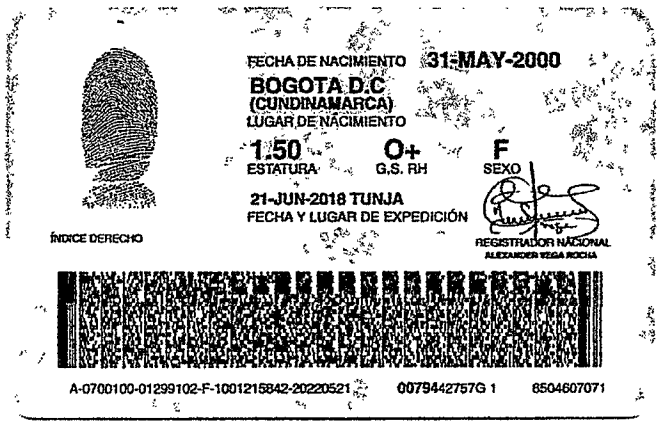
Atentamente

Alejandra Escobar G.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.001.215.842
ESCOBAR GARCIA
APELLIDOS
MARIA ALEJANDRA
NOMBRES
Alejandra Escobar G.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-MAY-2000
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-JUN-2018 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
ÍNDICE DERECHO

A-0700100-01299102-F-1001215842-20220521 0079442757G 1 6504607071

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001920607000017162

C8

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA ALEJANDRA

Apellidos: ESCOBAR GARCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1001215842

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/07/2023

Última actualización ciudadano: 25/07/2023

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación

VEOLIA

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

CUDE: 86b0fa64cde081f6deab8422543c120c971af01656aa3f650648362021a15e22a5d24cbc134703efa322531728d584a8

No. Documento Equivalente:	DETJ746077
Suscriptor:	501333

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-08-25	2025/julio	2025-09-05		17644239

Información del Cliente

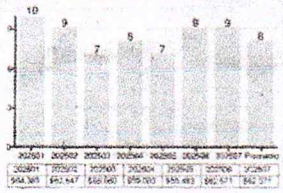
ELVA TRINIDAD HURTADO SUÁREZ
CALLE 64B 0011 - 031
Sector: 5
Uso: Residencial
Ciclo: 2018
Ruta: 789 - Orden: 8360
Estrato: 2 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->H24VA037055, Diametro ->15
Fecha anterior ->17/07/2025 Lectura ->101
Fecha actual ->15/08/2025 Lectura ->110
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->9

Gráfica



202501	202502	202503	202504	202505	202506	202507 Promedio
904.365	893.647	886.760	895.000	885.483	882.431	842.377

Datos adicionales

Fecha último pago: 25-07-2025
Valor último pago: 167979.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011

Costo de corte y reconexión: 65.481

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

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

COD	DESCRIPCIÓN	CANT.	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS CONCEPTO	DESCUENTOS/CARGOS VALOR	IMPUESTOS %	IMPUESTOS VALOR	TOTAL
SERVICIO ACUEDUCTO									
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,112.11	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-8,844.84			13,267.27
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	9.00	D90	2,827.17	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-7,378.92			18,065.61
SERVICIO ALCANTARILLADO									
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	9.00	D90	2,354.71	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-7,629.30			13,563.09
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,056.07	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-4,090.75			6,965.32
SERVICIO ASEO URBASER									
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,338.00		-0.00			1,338.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,310.00	SUBSIDIO	-16,659.00			23,651.00

Convenios y Financiaciones

CONVENIO: 10031057, Valor por Cuota de Convenio: 10.651, Cuotas pendientes: 14, Saldo Pendiente: 138.466

Novedades

No. 10696800 Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Subsidios / Contribuciones

	Valor
SUBSIDIO	-16659
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-7629.3
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-4090.75
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-8844.84
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-7378.92

Saldos a favor: 0

TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Otros Cobros

RECARGO POR MORA (AGUA)	59.58
0%	0.00

Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	$62,570.87
Valor Aseo	$24,989.00
Total	$87,560.00

% SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

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

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Nit 3 Est No. 11 - 76
Régimen Común - Autoretenedor según Resolución 12564 de 2002
Línea Gratuita: 018000167751 Línea Local: 116 Email: info.tunja@veolia.com Página Web: www.veoliatunja.com.co
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 140 y Centro Comercial Centro Norte, Local 67, Piso 1
Numeración de Documento Soporte para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electrónico desde DETJ1 hasta DETJ200000
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Habilitado ante DIAN: DEN-Proveedores - Nit: 860221731-6
Forma Digital:

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No. DETJ746077

No. Cupón:
Fecha de generación: 2025-08-25 14:25:24-05:00

No. Suscripción: 501333

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: ELVA TRINIDAD HURTADO SUÁREZ
DIRECCIÓN CLIENTE: CALLE 64B 0011 - 031

IDENTIFICACIÓN: 5
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/julio	17/07/2025	15/08/2025

415770999800171880200017644239390000000875609620250905

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 62,570.87

Valor Aseo
$ 24,989.00

Valor Total a Pagar
$ 87,560.00

DEJANDO HUELLA
PERDIDO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1372	45

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Laura Gaeth Ardila Quintero	IDENTIFICACIÓN: 1049650860
TELEFONO: 3104429536	VEREDA/BARRIO: Asis

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Milo	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	8 meses
RAZA	Criollo	PESO	13.8kg
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:
	NA	NA	NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 45

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Laura Lizeth Arcila Quintero

CEDULA: 1049 650 860
DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 60 A #8A - 22
CORREO ELECTRÓNICO: larcilaq@gmail.com
FICHA SISBEN O ESTRATO: B2
BARRIO: AJU
CELULAR: 310 44 29 5 36

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Milo
ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Criollo
EDAD: 8 meses
SEXO: Macho [X] Hembra [ ]
COLOR: Tricolor.
ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:
VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185 712 Tunja

Maryuna Quintero
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 30348104

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Milo

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Laura Lizeth Ardila identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1004650986 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: M Paulina Quintero
C.C: 30348104
TELÉFONO: 3104479536

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30-Sep-25

Yo Laura Lizeth Ardila Quintero
Identificado con cedula de ciudadanía número 1049650860 expedida en Tunja
residente en la dirección Cl 60A #8A-22 barrio Asis de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a María Paulina Quintero
identificado con cedula de ciudadanía número 30348104 expedida en Duitama
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Milo de especie
Perro 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.

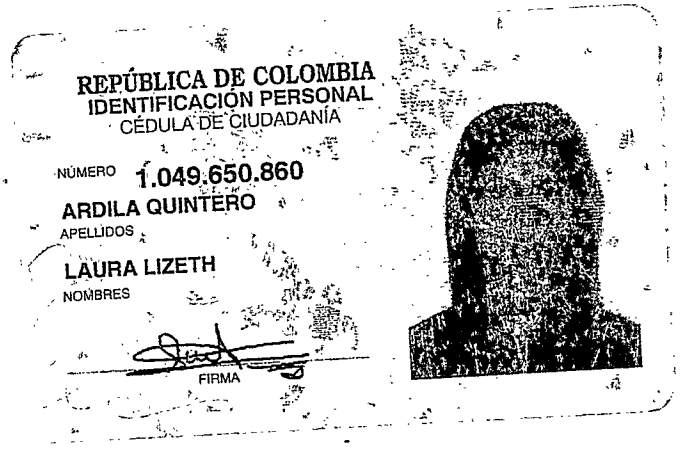
Así mismo autorizo a la administración municipal a acercarse a la verificación de todos los datos aquí mencionados.

Atentamente

Laura L. Ardila

REFUGIO ANIMAL

45



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.650.860

ARDILA QUINTERO
APELLIDOS

LAURA LIZETH
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-JUN-1997
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

12-AGO-2015 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0700100-00903542-F-1049650860-20170509 0055319923A 1 9999904434

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001917706900001790

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LAURA LIZETH

Apellidos: ARDILA QUINTERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049650860

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/02/2022

Última actualización ciudadano: 08/02/2022

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

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-29 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 461697599

Documento Equivalente Electrónico No. 219394125

MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
PARDO ULLOA CARLOS ALIRIO
C 60A N 8A - 22
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 11:19:05

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	42670	-
Lectura Actual	42812	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	142	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	142	-

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): 8700
Ruta: 760026697802013
Med. Activa: 100928
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
AC TIVA	142	09/2025	$ 862,3137	130	-40,49	$ 122.449	-$ 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 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: $ 2.569

Indicadores de calidad

Mes	Dio	Diom	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: $ 95.930
Fecha: 29/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 122.449
SUBSIDIOS	-$ 45.390
Compensacion DIU - FIU	-$ 13.894
Ajuste Decena	-$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 18.367

TOTAL PERIODO	**$ 63.163**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 18.367

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 81.530

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

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente Res. 000201 (27/12/2024)

Vinculada Supersevicios

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

NÚMERO DE CUENTA 461697599
Documento Equivalente Electrónico No. 219394125
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 81.530

(415)7709998000483(8020)100004616975 99(3900)0000081530

WMBILLING V 3 134 - EBSA-PR USR jarcos ID-neli FCH:20250921161907

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1373	46

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Sandra Lorena Pena Villamizar IDENTIFICACIÓN: 37399804
TELEFONO: 3108814711 VEREDA/BARRIO: Buena Vista

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Perla	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	1 año
RAZA	Criollo	PESO	13.6 kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ 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	2

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-PRA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 46

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra Lorena Peña Villamizar

CEDULA: 37 399 804

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 12 # 61-123

CORREO ELECTRÓNICO: Cesar.fuentes5145@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Buena Vista

CELULAR: 310 881 47 11

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Perla

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criolla

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negra

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001605266

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 SMA

Sandra Lorena Peña V
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 37399804

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."

46

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Perla

ESPECIE: Canino: x Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: x

Yo Sandra Lorena Peña identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 37399804 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 Orquiectomia (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: Sandra Lorena Peña V
C.C: 37399804
TELÉFONO: 3108814711

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Peña 46

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **37.399.804**

PEÑA VILLAMIZAR

APELLIDOS

SANDRA LORENA

NOMBRES

sandra lorena Peña t

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **24-SEP-1982**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

23-ABR-2003 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

NDICE DERECHO

A-0716100-00980556-F-0037399804-20180220 **00595**75417A 1 49207786

Sisbén

Registro válido

A3

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

Fecha de consulta: 29/09/2025

Ficha: 15001916110740000102 7

DATOS PERSONALES

Nombres: SANDRA LORENA

Apellidos: PEÑA VILLAMIZAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37399804

Municipio: Tunja

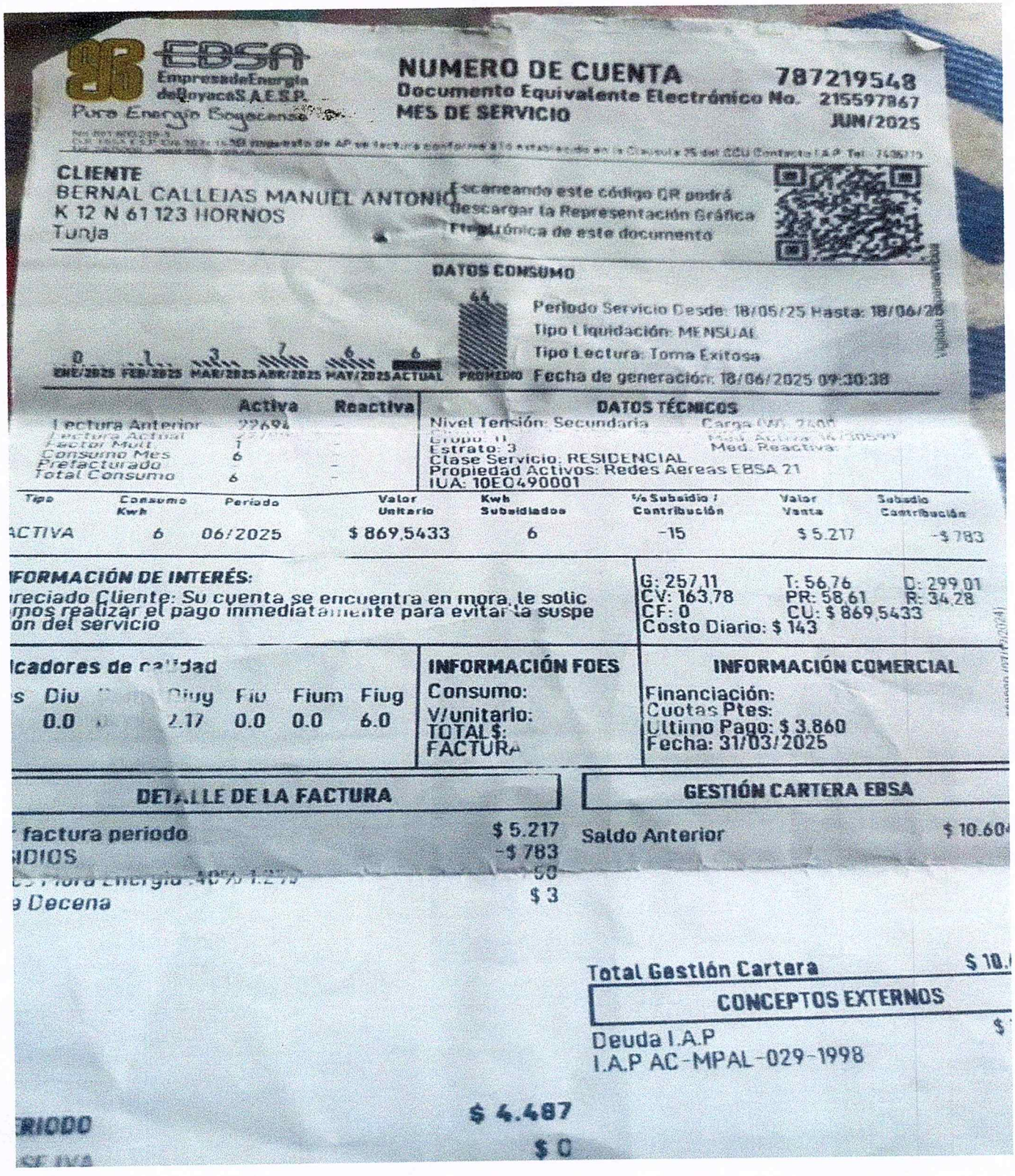
Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/03/2022

Última actualización ciudadano: 08/03/2022

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023



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

NUMERO DE CUENTA 787219548
Documento Equivalente Electrónico No. 215597867
MES DE SERVICIO JUN/2025

CLIENTE
BERNAL CALLEJAS MANUEL ANTONIO
K 12 N 61 123 HORNOS
Tunja

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

DATOS CONSUMO

ENE/2025	FEB/2025	MAR/2025	ABR/2025	MAY/2025	ACTUAL	PROMEDIO
0	1	3	7	6	6	44

Periodo Servicio Desde: 18/05/25 Hasta: 18/06/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/06/2025 09:30:38

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	22694	-
Lectura Actual	22700	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	6	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	6	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Grupo: U
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EO490001
Carga [illegible]
Med. Activa: [illegible]
Med. Reactiva:

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	6	06/2025	$ 869,5433	6	-15	$ 5.217	-$ 783

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
reciado Cliente: Su cuenta se encuentra en mora, le solic
mos realizar el pago inmediatamente para evitar la suspe
on del servicio

G: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 143

Indicadores de calidad

s	Diu	Diug	Fiu	Fium	Fiug
	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 3.860
Fecha: 31/03/2025

DETALLE DE LA FACTURA

factura periodo	$ 5.217
SUBSIDIOS	-$ 783
Hora Energía [illegible]	[illegible]
e Decena	$ 3
	$ 4.487
ERIODO	$ 0
SE IVA	

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 10.60
Total Gestión Cartera	$ 10.

CONCEPTOS EXTERNOS

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1374	47

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Sandra lorena Pena villamizar	IDENTIFICACIÓN: 37399804
TELEFONO: 3108847411	VEREDA/BARRIO: Buena Vista

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Vaquita	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [x] FELINO [ ]	EDAD	9 meses
RAZA	Criollo	PESO	3.9kg
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: ____ 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:
	Abril 2025	Julio 2025	1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: x ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
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 47

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 04 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra Lorena Peña Villamizar

CEDULA: 37 399 804

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 12 # 61 - 123

CORREO ELECTRÓNICO: cesar.fuente5145@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Buena Vista

CELULAR: 310 881 47 11

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Vaquita

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criolla

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negra y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605269

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinzón
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185712

Sandra Lorena Peña V.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 37399804

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 incumpliimiento 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: Vaquita

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Sandra Lorena Peña identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 37399864 de Duerta, 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: Sandra Lorena Peña V
C.C: 37399804
TELÉFONO: 3108819411

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

46 47 47

Joquida



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 37.399.804
PEÑA VILLAMIZAR
APELLIDOS
SANDRA LORENA
NOMBRES

sandra lorena Peña t
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-SEP-1982
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-ABR-2003 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

A-0716100-00980556-F-0037399804-20180220 0059575417A 1 49207786

Sisbén

Registro válido

A3

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

Fecha de consulta: 29/09/2025

Ficha: 15001916110740000102 7

DATOS PERSONALES

Nombres: SANDRA LORENA

Apellidos: PEÑA VILLAMIZAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37399804

Municipio: Tunja

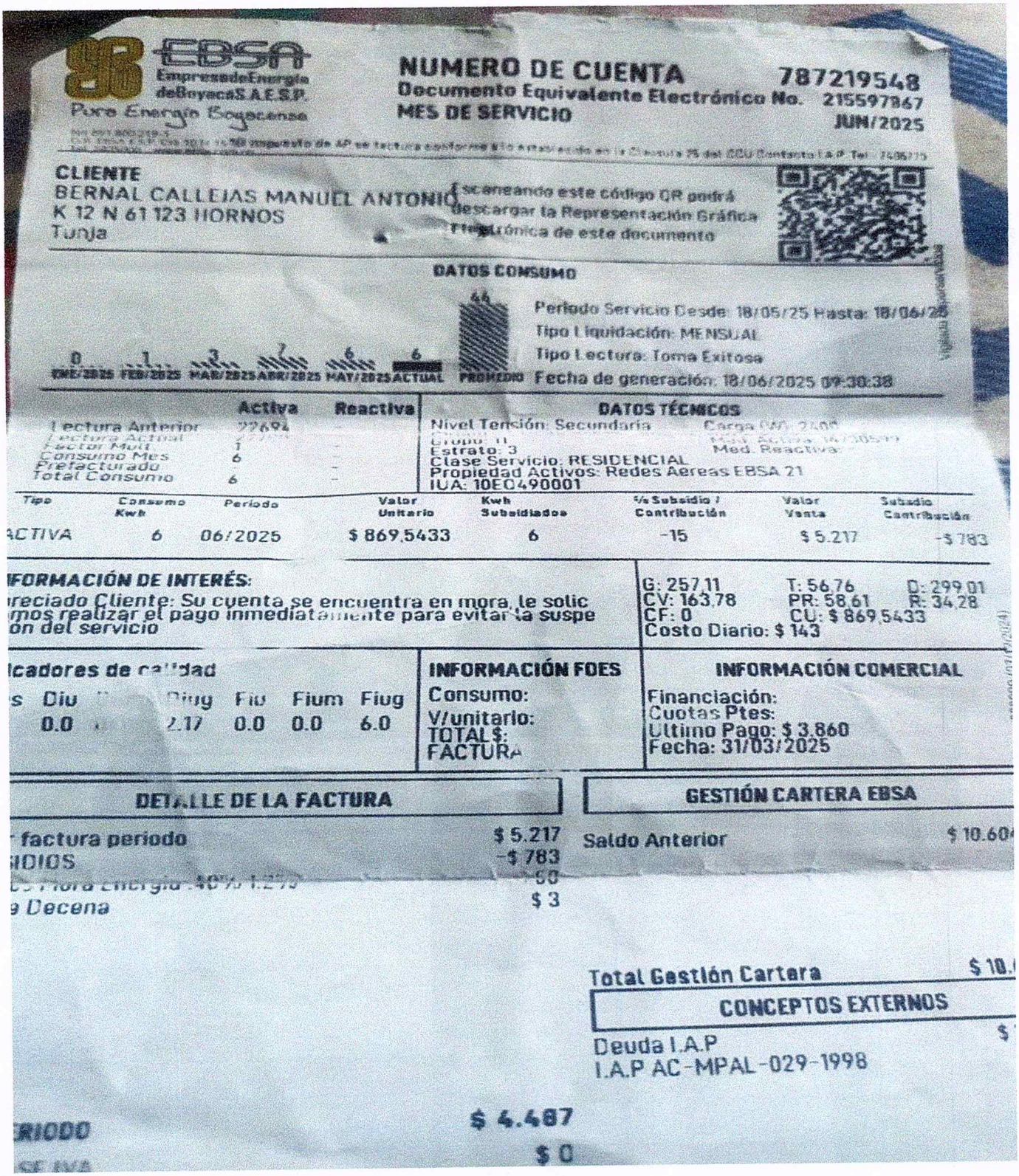
Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/03/2022

Última actualización ciudadano: 08/03/2022

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023



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

NUMERO DE CUENTA 787219548
Documento Equivalente Electrónico No. 215597867
MES DE SERVICIO JUN/2025

CLIENTE
BERNAL CALLEJAS MANUEL ANTONIO
K 12 N 61 123 HORNOS
Tunja

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

DATOS CONSUMO

0	1	3	7	6	6	46
ENE/2025	FEB/2025	MAR/2025	ABR/2025	MAY/2025	ACTUAL	PROMEDIO

Periodo Servicio Desde: 18/05/25 Hasta: 18/06/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/06/2025 09:30:38

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	22694	-
Lectura Actual	[illegible]	-
Factor Multi	1	-
Consumo Mes	6	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	6	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EC490001
Carga Inst: 2.60[illegible]
Med. Activa: W305[illegible]
Med. Reactiva:

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	6	06/2025	$ 869,5433	6	-15	$ 5.217	-$ 783

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
Apreciado Cliente: Su cuenta se encuentra en mora, le solic[illegible] mos realizar el pago inmediatamente para evitar la suspe[illegible] ón del servicio

G: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 143

Indicadores de calidad

s	Diu	[illegible]	Diug	Fiu	Fium	Fiug
	0.0	[illegible]	2.17	0.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 3.860
Fecha: 31/03/2025

DETALLE DE LA FACTURA

factura periodo	$ 5.217
SIDIOS	-$ 783
[illegible] Hora Energía -40% 1.270	-60
e Decena	$ 3
RIODO	$ 4.487
[illegible] IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 10.60[illegible]
Total Gestión Cartera	$ 10.[illegible]

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	$ [illegible]
I.A.P AC-MPAL-029-1998	

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1375	48

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Sandra Lorena Peña Villamizar IDENTIFICACIÓN: 37399804

TELEFONO: 3108814711 - 3166194308 VEREDA/BARRIO: Buena Vista

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Nita	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	6 meses
RAZA	Criollo	PESO	8.2kg
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___ 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:
	No ha tenido	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 48

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra Lorena Peña Villamizar.

CEDULA: 37 399 804

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 12 # 61-123

CORREO ELECTRÓNICO: cesar.fuentes14@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Buena Vista

CELULAR: 310 881 47 11-316 6194308

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Nita

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criolla

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro y café.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605285

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinedo
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185 712 SMA

sandra lorena Peña
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 37399804

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."

48

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Nita

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Sandra Lorena Peña identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 37399804 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 Alcaldia 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: Sandra Lorena Peña V

C.C: 37399804

TELÉFONO: 3108814711 - 3166194303

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

48 vita

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 37.399.804
PEÑA VILLAMIZAR
APELLIDOS
SANDRA LORENA
NOMBRES

sandra lorena Peña t
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-SEP-1982
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-ABR-2003 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0716100-00980556-F-0037399804-20180220 0059575417A 1 49207786

Sisbén

Registro válido

A3

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

Fecha de consulta: 29/09/2025

Ficha: 150019161107400001027

DATOS PERSONALES

Nombres: SANDRA LORENA

Apellidos: PEÑA VILLAMIZAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37399804

Municipio: Tunja

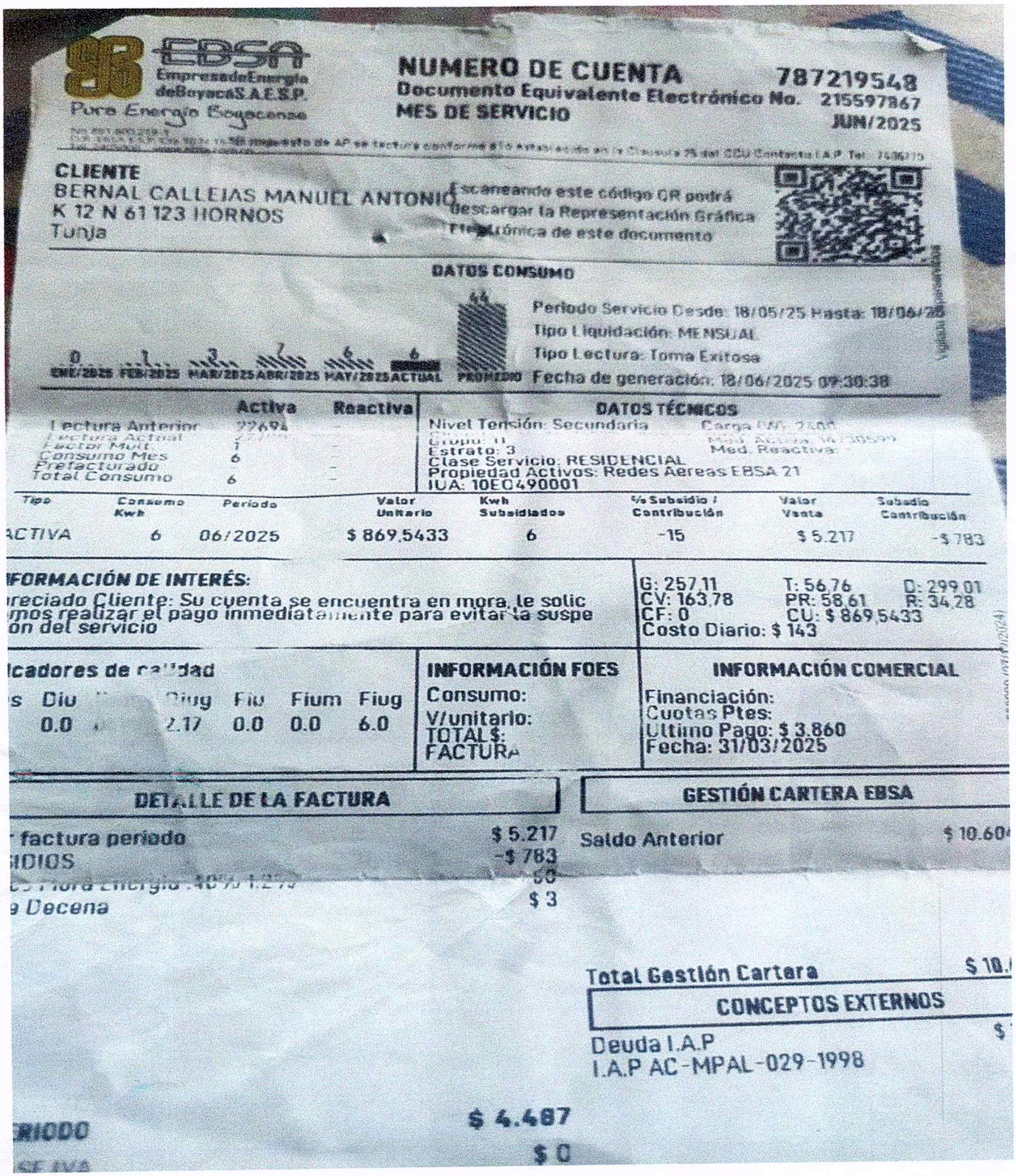
Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/03/2022

Última actualización ciudadano: 08/03/2022

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023



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

NUMERO DE CUENTA 787219548
Documento Equivalente Electrónico No. 215597867
MES DE SERVICIO JUN/2025

CLIENTE
BERNAL CALLEJAS MANUEL ANTONIO
K 12 N 61 123 HORNOS
Tunja

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

DATOS CONSUMO

ENE/2025	FEB/2025	MAR/2025	ABR/2025	MAY/2025	ACTUAL	PROMEDIO
0	1	3	7	6	6	44

Periodo Servicio Desde: 18/05/25 Hasta: 18/06/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/06/2025 09:30:38

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	22694	-
Lectura Actual	[illegible]	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	6	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	6	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Grupo: U
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EC490001
Carga Inst.: 2405
Med. Activa: 14030599
Med. Reactiva:

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%s Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	6	06/2025	$ 869,5433	6	-15	$ 5.217	-$ 783

FORMACIÓN DE INTERÉS:
reciado Cliente: Su cuenta se encuentra en mora, le solic
mos realizar el pago inmediatamente para evitar la suspe
on del servicio

G: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 143

Indicadores de calidad

s	Diu	[illegible]	Diug	Fiu	Fium	Fiug
	0.0	[illegible]	2.17	0.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 3.860
Fecha: 31/03/2025

DETALLE DE LA FACTURA

factura periodo	$ 5.217
SIDIOS	-$ 783
Hora Energía [illegible]	$0
e Decena	$ 3
ERIODO	$ 4.487
[illegible] IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 10.60
Total Gestión Cartera	$ 10.

CONCEPTOS EXTERNOS

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1376	49

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Erik Santiago Casas Poveda IDENTIFICACIÓN: 1053324249

TELEFONO: 3115054353 VEREDA/BARRIO: Villas del norte

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Luna	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	18 meses
RAZA	Criollo	PESO	7.2kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ____ CON PROPIERARIO: X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI ___ NO X
HÁBITAD	CASA: ____ 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: No ha tenido	FECHA ÚLTIMO PARTO: No ha tenido	# PARTOS: 0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 49

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Erik Santiago Casal Poveda

CEDULA: 1 053 324 247

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 64 A #10-07

CORREO ELECTRÓNICO: erikcasalpoveda@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Villas del Norte

CELULAR: 311 505 43 53

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criolla

EDAD: 18 meses.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Café

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605273

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185712

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1053324247

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Luna

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Erik Santiago Casas Poveda identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1053324247 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: 1053324247

TELÉFONO: 3115059353

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
Apellidos
CASAS POVEDA
NUIP 1.053.324.247
Nombres
ERIK SANTIAGO
Nacionalidad
COL
Estatura
1.72
Sexo
M
Fecha de nacimiento
18 AGO 2004
G.S.
O+
Lugar de nacimiento
CHIQUINQUIRA (BOYACA)
Fecha y lugar de expedición
15 SEPT 2022, TUNJA
Firma
Fecha de expiración
27 SEPT 2032


.CO
004791438
REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha
ICCOL004791438607001<<<<<<<<<<
0408189M3209273COL1053324247<3
CASAS<POVEDA<<ERIK<SANTIAGO<<<

Sisbén

Registro válido

B4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta: 29/09/2025

Ficha: 15001920607000007659

DATOS PERSONALES

Nombres: ERIK SANTIAGO

Apellidos: CASAS POVEDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1053324247

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/02/2023

Última actualización ciudadano: 16/02/2023

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

Factura de gas

Agosto 2025

Cuenta o referencia de pago **60337975** TUNJA

Vigilado Superservicios

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

vanti
Más formas de avanzar

Fechas importantes

1 Pago oportuno	2 Fecha de suspensión	3 Periodo facturado	4 Emisión de tu factura
21 Ago. 2025	22 Ago. 2025	Jul. - Ago. 2025	06 Ago. 2025

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (A)	Valor unitario (B)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONS. CON SUBSIDIO	10M3	2.547,17	0,00	25.471,70
MENOS SUBSIDIO (45%)	1UN	-11.408,77	0,00	-11.408,77
AJUSTE DECENA	1UN	-2,93	0,00	-2,93

1 — Total $14.060,00

Tus financiaciones

Tasa de interés/Concepto	Cuota Nº	Capital A	Intereses B	Subtotal C=A

2 — Total $0,00

Valor facturas vencidas

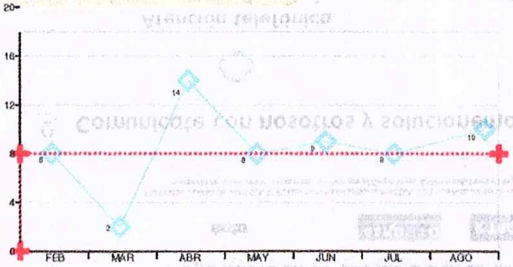
3 — $0,28

Total a pagar 1 + 2 + 3 **$14.059,72**

Paga por

Escanea el código QR

Tus últimos consumos



Datos de medición

Uso Residencial Estrato/Cat. Dos Días de consumo 32

Fecha	Lectura	Tipo
02 Jul. 2025	902	REAL
02 Ago. 2025	915	REAL

m³ corregidos 915 - 902 * Factor de corrección = 10

Tu próxima lectura será

Entre 01 y el 06 de Septiembre

Novedades de tu factura

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

Revisión Periódica Obligatoria

Vencimiento Revisión Periódica Obligatoria

30 Nov. 2029

La revisión de la instalación interna es tu responsabilidad y debe realizarse en los plazos establecidos en la regulación vigente.* *Resoluciones 055 de 2012 y 41385 de 2017

Agenda ya tu RPO aquí

Tarifas

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

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

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

Componentes tarifarios

Gm: 1359,8 Tm: 434,03 Dm: 492,4 Cm: 0,0
P: 12,65 Cvm: 0,0 Cufm: 0,0 Cuvm: 0,0
Cfm: 0,0 Tpcm: 42,438 DAUR: 492,4 DAUNR: 0,0

Mjm³ Tu consumo en m³ de gas equivale: 118
kWh y el precio unitario del kWh es: $119,177

Factor de corrección

Vm: 13 Kp: 0,75737 Kt: 1,01192 Pb: 0,76639
Vc: 10 Tm: 12,16 Tc: 15,56 Pc: 1,01008
Pa: 0,742 Pm: 0,023 F² pv: 1,0
Factor de corrección: 0,76639

Indicadores de calidad

INST: 100,0 DES: 0,0 IO: 100,0 IPF: 100,0



(415)7709998729407(8020)60337975(3900)00000000014060

CUFE: ae8a3ace6604f5b00cd5706bda340a0df3b5c201776349675ed44b60c1af37dde69152ae2543fb7b7650aa2818376522552e2ed Factura No. F24I645342961 Y1 2019

Somos grandes contribuyentes Resolución 000090 Diciembre 27/2004 Retenedor de IVA. Autoretenedores Resolución No. 0216 de 27 Ene - 2006 Administración de Hacienda Nal. Facturación No. Formulario 1570400127380S del 31/03/2025. Facturación electrónica desde N° 82000001 hasta 100000000 con vigencias de 24 meses

Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios NUIR 24-100-100044. GAS NATURAL CUNDIBOYACENSE S.A. E.S.P. - NIT 830.045.472-8 - Persona Jurídica Y Tiende S/A.S. Esta factura fue creada y generada de acuerdo con el artículo 616-1 del Estatuto Tributario y la Ley 1.162 de 1994.

Somos grandes contribuyentes Resolución 000090 Diciembre 27/2004 Retenedor de IVA. Autoretenedores Resolución No. 0216 de 27 Ene - 2006 Administración de Hacienda Nal. Facturación No. Formulario 1570400127380S del 31/03/2025. Facturación electrónica desde N° 82000001 hasta 100000000 con vigencias de 24 meses

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1377	50

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Enk Santiago Calal Bueda IDENTIFICACIÓN: 1053324247
TELEFONO: 3115054353 VEREDA/BARRIO: Villas del norte

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Atom	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	18 meses
RAZA	D. común	PESO	3.8kg
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: NA	FECHA ÚLTIMO PARTO: NA	# PARTOS: NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y TP
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
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 50

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Erik Santiago Cairo Poveda

CEDULA: 1053 324 247

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 64 A #10-07

CORREO ELECTRÓNICO: erikcairopoveda@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: Villas del Norte

CELULAR: 311 505 4353

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Atom

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 11 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco y Gris

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1053324247.

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: Atom

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Erik Santiago Pinzon Rodriguez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1053324247 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: 1053324247
TELÉFONO: 3115054353

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.053.324.247
CASAS POVEDA
ERIK SANTIAGO
COL
1.72
M
18 AGO 2004
O+
CHIQUINQUIRA (BOYACA)
15 SEPT 2022, TUNJA
27 SEPT 2032


.00
004791438
ICCOL004791438607001<<<<<<<<<<
0408189M3209273COL1053324247<3
CASAS<POVEDA<<ERIK<SANTIAGO<<<

Sisbén

Registro válido

B4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta: 29/09/2025

Ficha: 15001920607000007659

DATOS PERSONALES

Nombres: ERIK SANTIAGO

Apellidos: CASAS POVEDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1053324247

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/02/2023

Última actualización ciudadano: 16/02/2023

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

Factura de gas

Agosto 2025

Cuenta o referencia de pago **60337975** TUNJA

Vigilado Superservicios

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

vanti ✓ Más formas de avanzar

Fechas importantes

1	2	3	4
Pago oportuno	Fecha de suspensión	Periodo facturado	Emisión de tu factura
21 Ago. 2025	22 Ago. 2025	Jul. - Ago. 2025	06 Ago. 2025

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (A)	Valor unitario (B)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONS. CON SUBSIDIO	10M3	2.547,17	0,00	25.471,70
MENOS SUBSIDIO (45%)	1UN	-11.408,77	0,00	-11.408,77
AJUSTE DECENA	1UN	-2,93	0,00	-2,93

1 – Total **$14.060,00**

Tus financiaciones

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

2 – Total **$0,00**

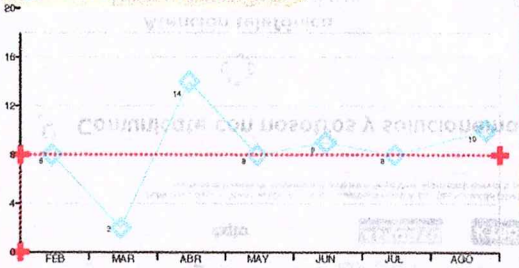
3 – Valor facturas vencidas **$0,28**

Total a pagar 1 + 2 + 3 **$14.059,72**

Paga por

Escanee el código QR

Tus últimos consumos



Datos de medición

Uso Residencial Estrato/Cat. Dos Días de consumo 32

Fecha	Lectura	Tipo
02 Jul. 2025	902	REAL
02 Ago. 2025	915	REAL

m³ corregidos= 915 - 902 * Factor de corrección = 10

Tu próxima lectura será Entre 01 y el 06 de Septiembre

Novedades de tu factura

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

Revisión Periódica Obligatoria

Vencimiento Revisión Periódica Obligatoria

30 Nov. 2029

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

Agenda ya tu RPO aquí

Tarifas

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

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

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

Componentes tarifarios

Gm: 1359.8 Tm: 434.03 Dm: 492.4 Cm: 0.0
Pr: 12.85 Cvm: 0.0 Cufm: 0.0 Cuvm: 0.0
Cdm: 0.0 Tpcm: 42.436 DAUR: 492.4 DAUNR: 0.0

Mjm³ Tu consumo en m³ de gas equivale: 118 kWh y el precio unitario del kWh es: $119,177

Factor de corrección

Vm: 13 Kp: 0.75737 Kt: 1.01192 Pb: 0.76639
Vc: 10 Tm: 12.16 Tc: 15.56 Pc: 1.01008
Pa: 0.742 Pm: 0.023 P pv: 1.0

Factor de corrección: 0.76639

Indicadores de calidad

INST: 100.0 DES: 0.0 IO: 100.0 IPIP: 100.0



(415)7709998729407(8020)60337975(3900)00000000014060

CUFE: ae8a3ace6904680005f706c0a3340a0f9b5c20176349975ed44b80c1afd7dda09152ae25430db79550aa2d183705225a2b4 Factura No. F24164534261 Y1 2019

Emitida y vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios NURE 2-1100 160044. GAS NATURAL CUNDIBOYACENSE S.A. E.S.P., NIT: 830.045.472-8 • Persiste Fiscal Deloitte Y Touche S.A.S. Esta factura presta mérito ejecutivo. Art 130 de la ley 142 de 1994

Somos grandes contribuyentes Resolución 000200 Diciembre 27/2024 Retenedor de IVA. Autorretenedores Resolución No. 547 de 26 Ene-2002 Autorización de Numeración de Facturación No. Formulario 18764001272865 del 31/03/2025. Facturación electrónica desde N° 8250000001 hasta 10000000000 con vigencia de 24 meses

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1378	51

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Angel Alberto Molano Jimenez	IDENTIFICACIÓN: 1049655609
TELEFONO: 3117439581	VEREDA/BARRIO: ASIS

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Kitty	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO ☒	EDAD	1 año
RAZA	D. común	PESO	3.1kg
COLOR	BLANCO ☒ NEGRO ☐ GRIS ☐ CAFÉ ☐	OTRO	Amarillo ☒
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:
	Sep. 2025	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ☒ 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-PSA-F-001

					CONSECUTIVO DE REGISTRO	51
FECHA DE REGISTRO:	DIA	30	MES	09	AÑO	2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Angel Alberto Molano Jimenez	
CEDULA: 1049 655 607	DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 63 # 6-23
CORREO ELECTRÓNICO: angel.mdano@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: C17
BARRIO: ASIS	CELULAR: 311 743 9581

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kitty	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Domestico Comun	EDAD: 1 año
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Blanco y Amarillo
ESTERILIZADO: SI	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP:	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185 712

Xiomy G.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1005859186.

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Kitty

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X.

Yo Angel Alberto Molano identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1084655607 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: Xiomy G

C.C: 1005859126

TELÉFONO: 3117239581

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30/09/20.

Yo Angel Molano Jimenez.
Identificado con cedula de ciudadanía número 1024655607 expedida en 20 noviembre 2016.
residente en la dirección calle 63#6-23 barrio ASIS de la ciudad de Tunja.

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

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

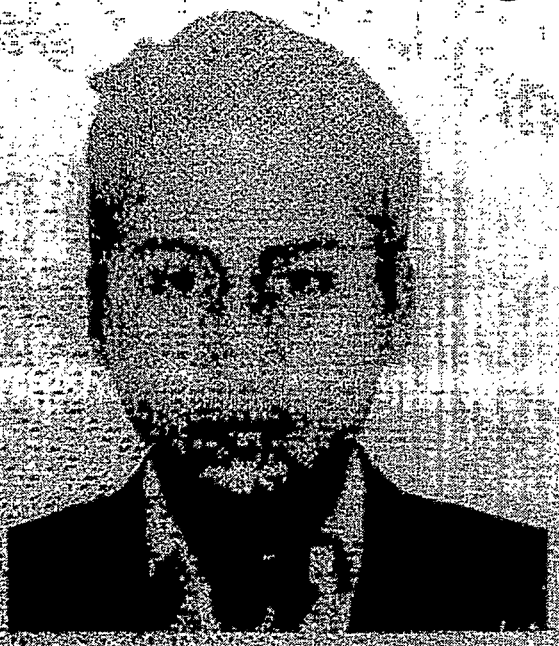
Atentamente

Angel Molano.

REFUGIO ANIMAL

51

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NUMERO **1.049.655.607**

MOLANO JIMENEZ

APELLIDOS

ANGEL ALBERTO

NOMBRES

Angel Alberto Molano

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-JUN-1998**

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-NOV-2016 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0700100-00890240-M-1049655607-20170322 0054391263A 2 47639907

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001786506200000001

C17

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGEL ALBERTO

Apellidos: MOLANO JIMENEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049655607

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/11/2020

Última actualización ciudadano: 17/11/2020

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

deBoyacá S.A.E.S.P.
Para Energía Boyacense

MES DE SERV - 2

JUN/2025

CLIENTE:
MOLANO SILVIA
C 63 NO 6-23 AP 201
Tunja

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

DATOS CONSUMO

Periodo Servicio Desde: 22/05/25 Hasta: 23/06/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 23/06/2025 02:48:02

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	8267	
Lectura Actual	8307	
Factor	1	
Consumo Mes	40	
Ajuste		
Total Consumo	40	

DATOS TECNICOS
Nivel Tensión: Secundario
Carga (W): 4750
Circuito: Hoda. 14572 - 25826
Ruta: 760076089W2030
Grupo: 11
Med. Activa: 18161484
Estrato: 2
Med. Reactiva: --
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
Tarifa: RD030008

Tipo	Fecha	Valor	Kwh	Valor kWh	Valor Neto	Subsidio Contribución
ACTIVA	23/06/2025	$ 869.433	60	4141	$ 43.477	-$ 18.004

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

G: 257.11 T: 56.76 D: 299.01
CV: 183.78 PR: 58.61 R: 34.28
CF: 0 CU: $ 869.5433
Costo Diario: $ 822

Indicadores de calidad

Mes	Dias	Dpm	Dmg	Fiu	Fium	Fmg
5	30	0.0	2.1	0.0	0.0	0.0

INFORMACION FUES
Consumo:
Vlr unitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACION COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 40.640
Fecha: 30/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 43.477
SUBsidios	-$ 18.004
Ajuste Decena	$ 5
TOTAL PERIODO	$ 25.478
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TAP AC-MPAL-029-1998	$ 6.522
Total Externos	$ 6.522

Pago Oportuno
01/JUL/2025

*Suspensión:
01/JUL/2025

Total a Pagar
$ 32.000

(*) Con el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, cuando esta condición se proceda con las normas de tasas con ente a esta y en sujeción al de aplicación entre la suspensión dentro de los cinco días 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° 1379	52

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Juan Carlos Cardillo Castellanos	IDENTIFICACIÓN: 7171038
TELEFONO: 3115146822	VEREDA/BARRIO: Asis

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Rosa linda	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	8 meses
RAZA	D.C.O mor	PESO	2.9kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [X] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 7

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	52
FECHA DE REGISTRO:	DIA	30	MES	09	AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Juan Carlos Bordillo Castellanos	
CEDULA: 71710 38	DIRECCION DE RESIDENCIA: Diagonal 63 #8-56
CORREO ELECTRÓNICO: Juankboni@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B7
BARRIO: Alis	CELULAR: 311 514 4682

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Rosalinda	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Domestico Comun	EDAD: 8 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Atigrado y blanco
ESTERILIZADO: Si	

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

MICROCHIP:	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1.106.392.442.

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: Rosa Linda

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Juan Carlos Cordillo Castellanos identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 7171038 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 Sept. / 2025.

FIRMA: Catherine Julieth Bocanegra
C.C: 1106-342-448
TELÉFONO: 3115144682

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30-09-2025

Yo Juan Carlos Cordillo Castellanos
Identificado con cedula de ciudadanía número 7171038 expedida en Tunja-Boyaca
residente en la dirección Dg63 8-56 barrio ASIS de la ciudad de Tunja.

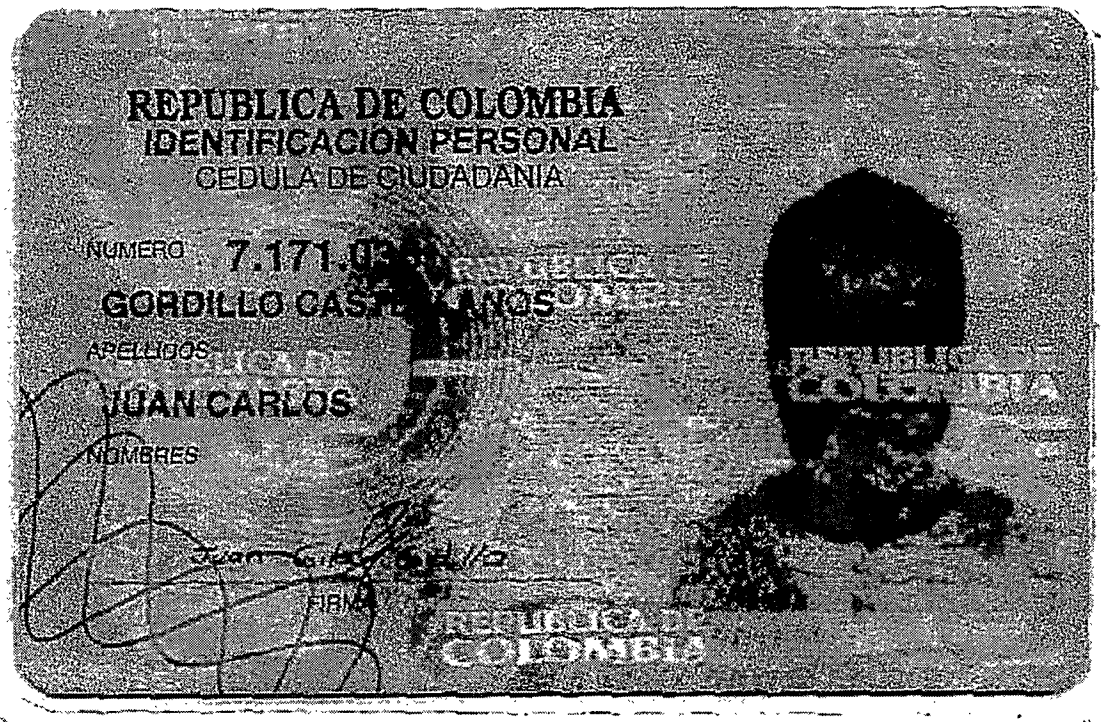
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Katherine Barragra
identificado con cedula de ciudadanía número 1106392442 expedida en Purificacion-Tolima
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Rosalinda de especie
Gato de raza felino el cual reside en nuestro 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.

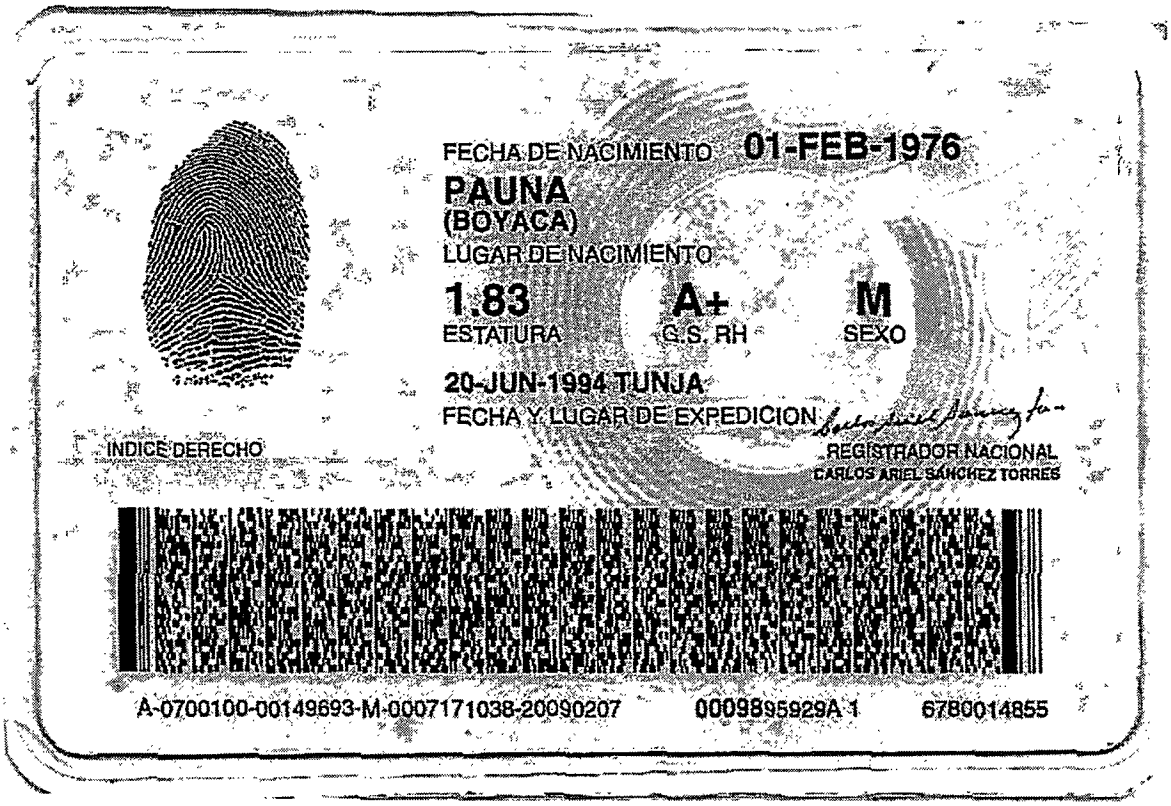
Así mismo autorizo a la administración municipal a acercarse a la verificación de todos los datos aquí mencionados.

Atentamente

Juan Carlos Cordillo
C.C 7.171.038

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL





CEL.3174326307
EMPRESA ACI PROYECTOS S.A.S
CORREO:juanka20101@gmail.com
juangordillo@aciproyectos.com
direccion: Diagonal 63-8-56 Tunja -Boyaca

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:	**30/09/2025**
Ficha:	**15001916500400001435**

B7

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JUAN CARLOS

Apellidos: GORDILLO CASTELLANOS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 7171038

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	**14/03/2022**
Última actualización ciudadano:	**14/03/2022**
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**

Pura Energía Boyacense

ENTA 418323215

nte Electrónico No. 211648055

MES DE SERVICIO MAR/2025

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-47 Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

CLIENTE
GORDILLO S MARIO C
D 63 N 8 - 56
Tunja

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

Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 23/02/25 Hasta: 22/03/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 22/03/2025 06:01:01

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	27952	-
Lectura Actual	28084	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	132	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	132	-

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): 1000
Ruta: 760071894401014
Med. Activa: 36716224
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	132	03/2025	$ 972,7226	130	-48,83	$ 128.399	-$ 61.754

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: 400,04 T: 49,85 D: 272,98
CV: 154,76 PR: 84,42 R: 10,68
CF: 0 CU: $ 972,7226
Costo Diario: $ 2.468

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
2	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: $ 109.460
Fecha: 26/02/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 128.399
SUBSIDIOS	-$ 61.754
Ajuste Decena	$ 5

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

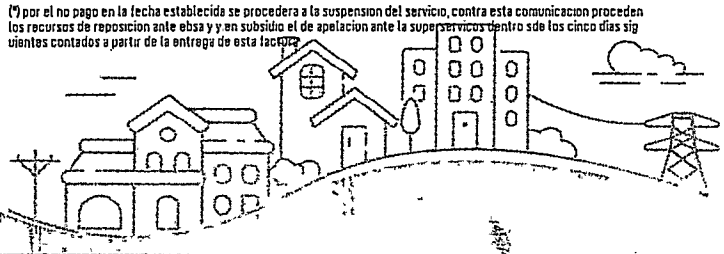
CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 19.260

TOTAL PERIODO	**$ 66.650**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 19.260

Pago Oportuno 01 ABR/2025
Suspensión: 01 ABR/2025
Total a Pagar $ 85.910

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



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

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

NÚMERO DE CUENTA 418323215
Documento Equivalente Electrónico No. 211648055
Fecha Vencimiento 01 ABR/2025
Total a pagar $ 85.910

(415)7709998000483(8020)100004183232153(3900)0000085910

WORDPRINT V 2.1.30-FRSA-PR USR:acases ID:null FCH:20250322230102

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1380	53

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maritza Avila Riaño	IDENTIFICACIÓN: 40037056
TELEFONO: 3124860180	VEREDA/BARRIO: Asis

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Lupita	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	11 meses
RAZA	D. Común	PESO	3kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [X] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO : X
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI X NO ___ ANTIRRÁBICA: SI X NO ___
HÁBITAD	CASA: X FINCA: _____ CALLE: ____
CONDICION 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 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: 53

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maritza Avila Riaño

CEDULA: 40 037 056

DIRECCION DE RESIDENCIA: Diagonal 63 A #18-06

CORREO ELECTRÓNICO: maritza.avila@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: Avis

CELULAR: 312 486 0180

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lupita

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico comun

EDAD: 11 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Atigrado y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185712

Maritza Avila Riaño
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40037053

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Lupita

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Maritza Avila Riaño identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40037053 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.

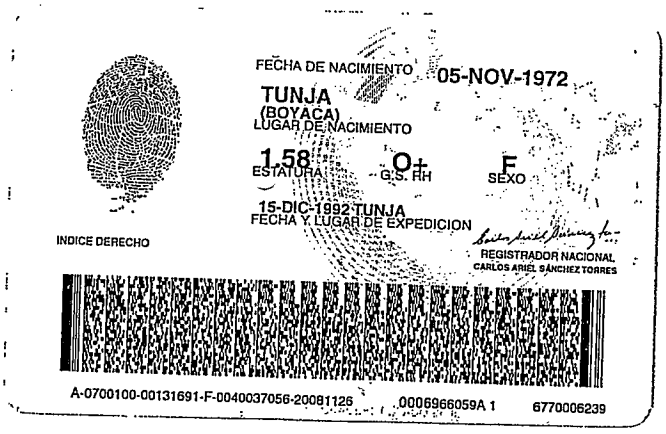
FIRMA: Maritza Avila Riaño
C.C: 40 037 053
TELÉFONO: 3124860180

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.037.056
AVILA RIAÑO
APELLIDOS
MARITZA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1972
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-DIC-1992 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-0700100-00131691-F-0040037056-20081126 .0006966059A 1 6770006239

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 27/09/2025

Ficha: 15001013501600001072

53

Copia

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARITZA

Apellidos: AVILA RIAÑO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40037056

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 29/03/2019

Última actualización ciudadano: 22/06/2019

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

2613 *

VEOLIA

PAGUE AQUI

FACTURA DE VENTA DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

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

No. Factura:	9623693
Suscriptor:	621778

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de Pago	Se Suspenderá a partir de	Referencia de Pago
24/06/2024	Mayo/2024	09/07/2024		

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

Concepto	Valor
SERVICIO ACUEDUCTO	
[0-11] Cons.basico 11.00 Mts3 * 2,735.15	30.087
[12-22] Cons.complementario 1.00 Mts3 * 2,735.15	2.735
Cargo Fijo Acueducto	21.392
SERVICIO ALCANTARILLADO	
[0-11] Cons.basico 11.00 Mts3 * 2,278.07	25.059
[12-22] Cons.complementario 1.00 Mts3 * 2,278.07	2.278
Cargo Fijo Alcantarillado	16.396
VALOR A PAGAR SIN SUBSIDIO / CONTRIBUCION	97.947
SUBSIDIOS Y/O CONTRIBUCIONES	
Subsidio Cargo Fijo Acueduct	-8.557
Subsidio Cfijo Alcantarillado	-5.958
Subsidio Consumo Acueducto	-9.026
Subsidio Consumo Alcantarillad	-9.272
TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCION	-36.813

Convenios y Financiaciones

Total Veolia Aguas de Tunja S.A. E.S.P. $ **61.435**

Información del Cliente

DIOSELINA DEL CARMEN MARIÑO DE ANTONIO

Dirección: DG 63A 8 - 06 P2

Uso: Residencial Sector: 5

Estrato: 2 Ruta: 789 Orden: 6870

Datos de Medidor y Consumo:

Medidor: SAPPEL Serie: C14LA386387 Diámetro: 15

Fecha Lect. Anterior: 17/05/2024 Lectura: 888

Fecha Lect. Actual: 17/06/2024

Novedad: Lectura: 900

m³ Prefacturados:

$58.495	$58.514	$59.529	$59.529	tal m3 facu 12	12
12	12	12	12	11	11
2023 noviembre	2023 diciembre	2024 enero	2024 febrero	2024 marzo	2024 abril

Facturas Pendientes:

Saldos a Favor:

Novedades:

Te invitamos a actualizar los datos del propietario del inmueble a través del siguiente QR.

Veolia Aguas de Tunja S.A. E.S.P. Cra.3 Este No. 11-20 San Antonio, Tunja - Boyacá.
Grandes Contribuyentes, Res. 000076 de 01/12/2006 - Autorretenedores, Res. 12584 del 27/12/2002
Línea Gratuita: 018000918761 Línea local: 116 E-mail: info.tunja@veolia.com
Asistente virtual: Chatbot Whatsapp 3173725078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real Local 146 y Centro Comercial Centro Norte, Local 80, Piso 1.
Veolia Colombia @veolia_tunja www.veolia.com.co/tunja-yopal

...encia de Servicios Públicos - S.S.P.D.
Vigilada ...

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1381	54

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Blanca Marina Lopez Gomez IDENTIFICACIÓN: 51741897

TELEFONO: 3104983572 VEREDA/BARRIO: RSIS

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Rosita	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [x] FELINO [ ]	EDAD	4 meses
RAZA	Criollo	PESO	4.5kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [x] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [x] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [x] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ____ CON PROPIERARIO : x		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO x	ANTIRRÁBICA: SI ___ NO x	
HÁBITAD	CASA: ____ 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: 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 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 54

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Marina Lopez Gomez

CEDULA: 51 941 897

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 63 # 12 A 03

CORREO ELECTRÓNICO: emilinchoz085@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: AMI -

CELULAR: 310 498 3572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Roma

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 4 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Café

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605272

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

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

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: Rosita.

ESPECIE: Canino: X Felino: __

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

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 Eromis Sánchez identificado con cedula de ciudadanía número 4004547 expedida en Tunja para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Rosita 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

Rosita.

54.

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	**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 11 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: LIQUSUAL
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 — Carga (W): 6000
Circuito - Nodo: 14512 - 25842 — Ruta: 760066600301013
Grupo: 11 — Med. Activa: 6885420
Estrato: 2 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0480001

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 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: $ 4.352

Indicadores de calidad

Mes	Dia	Diun	Diug	Tiu	Tiun	Tiug
6	2497,49	2,11	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

L.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 por el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, dentro esta comunicación el plazo

Sectores Autoregulados Res. DIAN 0247 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000200 (27 agosto)

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° 1382	55

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Blanca Marina Lopez Gomez	IDENTIFICACIÓN: 51741897
TELEFONO: 3104983592	VEREDA/BARRIO: Asis

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Jazmin	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [x] FELINO [ ]	EDAD	4 meses
RAZA	Criollo	PESO	4.5kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [x] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [x] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [x] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIERARIO : x		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO x	ANTIRRÁBICA: SI ___ NO x	
HÁBITAD	CASA: _____ 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:
	No ha tenido	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: x	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y TP:
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
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 55

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: Cll 63 # 12A-03

CORREO ELECTRÓNICO: emmissanchez085@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: ASIS-E

CELULAR: 3104983572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Jazmin

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 4 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Café

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001605284

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 748572

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: Jazmin

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X.

Yo Blanco López G. 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: Blanco M. López.
C.C: 51.741.897
TELÉFONO: 3102983572

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 51.741.987 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 Emmis Sánchez
identificado con cedula de ciudadanía número 4004549 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Jazmín de especie Canina de raza Criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Blanca M. López

REFUGIO ANIMAL

55

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.741.897**

LOPEZ GOMEZ

APELLIDOS

BLANCA MARINA

NOMBRES

B. Marina López G.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-SEP-1964**

PACHO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

20-ENE-1983 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00126901-F-0051741897-20081112 0005830007A 1 6770009265

Sisbén

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 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 Aereas EBSA 21
IUA: 10EQ480001
Carga (W): 6800
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	Dia	Dtvar	Dtug	Ttr	Ttvar	Ttug
6	2,69	2,49	2,17	3,0	2,0	6,0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Voluntario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 128.470
Fecha: 29/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 171.600
SUBSIDIOS	-$ 45.390
Compensacion DIU FTU	-$ 19.469
Ajuste Decena	-$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P 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

Si por alguna razón no paga en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, puede pasar comunicarse con nosotros [illegible]

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° 1385	56

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Blanca Marina Lopez Gomez	IDENTIFICACIÓN: 51741897
TELEFONO: 3104983572	VEREDA/BARRIO ASIS

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Amapola	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [x] FELINO [ ]	EDAD	4 meses
RAZA	Criollo	PESO	4.5kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [x] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [x] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [x] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIERARIO : x		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO x	ANTIRRÁBICA: SI ___ NO x	
HÁBITAD	CASA: _____ 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: No ha tenido	FECHA ÚLTIMO PARTO: No ha tenido	# PARTOS: 0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: x	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
FIRMA O SELLO

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 56

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 03

CORREO ELECTRÓNICO: emissanchez085@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Ayll -

CELULAR: 310 498 3572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Amapola

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criolla

EDAD: 4 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Café

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605267

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185 712

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: Amapola.

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X .

Yo Blanco 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 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: Blanco M. Lopez
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 Fanny Sánchez
identificado con cedula de ciudadanía número 46045497 expedida en _____
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Amapola de especie Canina de raza Criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Blanca M. López.

REFUGIO ANIMAL

56

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
Electrónico 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: CONSUMO
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 — Carga (W): 6800
Circuito - Nodo: 14512 - 25842 — Ruta: 760066600301013
Grupo: 11 — Med. Activa: 6885420
Estrato: 2 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IVA: 10E0480001

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 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: $ 4.352

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Tlu	Tlum	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 FTU	-$ 19.469
Ajuste Decena	-$ 1
TOTAL PERIODO	$ 106.740
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 25.740
Total Externos	$ 25.740

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 132.480

*Si por el no pago oportuno del periodo facturado se procede a la suspensión del servicio, contra esta comunicación procede [illegible]

Bonos Adicionales Ley 1955 de 2019 y Circ Conjunta 064 de 2020 CREG

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° 1384	57

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Blanca Marina Lopez Gomez	IDENTIFICACIÓN: 51741897
TELEFONO: 3104983572	VEREDA/BARRIO: Asis

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Azucena	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	1a 6m
RAZA	D. Común	PESO	2.1kg
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: Julio 2025	FECHA ÚLTIMO PARTO: No ha tenido	# PARTOS: 0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: ____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y/O
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Meza
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
U.O.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 57

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 03

CORREO ELECTRÓNICO: pmilsancho2085@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Alli

CELULAR: 310 498 3572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Atucena

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 1 año y 6 mese.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Gris y negro

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185 712 SHA

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: Azucena.

ESPECIE: Canino: __ Felino: X.

SEXO: Macho: __ Hembra: X.

Yo Blanca López 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 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 Yamis Sánchez
identificado con cedula de ciudadanía número 4004497 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Azuceno de especie Felina de raza Criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Blanca M. López

REFUGIO ANIMAL

Azucena

57

Gata

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.741.897**

LOPEZ GOMEZ

APELLIDOS

BLANCA MARINA

NOMBRES

B. Marina López G.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-SEP-1964**

PACHO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

20-ENE-1983 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00126901-F-0051741897-20081112 **0005**830007A 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 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 — Carga (W): 6800
Circuito - Nodo: 14512 - 25842 — Ruta: 760066600301013
Grupo: 11 — Mod. Activa: 8885420
Estrato: 2 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0480001

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	Dlu	Dlum	Dlcu	Tlu	Tlum	Tlcu
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
TOTAL PERIODO	$ 106.740
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

LAP AC-MPAL-029-1998	$ 25.740
Total Externos	$ 25.740

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 132.480

*Si por el no pago de la(s) factura(s) anteriores se procedió a la suspensión del servicio, cancele esta factura antes de las 5:00 p.m. del día de vencimiento indicado en la misma y el servicio será restablecido dentro de las siguientes 24 horas contadas a partir de la fecha de pago de la factura.

Servicio Autorizado por la Res. DIAN 0341 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000220 (27/12/2024)

EBSA Empresa de Energía del Pacífico 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)00000132480

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° 1385	58

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Blanca Marina Lopez Gomez	IDENTIFICACIÓN: 51791897
TELEFONO: 3104983572	VEREDA/BARRIO: Arcos

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Fiona	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ___	EDAD	3 años
RAZA	Criollo	PESO	16.5kg
COLOR	BLANCO ___ NEGRO X GRIS ___ CAFÉ ___ OTRO Amarillo X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ___ DOCIL X NERVIOSO ___		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ___		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI 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: Enero 2025	# PARTOS: 4

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 58

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 04 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Mariana López Gomez	
CEDULA: 51741897	DIRECCION DE RESIDENCIA: cll 63 # 12A-03
CORREO ELECTRÓNICO: @mijsanchez085@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A5
BARRIO: Alli	CELULAR: 310 498 3572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Fiona	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Criolla	EDAD: 3 años.
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Negro y amarillo
ESTERILIZADO: SI	

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

MICROCHIP: 900217001605270	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja

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: Fiona.

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Blanca López G., 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 Ennis Sánchez.
identificado con cedula de ciudadanía número 1004549497 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Fiona. de especie Canina de raza Criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Blanca M. López

REFUGIO ANIMAL

58

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

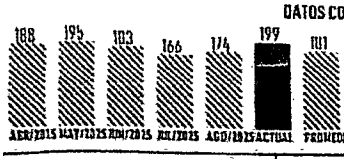
Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

479968029
Factura Electrónica No. 219421020
SEP/2025

CLIENTE
FONSECA SUAREZ NESTOR GERMAN
C 63 11 12A 03
Tunja

Escaneando este código QR podrá descargar la Representación Gráfica Electrónica de esta factura

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 — Carga (W): 6800
Circuito - Nodo: 14512 - 25842 — Ruta: 760066600301013
Grupo: 11 — Med. Activa: 3885420
Estrato: 2 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
UA: 10E0480001

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	-$ 46.390

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

G: 260,31 — T: 56,93 — D: 290,01
CV: 159,59 — PR: 59,39 — R: 36,09
Cf: 0 — CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 4.352

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Tlu	Tlum	Tlug
6	2,49	2,49	2,11	3,0	3,0	6,0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Voluntario:
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	-$ 46.390
Compensacion DIU FIU	-$ 19.469
Ajuste Decena	-$ 1
TOTAL PERIODO	$ 106.740
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 25.740
Total Externos	$ 25.740

Pago Oportuno	Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 132.480

Servicio Aseo Habilitado en el Plan Diario (Ley 142 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000200 (27-12-2024))

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

NUMERO 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° 1386	59

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Blanca Marina lopez Gomez IDENTIFICACIÓN: 51741897

TELEFONO: 3104983572 VEREDA/BARRIO: ASIS

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Valentin	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO: FELINO: X	EDAD	1a 6m
RAZA	D. común	PESO	2.9kg
COLOR	BLANCO: NEGRO: X GRIS: CAFÉ: OTRO:		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO: DOCIL: X NERVIOSO:		
ACTITUD	ALERTA: X DEPRIMIDO:		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES:

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 59

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Blancci Marina Lopez Gomez	
CEDULA: 51 741 897	DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 63 # 12A 03
CORREO ELECTRÓNICO: pmlisanchez085@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A5
BARRIO: Asis	CELULAR: 310 418 3572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Valentin	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Domestico Comun	EDAD: 1 año y 6 meses
SEXO: Macho [X] Hembra [ ]	COLOR: Negro
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP:	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja

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: Valentin

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

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 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 Calle 63 #12A-03 barrio Buena Vista de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Frank Sánchez
identificado con cedula de ciudadanía número 4004547 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Valentín de especie Felina de raza Criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Blanca M López.

REFUGIO ANIMAL

Valentin

59.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.741.897**

LOPEZ GOMEZ

APELLIDOS

BLANCA MARINA

NOMBRES

B. Marina López G.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-SEP-1964**

PACHO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

20-ENE-1983 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0700100-00126901-F-0051741897-20081112 0005830007A 1 6770009265

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 24/07/2025

Ficha: 15001052502900000497

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: BLANCA MARINA

Apellidos: LOPEZ GOMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 51741897

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/03/2019

Última actualización ciudadano: 18/10/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

4799680029
Electrónico No. 219421020
SEP/2025

CLIENTE:
FONSECA SUAREZ NESTOR GIOVANI
C 63 N 12A 03
Tunja

Si suspendemos este servicio por no pago, deberá pagar la Reconexión y los intereses de mora de esta factura

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 23/08/2025 Hasta: 21/09/2025
Tipo Liquidación: TARIFA PLENA
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/09/2025 12:33:54

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	48301	
Lectura Actual	48500	
Factor Mult	1	
Consumo Mes	199	
Prefacturado	-	
Total Consumo	199	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25847
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aéreas EBSA 21
UA: 10E0480001
Carga (W): 6800
Ruta: 760066600201013
Med. Activa: 4005420
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 te invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer más tips ingresa a nuestra página www.ebsa.com.co

E: 240.31	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	Día	Días	Días	Fin	Fins	Fins
N	2.49	2.49	7.11	0.0	0.0	0.0

INFORMACION FOES
Consumo
Variación
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

F.A.P AC -TIPAL -029-1998	$ 25.749

TOTAL PERIODO	$ 106.740
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 25.749

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)7709980004831802(8020)100004799680029(3900)000013248C

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° 1387	60

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Blanca Marina Lopez Gomez IDENTIFICACIÓN: 51741897

TELEFONO: 3104983572 VEREDA/BARRIO: Asis

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Curuba	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [x]	EDAD	10 meses
RAZA	D. común	PESO	2kg
COLOR	BLANCO [x] NEGRO [x] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [Atigrado x]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [x] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [x] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	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 Mesa
MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
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 60

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Marina Lopez Gomez	
CEDULA: 51741 897	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 63 # 12A-03
CORREO ELECTRÓNICO: emmissanchez0859@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A3
BARRIO: ASIS	CELULAR: 310 498 3572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Curuba	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Domestico Comun	EDAD: 10 meses.
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Calico
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP:	VACUNACION
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: Curuba

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: 3102983572

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 Francis Sánchez
identificado con cedula de ciudadanía número 4004849 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Coruba de especie Felina de raza Criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Blanca M. López.

REFUGIO ANIMAL

60.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.741.897**

LOPEZ GOMEZ

APELLIDOS

BLANCA MARINA

NOMBRES



B. Marina López G.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-SEP-1964**

PACHO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

20-ENE-1983 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00126901-F-0051741897-20081112 0005830007A 1 6770009265

Sisbén

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 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

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: MEDIDA
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
IUA: 10E0480001
Carga (W): 6800
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 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: $ 4.352

Indicadores de calidad

Mes	Dlo	Dlom	Dlog	Tlo	Flom	Flog
8	2,49	2,49	2,17	3,0	3,0	6,0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Voluntario:
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	-$ 46.390
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 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

(*) por el no pago en la fecha oportuna del periodo anterior y la suspensión del servicio, emita este comprobante en ventanilla de recaudo de entidad financiera, oficinas de operaciones ante la superintendencia de los Servicios Públicos Domiciliarios y cancele el valor total de la factura.

Servicios Administrativos Res. Qtiva 0241 de 2002 y Cont. Contractual - Res. 000250 (27-12-2021)

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° 1388	61

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Blanca Marina lopez Gomez IDENTIFICACIÓN: 51741897

TELEFONO: 3104983592 VEREDA/BARRIO: ASU

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Milo	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	5 meses
RAZA	D. Común	PESO	1.5kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Amarillo X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI___NO X
HÁBITAD	CASA: X FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO:_____ OBESO:_____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI___ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	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
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-PDA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 61

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 63 # 10 A 03

CORREO ELECTRÓNICO: emilsancho2085@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Alli

CELULAR: 310 498 3572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Milo

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 5 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja

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: Milo

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X - Hembra: __

Yo Blanca López G 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 lopez Gomez.
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 Jonis Sánchez
identificado con cedula de ciudadanía número 4004549 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Milo 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. lopez

REFUGIO ANIMAL

M:10

61

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

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 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

479968029
Electrónico No. 219421020
SEP/2025

CLIENTE
FONSECA SUAREZ NESTOR GERMAN
C 63 11 17A 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 — Carga (W): 6800
Circuito - Nodo: 14512 - 25842 — Ruta: 760066600301013
Grupo: 11 — Mad. Activa: 3885420
Estrato: 2 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EQ480001

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	Dlo	Dlom	Dlou	Tla	Tlam	Tlog
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 OIU - FIU:	-$ 19.469
Ajuste Decena	-$ 1
TOTAL PERIODO	$ 106.740
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 25.740
Total Externos	$ 25.740

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 132.480

*Si usted no paga en la fecha establecida, procederemos a la suspensión del servicio, cuenta esta comunicación procederá con el retiro de la acometida y el medidor, para lo cual se requiere que la suspensión sea efectiva y para el restablecimiento del servicio debe pagar el valor de la reconexión y el valor de la factura.

Resolución Administrativa Fijación Tarifas: CREG 054 / 07 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)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° 1389	62

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Blanca Marina Lopez Gomez	IDENTIFICACIÓN: 51741897
TELEFONO: 3104983572	VEREDA/BARRIO: Asis

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Misifu	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	la 6m
RAZA	D.Comun	PESO	3kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS X CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI 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
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 62

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Mariana Lopez Gomez

CEDULA: 51 741 897

DIRECCION DE RESIDENCIA: cll 63 # 12A -03

CORREO ELECTRÓNICO: emmissanchez085@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A 2

BARRIO: ASIS

CELULAR: 310 498 3572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: MUIFÚ

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 1 año y 6 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Gris.

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP:

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: Misifu

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

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 medicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

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

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

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

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

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

FIRMA: Blanca M. Lopez
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 Fermín Sánchez.
identificado con cedula de ciudadanía número 4004549[illegible] expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre MISFU de especie Felina 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

MISIFU

62

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.741.897**

LOPEZ GOMEZ

APELLIDOS

BLANCA MARINA

NOMBRES

B. Marina López G.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-SEP-1964**

PACHO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

20-ENE-1983 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00126901-F-0051741897-20081112 0005830007A 1 6770009265

Sisbén

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 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**

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1390	63

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Blanca Marina Lopez Gomez	IDENTIFICACIÓN: 51741597
TELEFONO: 3104983572	VEREDA/BARRIO: Asis

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mona	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	1a 6m
RAZA	D. común	PESO	2.9kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [Amarilla X]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 63

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Blancci Marina lopez Gomez

CEDULA: 51 741 897

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 63 # 12 A 03

CORREO ELECTRÓNICO: pmilsinche2085@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Alli

CELULAR: 310 498 3572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mona

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun.

EDAD: 1 año y 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco y Amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

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

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. 9-97 atención al ciudadano."

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Mono

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X .

Yo Blanco López 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: Blanco 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 Fanny Sánchez identificado con cedula de ciudadanía número 46045497 expedida en Tunja. para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Mona. de especie felina de raza Europea el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Blanca M. López.

REFUGIO ANIMAL

Mono.

63

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.741.897**

LOPEZ GOMEZ

APELLIDOS

BLANCA MARINA

NOMBRES

B. Marina López G.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-SEP-1964**

PACHO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

20-ENE-1983 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00126901-F-0051741897-20081112 0005830007A 1 6770009265

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 24/07/2025

Ficha: 15001052502900000497

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: BLANCA MARINA

Apellidos: LOPEZ GOMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 51741897

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/03/2019

Última actualización ciudadano: 18/10/2024

Última actualización 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

479968029

Factura Electrónica No. 219421020

Periodo: SEP/2025

CLIENTE
FONSECA SUAREZ NESTOR GERMAN
C 63 H 12A 03
Tunja

Escaneando este código QR podrá descargar la Representación Gráfica Electrónica de esta factura

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
IVA: 10EO480001
Carga (W): 6800
Ruta: 760066600301013
Med. Activa: 2885420
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 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 PI: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 4.352

Indicadores de calidad

Mes	DIU	DIUmt	DIUg	TIU	TIUm	TIUg
8	2,49	2,49	2,17	3,0	3,0	6,0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vr/unitario:
TOTAL $ FACTURA

INFORMACIÓN 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

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

*Para el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, dentro de los términos previstos [illegible]

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° 1391	64

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Paula Andrea Cruz Amezquita	IDENTIFICACIÓN: 1049641084
TELEFONO: 3117248853	VEREDA/BARRIO: Villa luz

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Michi	SEXO	MACHO: ♂ HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO ✓	EDAD	2 años
RAZA	D. Común	PESO	4.1 kg
COLOR	BLANCO NEGRO ✓ GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL ✓ NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA ✓ DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: ✓
OBSERVACIONES	Cirugia miembro posterior derecho

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: 29/11/2022
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-002

				CONSECUTIVO DE REGISTRO	64
FECHA DE REGISTRO:	DIA	30	MES	09	AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Paula Andrea Cruz Amezquita	
CEDULA: 1049 641 084	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 9 B # 60 B - 14
CORREO ELECTRÓNICO: luzf6326@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A2
BARRIO: Villa luz	CELULAR: 311 724 88 53

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Michi	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:	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185712

Paula Andrea Cruz A.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1.049.641084

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: Michi

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Paula Andrea Cruz Amezquita identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049641084 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: Paula Andrea Cruz A.
C.C: 1.049.641.084
TELÉFONO: 3117248853

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.641.084
CRUZ AMEZQUITA

APELLIDOS
PAULA ANDREA

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-FEB-1995
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-FEB-2013 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0700100-01155620-F-1049641084-20200901 0071615777A 1 9912909493

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001915506200001377

A2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: PAULA ANDREA

Apellidos: CRUZ AMEZQUITA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049641084

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 31/05/2021

Última actualización ciudadano: 31/05/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

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

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-82 Tunja
TEL: 7405555 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 509984169

Documento Equivalente Electrónico No. 219404562

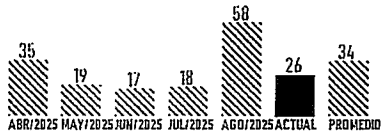
MES DE SERVICIO SEP/2025

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

CLIENTE
MONTAÑEZ LEONOR .
K 9B N 60B - 14
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 09:53:46

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	18830	-
Lectura Actual	18856	-
Factor Mult. .	1	-
Consumo Mes	26	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	26	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 6600
Circuito - Nodo: 14512 - 25838 — Ruta: 750089998601016
Grupo: 11 — Med. Activa: 7345417
Estrato: 3 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0440001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	26	09/2025	$ 862,3137	26	-15	$ 22.420	-$ 3.363

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
Apreciado Cliente: Su cuenta se encuentra en mora, le solic itamos realizar el pago inmediatamente para evitar la suspe nsión del servicio

G: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 635

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Diom	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: $ 16.310
Fecha: 01/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 22.420
SUBSIDIOS	-$ 3.363
Interes Mora Energia .48% 1.2%	$ 208
Ajuste Decena	$ 2
TOTAL PERIODO	**$ 19.267**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 43.537
Total Gestión Cartera	$ 43.537

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	$ 7.683
I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 3.363
Total Externos	$ 11.046

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 73.850

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

Vigilada Superservicios

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0347 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2024)

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

NÚMERO DE CUENTA 509984169
Documento Equivalente Electrónico No. 219404562
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 73.850

(415)7709998000483(8020)1000050998416 9(3900)0000073850

WMBR LNG V 3 1 34-EBSA-PR USR:jarcos ID:null FCH:20250921145348

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1392	65

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Nubia Adriana Mendoza Mendoza IDENTIFICACIÓN: 1007542531

TELEFONO: 3105735332 VEREDA/BARRIO: El Nogal

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Alvin	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	3 años
RAZA	D-común	PESO	4.3kg
COLOR	BLANCO X NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Amarillo X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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-031

CONSECUTIVO DE REGISTRO 65

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Nubia Adriana Mendoza Mendoza

CEDULA: 1 007 542 531

DIRECCION DE RESIDENCIA: Diagonal 66 # 10-72

CORREO ELECTRÓNICO: adrianapsicologa18@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: El Nogal

CELULAR: 310 573 5332

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Alvin

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:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185 712 Tunja

Adriana Mendoza
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1007542531

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: Alvin

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Adriana Mendoza identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1057582531 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: Adriana Mendoza
C.C: 1007542531
TELÉFONO: 3105735752

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.007.542.531

MENDOZA MENDOZA

APELLIDOS

NUBIA ADRIANA

NOMBRES



ADRIANA MENDOZA

FIRMA

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 23 OCT-1994

GARAGOA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-ENE-2013 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00629813-F-1007542531-20141003 0040371058A 1 1403033845

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001923506200000127

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: NUBIA ADRIANA

Apellidos: MENDOZA MENDOZA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1007542531

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/07/2022

Última actualización ciudadano: 05/07/2022

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

Cuenta o referencia de pago: 63511952

TUNJA

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

vanti
Más formas de avanzar

Fechas importantes

1 Pago oportuno: 17 Sep. 2025

2 Fecha de suspensión: 18 Sep. 2025

3 Periodo facturado: Ago. - Sep. 2025

4 Emisión de tu factura: 04 Sep. 2025

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (A)	Valor unitario ($)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONS. CON SUBSIDIO	15M3	2.564,01	0,00	38.460,15
MENOS SUBSIDIO (45%)	1UN	-17.310,91	0,00	-17.310,91
AJUSTE DECENA	1UN	0,70	0,00	0,70

1 Total $21.150,00

Tus financiaciones

Tasa de interés/Concepto	Cuota Nº	Capital A	Intereses B	Subtotal C=A+B

2 Total $0,00

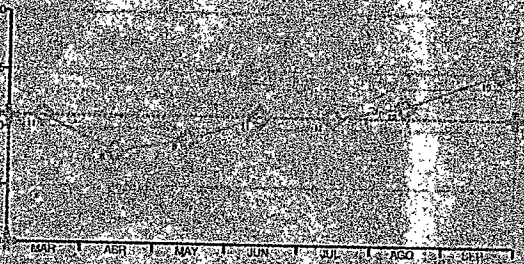
3 Valor facturas vencidas: $0,31

Total a pagar 1 + 2 + 3: $21.149,69

Paga por

Escanea el código QR

Tus últimos consumos



Datos de medición

Uso Residencial | Estrato/Cat. Dos | Días de consumo 32

Fecha	Lectura	Tipo
02 Ago. 2025	903	REAL
02 Sep. 2025	922	REAL

m³ corregidos = 922 - 903 * Factor de corrección = 15

Tu próxima lectura será

Entre 01 y el 06 de Octubre

Novedades de tu factura

CuVe § 2290.88

Estimado cliente recuerde que tiene entre Ago/2025 y el 31/01/2026 para realizar la Revisión Periódica. Se suspenderá el servicio a partir del 01/02/2026 si Gas Natural Cundiboyacense no ha recibido el Certificado de Conformidad. Realice la revisión y evite la suspensión (Res. CREG 059/2012)

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

Revisión Periódica Obligatoria

Vencimiento Revisión Periódica Obligatoria: **31 Ene. 2026**

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

Agenda ya tu RPO aquí

Tarifas

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

Jun. $2429 Jul. $2327 Ago. $2299

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

Componentes tarifarios

Gm: 1359.8	Tm: 434.03	Dm: 492.4	Cm: 0.0		
Pr: 12.65	Cvm: 0.0	Cvm: 0.0	Cuvm: 0.0		
Com: 0.0	Fcom: 42.438	DAUR: 492.4	DAUNR: 0.0		

kWh: Tu consumo en m³ de gas equivale: 177 kWh y el precio unitario del kWh es: $119.487

Factor de corrección

Vm: 19	Kp: 0.75737	Kt: 1.01128	Pc: 0.76591		
Vc: 15	Tm: 12.84	Tc: 15.66	Pd: 1.01008		
Pd: 0.716	Fm: 0.023	Fpc: 1.0			

Factor de corrección: 0.76591

Indicadores de calidad

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



(415)7709998729407(8020)63511952(3900)00000000021150

Factura No. 2465169822

30017

Y1

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1393	66

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Milva castillo Holguin	IDENTIFICACIÓN: 1058325057
TELEFONO: 3138855877	VEREDA/BARRIO: ASIS

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Zeus	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	2 años
RAZA	Criollo	PESO	24.5kg
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:

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 66

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Milba Castillo Holguin

CEDULA: 1058 325 057

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 62A #13-15

CORREO ELECTRÓNICO: milviscahol@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C15

BARRIO: AVI

CELULAR: 313 885 5877

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Zeus.

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Amarillo y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinedo
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185712

Milba Cf
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1058325057

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: Zeus

ESPECIE: Canino: X Felino: _

SEXO: Macho: X Hembra: _

Yo Milva Castillo Holguin identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1083272057 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: 1083272057

TELÉFONO: 3158835821

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0725100-00399455-F-1058325057-20120913 0031124691A 1 27704623

Sisbén

66 Folios

Fecha de consulta: Registro validado 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

INFORMACION 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 Electrónico: sisben@tunja.gov.co

Powered by CamScanner

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

NÚMERO 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 — Carga (W): 2100
Circuito Nodo: 14512 - 25843 — Ruta: 760065301501010
Grupo: 11 — Med. Activa: 27533782
Estrato: 2 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0490001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor UnKwh	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 — I: 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	Ciu	Dium	Diug	Tiu	Fiun	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: $ 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	$ 20.401

TOTAL PERIODO	$ 87.719		
TOTAL BASE IVA	$ 0		
IVA	$ 0	Total Externos	$ 20.401

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 108.120

*Si por en no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, contra esta comunicación proceden los recursos de reposición ante esta y en subsidio de apelación ante la superintendencia de otro sí los cinco días siguientes a la fecha de entrega de esta factura

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

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

NÚMERO DE CUENTA 515901767
Documento Equivalente Electrónico No. 218366133
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 108.120

(415)7709998000483(8020)100005159017 67(3900)0000108120

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° 1394	67

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Fanny Stella Avendaño Pulido	IDENTIFICACIÓN: 40023833
TELEFONO: 3213388559	VEREDA/BARRIO: Asis

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Iris	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [x]	EDAD	5 meses
RAZA	Común	PESO	2.9kg
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 ___ 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 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: SECRETARIA 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 67

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Fanny Stella Avendaño Polido

CEDULA: 4002 38 33

DIRECCION DE RESIDENCIA: Transversal 7 #62-14

CORREO ELECTRÓNICO: calebandres458@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: 3

BARRIO: Alli

CELULAR: 321 3388559

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Iril

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 5 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Cuatricolor - Atigrado

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. 1049611936

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: Iris

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Fanny Estella Avendaño Pulido identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40.023.833 de Boja, 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: 40023833

TELÉFONO: 3213388559

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30/09/25

Yo Fanny Stella Arevalo Polido
Identificado con cedula de ciudadanía número 40033833 expedida en Tunja
residente en la dirección Trv 7 #62-14 barrio ASIS de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Sergio Carranza identificado con cedula de ciudadanía número 1049611936 expedida en Tunja para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Iris 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

Fanny Stella Arevalo

REFUGIO ANIMAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.023.833**

AVENDAÑO PULIDO
APELLIDOS

FANNY STELLA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-ABR-1965**
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-AGO-1984 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-0700100-33154621-F-0040023833-20070410 **02764** 07100N 02 225454622

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: FANNY STELLA

Apellidos: AVENDAÑO PULIDO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40023833

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/02/2021

Última actualización ciudadano: 02/02/2021

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

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

NUMERO DE CUENTA 418366152

Documento Equivalente Electrónico No. 219388730

MES DE SERVICIO SEP/2025

Nit: 891.800.219-1 *Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770
OFC EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-87 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

CLIENTE
CARRANZA JOSE
T 7 N 62 - 14
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 10:42:19

Vigilada Superservicios

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	80512	-
Lectura Actual	80580	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	68	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	68	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25826
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0330001
Carga (W): 1800
Ruta: 76007A201401015
Med. Activa: 4729837
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	68	09/2025	$ 862,3137	68	-40,49	$ 58.637	-$ 23.742

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: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 1.203

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: $ 46.380
Fecha: 01/09/2025

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

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 58.637
SUBSIDIOS	-$ 23.742
Compensacion DIU - FIU	-$ 6.653
Ajuste Decena	$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

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

TOTAL PERIODO	**$ 28.244**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 8.796

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 37.040

(*) por el no pago en la fecha establecida se procedera a la suspension del servicio, contra esta comunicacion proceden los recursos de reposicion ante ebsa y y en subsidio el de apelacion ante la superservicos 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 418366152
Documento Equivalente Electrónico No. 219388730
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 37.040

(415)7709998000483(8020)10000418366152(3900)0000037040

WMBILLING V.3.1.34-EBSA-PR USR:amdiaz ID:null FCH:20250921154220

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1395	68

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Sandra Milena Corredor Buitrago IDENTIFICACIÓN: 40042018
TELEFONO: 3225866552 VEREDA/BARRIO: Villa Luz

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Suki	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO X	EDAD	4 M
RAZA	D. Común	PESO	2.3 kg
COLOR	BLANCO ☐ NEGRO X GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL X NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES:

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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 68

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 04 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra Milena Corredor Buitrago

CEDULA: 40042018

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 10 B #59 - 20

CORREO ELECTRÓNICO: Celitatiana767@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C15

BARRIO: Villa luz

CELULAR: 322 586 6552

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: SUKI

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun.

EDAD: 4 meses y medio.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja

Sandra Milena Corredor
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40042018

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: Suki

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Sandra Milena Cuervo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40047018 de Tunja-Boy, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: Sandra Milena Cuervo
C.C: 40047018
TELÉFONO: 3125866572

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

40042018
NUMERO

CORREDOR BUITRAGO
APELLIDOS

SANDRA MILENA
NOMBRES

Sandra Milena Corredor
FIRMA



68

FECHA DE NACIMIENTO 03-JUL-1977

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-AGO-1995 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

A-0700100-33109622-F-0040042018-20030521 06348 03140O 03 134961680

Escaneado con CamScanner

C15

GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: SANDRA MILENA

Apellidos:

CORREDOR BUITRAGO

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

40042018

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: [illegible]

¡Hola!

ANA TULIA BUITRAGO
KR 10B 59 20 - LOS TRIGALES
TUNJA

vanti
Más formas de avanzar
Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP
Medidor Gas No. 4017110-569562

Lote: P02GNCB Ruta: 0010760516490005000 Código del Sector: 102

Cuenta o referencia de pago **60244773**

vanti Listo

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

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



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.

...factura

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1396	69

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Angelica Dayana Alberto Gonzalez IDENTIFICACIÓN: 1049643184

TELEFONO: 3174442599 VEREDA/BARRIO: los tngales

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Iker	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	1 año
RAZA	French. P.	PESO	5.4kg
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 Y 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
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 69

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Angelica Dayana Alberto Gonzalez

CEDULA: 1049 643 184

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Cra 11 59 30 01

CORREO ELECTRÓNICO: angelica.alberto@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B7

BARRIO: los trigales

CELULAR: 314 444 25 99

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Iker

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: French Poodle.

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712

DAYANA ALBERTO Gonzalez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049643184

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: Iker

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Dayana A. G identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049 643 784 de 65 RH, 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.

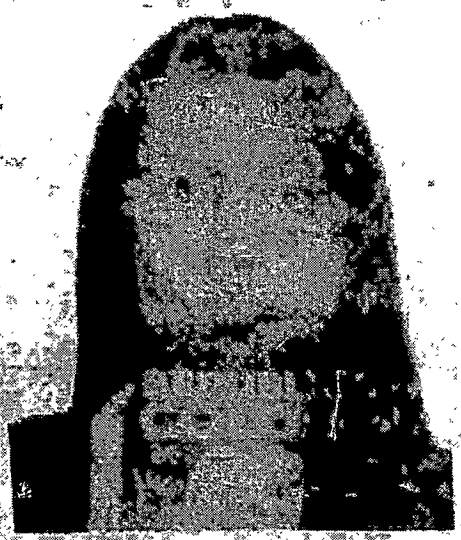
En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA: Dayana A. G
C.C: 1049 643 784
TELÉFONO: 3144425990

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **1.049.643.184**

ALBERTO GONZALEZ

APELLIDOS

ANGELICA DAYANA

NOMBRES

Dayana A. G.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-SEP-1995**

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **B+** G.S. RH | **F** SEXO

11-SEP-2013 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0700100-00911564-F-1049643184-20170609 0055715663A 1 6774435124

Powered by CamScanner

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001920607000010750

B7

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGELICA DAYANA

Apellidos: ALBERTO GONZALEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049643184

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 30/03/2023

Última actualización ciudadano: 30/03/2023

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

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

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

¡Hola!

MARIA CRISTINA GONZALEZ
KR 11 59 30 01 - LOS TRIGALES
TUNJA

vanti
Más formas de avanzar
Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 4007111-685699

Lote: P02GNCB **Ruta:** 0010760516010005000 **Código del Sector:** 102

Cuenta o referencia de pago 60305126

102
0010760516010005000
28303
P02GNCB

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: **$ 1.404.364**

Remitente: VANTI
MARIA CRISTINA GONZALEZ
KR 11 59 30 01
TUNJA
Cuenta: 60305126
28303

02240209030283O3



vanti Listo

Compra
y podrás recibir un descuento de
$100.000
sobre el valor de tu compra, si es igual o mayor a
$2'500.000
Lo verás reflejado en tu próxima factura de gas natural.

*No aplica para motos.
Compra válida del 12 de septiembre al 18 de octubre de 2025 o hasta agotar existencias.
Paga hasta en 60 cuotas a través de tu factura de gas natural.

UMA MOTO XTREME AKT TECHRED

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 de servicios de financiación no bancaria ofrecido por el Grupo Vanti. Aplica TYC de campaña consúltalas en: grupovanti.com/vantilisto/celebraciones.

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

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

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

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4164

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

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

Scanned with CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1397	70

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Claudia Mireya Nomeque Cerus IDENTIFICACIÓN: 1057593613

TELEFONO: 3102437788 VEREDA/BARRIO: 61 de Oriente

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Maya	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	9 meses
RAZA	Cruce	PESO	3.91<g
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:
	Agosto 2025	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P. Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
FIRMA O SELLO

MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA T.P. 22578

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
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 70

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Mireya Nomezque Lemos.

CEDULA: 1 057 593 613

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Cra 5#3B - 16 Manzana Q Casa 16

CORREO ELECTRÓNICO: Mhernandez8911@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: Sol de Oriente.

CELULAR: 310 243 7788

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Maya

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Cruce

EDAD:

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR:

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001605282

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja

Claudia Nomezque
CLAUDIA MIREYA NOMEZQUE L.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1057 593613

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."

70

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: MAYA

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo CLAUDIA MILENA GOMEZQUE identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1057593613 de AQUITANIA, 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 Gomezque
C.C: 1057 593 613
TELÉFONO: 3102437788

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **1.057.593.613**

NOMEZQUE LEMUS

APELLIDOS

CLAUDIA MIREYA

NOMBRES

Claudia Nomezque

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **15-SEP-1993**

AQUITANIA (PUEBLOVIEJO)
AQUITANIA (BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

23-NOV-2011 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0727700-00354856-F-1057593613-20120111 **0028**921238A 1 34709274

Powered by CamScanner

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

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

Ficha: **15001008501200001037**

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CLAUDIA MIREYA

Apellidos: NOMEZQUE LEMUS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1057593613

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **06/11/2020**

Última actualización ciudadano: **06/11/2020**

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

VEOLIA

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

No. Documento Equivalente	DETJ688742
Suscriptor	604028

CUDE: 1984ea2323e9f97b40c71b92d4ecd539bb2bf2f79782e5dba3b7ad4f0721d7b4e7ebc9545a8a514c42201a70cf8b974e

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-07-30	2025/julio	2025-08-13	2025-08-14	17583829

2070

Información del Cliente

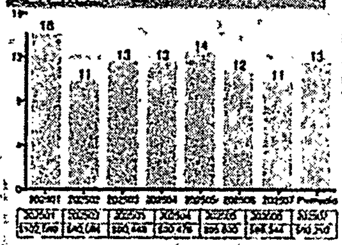
OSCAR EDUARDO CORREA
CARRERA 5 3B - 16 MANZANA Q CASA 16
Sector: 28
Uso: Residencial
Ciclo: 2002
Ruta: 812 - Orden: 5320
Estrato: 3 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->C18LA052670, Diametro ->15
Fecha anterior ->24/06/2025 Lectura ->1182
Fecha actual ->24/07/2025 Lectura ->1193
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->11

Gráfica



Datos adicionales

Fecha último pago: 18-06-2025
Valor último pago: 170722.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011

Costo de corte y reconexión: 65.481

Página 1 de 2

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	22,112.11	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3,316.82			18,795.29
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	11.00	D90	2,827.17	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-3,109.92			27,988.95
	SERVICIO ALCANTARILLADO								
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	11.00	D90	2,354.71	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-2,331.12			23,570.69
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,056.07	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-1,326.73			9,729.34
	SERVICIO ASEO URBASER								
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	2,676.00		-0.00			2,676.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	2.00	94	35,990.00	SUBSIDIO	-9,224.00			71,980.00

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

OK

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10636544
Facturas Pendientes por cancelar: 1, por valor de $85344.25
Saldo en reclamo: $0

Saldos a favor: 0

Subsidios / Contribuciones

Concepto	Valor
SUBSIDIO	-9224
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-2331.12
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-3316.82
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-1326.73
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-3109.92
TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN:	0.00

Otros Cobros

Concepto	Valor
RECARGO POR MORA (AGUA)	125.34
INTERES POR MORA (ASEO)	420.00
DEUDA ANTERIOR ASEO (AGUA)	74138.86
0%	0.00

Totales

Valor Acueducto y Alcantarillado	$165,553.86
Valor Aseo	$149,214.00
Total	$314,768.00

% SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

USO	Cargo Fijo % Acueducto	Cargo Fijo % Alcantarillado	Básico % Acueducto	Básico % Alcantarillado	Complementario % Acueducto	Complementario % Alcantarillado	Suntuario % Acueducto	Suntuario % Alcantarillado
ESTRATO 3	15	12	10	9	0	0	0	0

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Est No 11 - 20
[illegible]

[illegible]

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No.	DETJ688742
No. Cupón:	
Fecha de generación:	2025-07-30 12:21:31-05:00
No. Suscripción:	604028

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: OSCAR EDUARDO CORREA
DIRECCIÓN CLIENTE: CARRERA 5,3B - 16 MANZANA Q CASA 16

IDENTIFICACIÓN: 28
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/julio	24/06/2025	24/07/2025

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 165,553.86

Valor Aseo
$ 149,214.00

Valor Total a Pagar
$ 314,768.00

4157709998001718802000175838293900000031476809620250813,