DEJANDO HUELLA
BIENESTAR ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA: 71

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1398	
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: Angel Alberto Molano Jimenez	IDENTIFICACIÓN: 1049655609	
TELEFONO: 3174439581	VEREDA/BARRIO: ASIS	

HISTORIA DEL PACIENTE			
NOMBRE:	Nanami	**SEXO**	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	**EDAD**	2 años
RAZA	b. común	**PESO**	4.5kg
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___ NO X	**ANTIRRÁBICA:** SI___NO X	
HÁBITAD	CASA: X FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO:_____ OBESO:_____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	**ATROPELLADO:** SI__ NO X	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	**FECHA ÚLTIMO CELO**	**FECHA ÚLTIMO PARTO**	**# PARTOS:**
	Sep. 2025	Sep 2024	1

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

MEDICO VETERINARIO Y P
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 71

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: No reporta

FICHA SISBEN O ESTRATO: C17

BARRIO: AJU

CELULAR: 311 743 9581

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Nanami

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico comun

EDAD: 2 años

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 Tunja

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1005850146.

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, Tengo 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: Nanami

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Angel Alberto Molano identificado(a) con cédula de ciudadanía N°1049655607 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: Yamy G.

C.C: 1005891206

TELÉFONO: 3117439581

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30/09/20.

Yo Angel Mauro Jimenez
Identificado con cedula de ciudadanía número 1024655607 expedida en 20 noviembre 2010.
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 Yiomy Daniela García Calderón
identificado con cedula de ciudadanía número 1003812146 expedida en 23 Febrero 2024. Bogotá
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Nanami. 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

Ángel Mauro

Refugio Animal

31

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NUMERO **1.049.655.607**

MOLANO JIMENEZ

APELLIDOS

ANGEL ALBERTO

NOMBRES

Angel Alberto

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.
Pura Energía Boyacense

MES DE SERV... JUN/2025

...Impuesto de Alumbrado Público establecido en la Cláusula 25 del CDU Contrato (A.P. No. 24...)

CLIENTE
MOLANO S IULIO A
C 63 NO 6-23 AP 201
Tunja

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

DATOS CONSUMO

163	101	102	63	60	86
0					
LECTURAS PERDIDAS	MANTENIMIENTO	ANORMALIDAD	PROMEDIO	MAYOR CONSUMO ACTUAL	PROMEDIO

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	8257	-
Lectura Actual	8307	-
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	50	-
Pte Facturado		
Total Consumo	50	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundario — Carga (W): 4750
Circuito - Nodo: 14572 - 25826 — Ruta: 7600760991022010
Grupo: 11
Estrato: 2 — Med. Activa: 18161484
Clase Servicio: RESIDENCIAL — Med. Reactiva: -
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
UGA: VDE0330001

Tipo	Consumo Mes	Periodo	Valor Unitario	Kwh Facturados	Subsidio/Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	50	06/2025	$ 869,5433	50	-41%	$ 43.477	-$ 18.004

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: 257,1 — T: 56,76 — D: 299,01
CV: 762,78 — PR: 68,61 — R: 34,28
CF: 0 — CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 822

Indicadores de calidad

Mes	Dxu	Dkm	Clug	Fiu	Fium	Flug
5	0.0	0.0	2	0.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN EBSA
Consumo:
Vr unitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN 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	$ 6
TOTAL PERIODO	$ 25.478
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P. AC-MPAL 029-1998	$ 6.522
Total Externos	$ 6.522

Pago Oportuno 01 JUL/2025

***Suspensión:** 01 JUL/2025

Total a Pagar $ 32.000

(*)Por el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, contra esta comunicación procederán los recursos de ley con efecto suspensivo y en subsidio el de reposición ante la subgerencia dentro de los cinco (5) 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° 1399	92

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Beatriz Quintanilla Tovar IDENTIFICACIÓN: 1009161109

TELEFONO: 3238020119 VEREDA/BARRIO: Monte Carlo

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Heavy	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	4 meses
RAZA	Pitbull	PESO	5kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS X CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y 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-PGA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 72

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Beatriz Quintanilla Tovar

CEDULA: 1007161109

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 14 # 55 a-98

CORREO ELECTRÓNICO: mariabeatriz-quintanilla@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B6

BARRIO: Monte Carlo

CELULAR: 323 802 0119

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Heavy

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Pitbull

EDAD: 4 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. 7185 712 Tun.

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 7'184.614

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: Heavy

ESPECIE: Canino: ✓ Felino:__

SEXO: Macho: ✓ Hembra:__

Yo María Beatriz Quintero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1007216209 de Villeta, 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: 7184.610

TELÉFONO: 3238020129

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30/09/25

Yo María Beatriz Quintanilla Tovar
Identificado con cedula de ciudadanía número 1007161109 expedida en Tunja
residente en la dirección Cra 14 Nº 55a-98 barrio Monte Carlo de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Jhon Alexi molina identificado con cedula de ciudadanía número 7184610 expedida en Tunja para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Heavy de especie Canino de raza pitbull el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

María Quintanilla
CC. 1007161109

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.007.161.109

QUINTANILLA TOVAR

APELLIDOS

MARIA BEATRIZ

NOMBRES



Maria Quintanilla

FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-NOV-2000

VILLETA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

20-MAR-2019 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

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

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001011501500001212

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA BEATRIZ

Apellidos: QUINTANILLA TOVAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1007161109

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/05/2024

Última actualización ciudadano: 06/05/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

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

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

DATOS CONSUMO



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

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

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 44
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
ILA: 1000180001
Carga (W): 2400
Ruta: 7400626046068340
Med. Activa: 0011910
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	65	07/2025	$ 905,7866	65	-43,57	$ 58.876	-$ 25.652

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

G: 78087 I: 5469 D: 29985
CV: 15449 PR: 62,79 R: 531
CF: 0 CU: $ 905,7866
Costo Diario: $ 1.167

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
6	4,65	0,0	2,17	1,0	0,0	0,0

INFORMACIÓN FOES
Consumo
V/unitario
TOTAL $
FACTURA

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

DETALLE DE LA FACTURA

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

GESTION CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

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

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

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

*Si no paga en esta fecha estable da se procederá a la suspensión de los servicios contratados con los posibles recursos de reposición ante esta y en subsidio de apelación ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios antes contados a partir de la entrega de esta factura

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

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

(415)7709998000483(8020)10000531858902(3900)0000042060

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1400	73

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Beatriz Quintanilla Tovar	IDENTIFICACIÓN: 1007161109
TELEFONO: 3238020119	VEREDA/BARRIO: Monte carlo

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	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. 7302-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 73

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: María Beatriz Quintanilla Tolvar	
CEDULA: 1007161109	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 14 # 55a -98
CORREO ELECTRONICO: mariabeatriz2quintanilla2@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: 136
BARRIO: Monte Carlo	CELULAR: 323 802 0119

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kimagi	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Pitbull	EDAD: 4 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Amarillo y blanco
ESTERILIZADO: Si	

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

MICROCHIP:	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185 712 1003

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1'016 610.

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: Kimagi

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo María Beatriz Quintero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1007216.1109 de Villeta., 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: 7'194.0[illegible]

TELÉFONO: 323 802 0219.

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30/09/25

Yo María Beatriz Quintanilla Tovar
Identificado con cedula de ciudadanía número 1007161109 expedida en Tunja
residente en la dirección Cr 14 N°55a-98 barrio Monte Carlo de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Jhon Alexi Molina identificado con cedula de ciudadanía número 7.164.610 expedida en Tunja para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Kámagi de especie Canina de raza pitbull el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

María Quintanilla
C.C. 1007161109

73

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.007.161.109

QUINTANILLA TOVAR

APELLIDOS

MARIA BEATRIZ

NOMBRES



María Quintanilla

FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-NOV-2000

VILLETA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

20-MAR-2019 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

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

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001011501500001212

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA BEATRIZ

Apellidos: QUINTANILLA TOVAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1007161109

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/05/2024

Última actualización ciudadano: 06/05/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

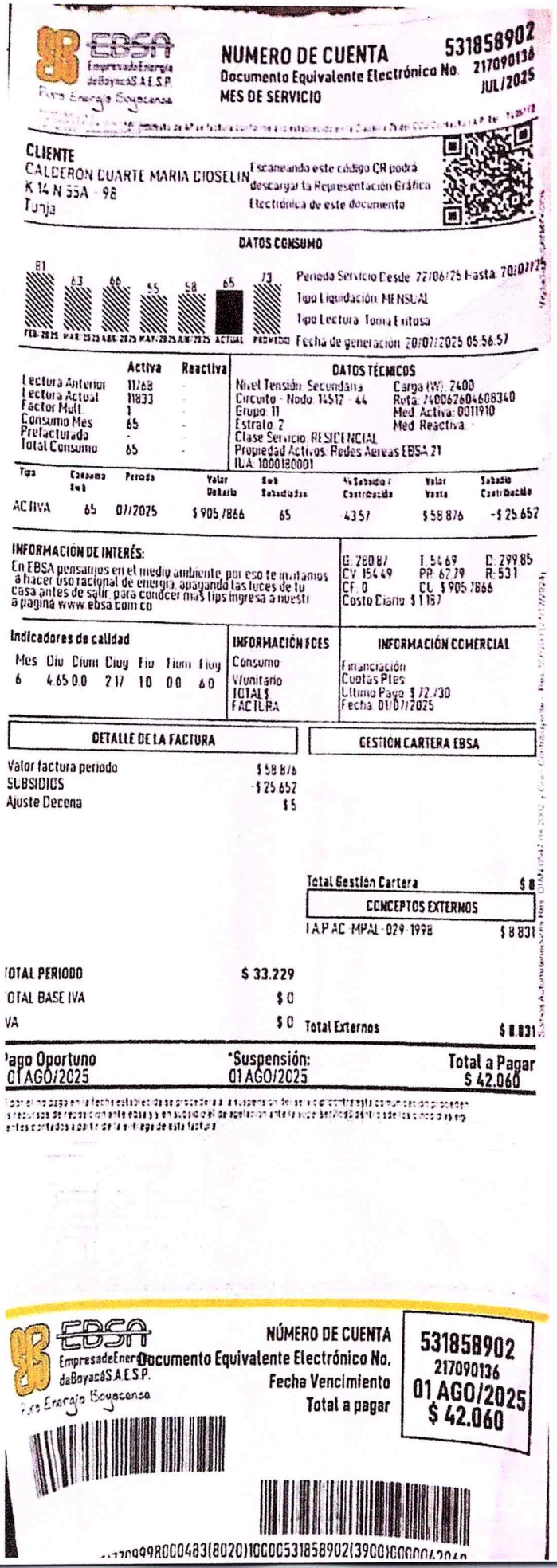
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co



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

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

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

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

DATOS CONSUMO

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

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

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

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 2400
Circuito - Nodo: 14512 - 44 — Ruta: 7400626046080340
Grupo: 11 — Med. Activa: 0011910
Estrato: 2 — Med. Reactiva:
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
ILA: 1000180001

Tipo	Consumo Sub	Periodo	Valor Unitario	Sub Subsidiado	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	65	07/2025	$ 905.7866	65	43.57	$ 58.876	-$ 25.652

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

G: 260.87 — I: 54.69 — D: 299.85
CV: 154.49 — PP: 67.79 — R: 531
CF: 0 — CU: $ 905.7866
Costo Diario: $ 1.157

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
6	4.65	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo
Vlunitario
TOTAL $
FACTURA

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

DETALLE DE LA FACTURA

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

GESTION CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

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

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

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

Si no paga en la fecha establecida se procederá a la suspensión de su servicio contratado con una diferencia de recargo de mora y en adición el de aplicación anteriormente descritos de los cinco días hábiles antes contados a partir de la entrega de esta factura

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

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

(415)7709998000483(8020)10000531858902(3900)00000042060

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1401	74

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Shakira Andrea Juanita Rua Bustamante	IDENTIFICACIÓN: 1099209148
TELEFONO: 3036749958	VEREDA/BARRIO: Santa ana

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Agatho	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	1 año
RAZA	D. común	PESO	5.1kg
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	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
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 74

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Shakira Andrea Juanita Ruiz Bustamante

CEDULA: 1099 209 148

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 9 # 42 A - 22

CORREO ELECTRÓNICO: RuizShakira46@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Santa Ana

CELULAR: 30 26 24 99 58

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Agatho

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico comun

EDAD: 1 año

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. 7185712 SMA

Shakira B.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1099209148

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 acendas, 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."

241

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Agatha

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Shakira Andrea Ruiz Rubiano identificado(a) con cédula de ciudadanía N°1099209143 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.

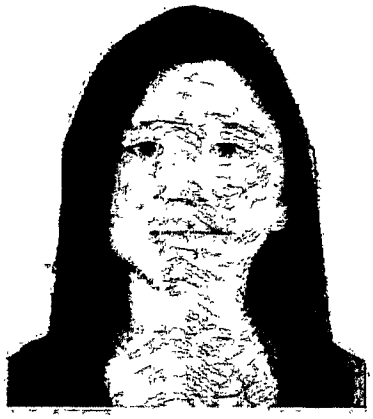
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

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

FIRMA: Shakira R.
C.C: 1099209143
TELÉFONO: 3016749958

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD



NÚMERO **1.099.209.148**

RUIZ BUSTAMANTE

APELLIDOS

SHAKIRA ANDREA JUANITA

NOMBRES

Shakira B

FIRMA

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **23-SEP-2009**

BARBOSA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

23-SEP-2027 **O+** **F**
FECHA DE VENCIMIENTO G S RH SEXO

23-JUN-2017 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

INDICE DERECHO

P-0706100-00933099-F-1099209148-20170818 0057111800A 2 48635578

Fecha de consulta:

26/08/2025

Ficha:

15001729807100000014

A4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres:

SHAKIRA ANDREA JUANITA

Apellidos:

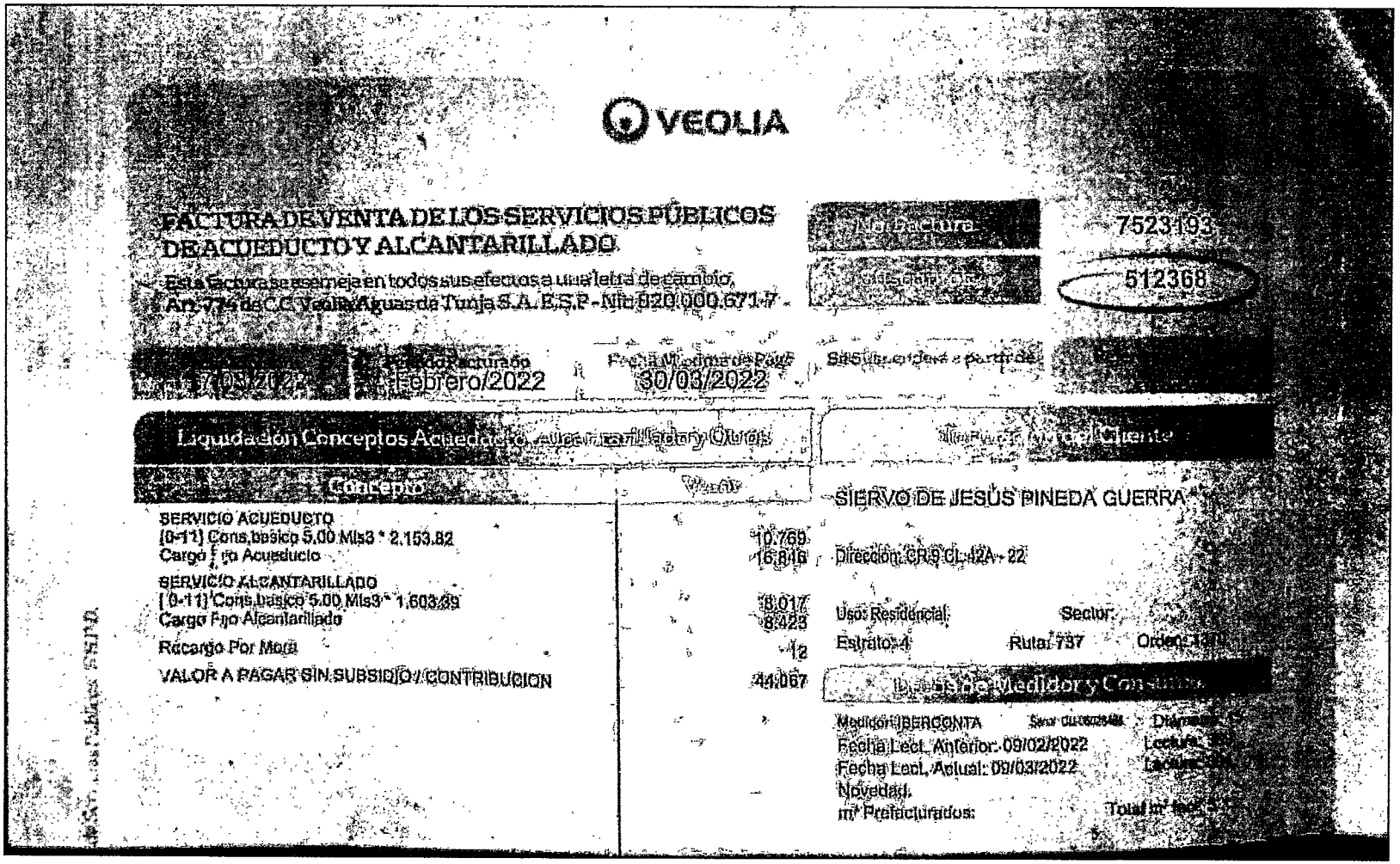
RUIZ BUSTAMANTE

Tipo de documento:

Tarjeta de identidad

Número de documento:

1099209148



VEOLIA

FACTURA DE VENTA DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

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

No. Factura: 7523193

512368

	Periodo Facturado	Fecha Máxima de Pago	Suspensión a partir de:
[illegible]/03/2022	Febrero/2022	30/03/2022	

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

Concepto	Valor
SERVICIO ACUEDUCTO	
[0-11] Cons.basico 5.00 Mts3 * 2.153,82	10.769
Cargo Fijo Acueducto	16.816
SERVICIO ALCANTARILLADO	
[0-11] Cons.basico 5.00 Mts3 * 1.603,49	8.017
Cargo Fijo Alcantarillado	8.425
Recargo Por Mora	12
VALOR A PAGAR SIN SUBSIDIO / CONTRIBUCION	44.067

Información del Cliente

SIERVO DE JESUS PINEDA GUERRA

Dirección: CR 9 CL 42A - 22

Uso: Residencial Sector:

Estrato: 4 Ruta: 737 Orden: 137

Información Medidor y Consumo

Medidor: IBERCONTA Diámetro:

Fecha Lect. Anterior: 09/02/2022 Lectura:

Fecha Lect. Actual: 09/03/2022 Lectura:

Novedad:

m³ Prefacturados: Total m³ fact.:

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1402	75

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Shakira Andrea Juanita Ruiz Bustamante IDENTIFICACIÓN: 1099 209 148

TELEFONO: 3026749958 VEREDA/BARRIO: Santa ana

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Lucas	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	1 año
RAZA	D. común	PESO	5kg
COLOR	BLANCO X NEGRO GRIS X CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	NA	NA	NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
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: 20/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PSA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 75

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Shakira Andrea Jacinta Ruiz Bustamante.

CEDULA: 1099 209 148

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 9 # 42 A - 22

CORREO ELECTRÓNICO: ruizshakira146@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Santa Ana

CELULAR: 302 674 99 58

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luca

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Gris y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Rincon
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja

Shakira B.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1099209148

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."

75

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Lucas

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Shakira Andrea Ruiz Bustamante identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1099209148 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: Shakira B.
C.C: 1099209148
TELÉFONO: 3026749958

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

75

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

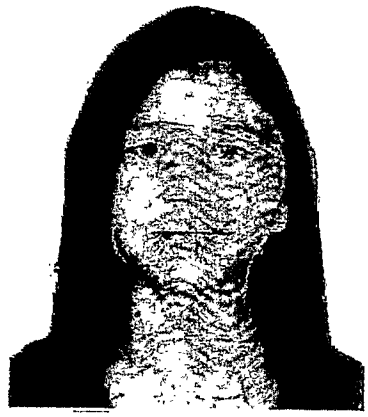
NÚMERO **1.099.209.148**

RUIZ BUSTAMANTE

APELLIDOS

SHAKIRA ANDREA JUANITA

NOMBRES



Shakira B

FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-SEP-2009

BARBOSA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

23-SEP-2027
FECHA DE VENCIMIENTO

O+ G S RH

F SEXO

23-JUN-2017 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALLEGO VACHA

P-0709100-00933099-F-1099209148-20170818 0057111800A 2 48635578

Fecha de consulta:

26/08/2025

Ficha:

15001729807100000014



DATOS PERSONALES

Nombres:

SHAKIRA ANDREA
JUANITA

Apellidos:

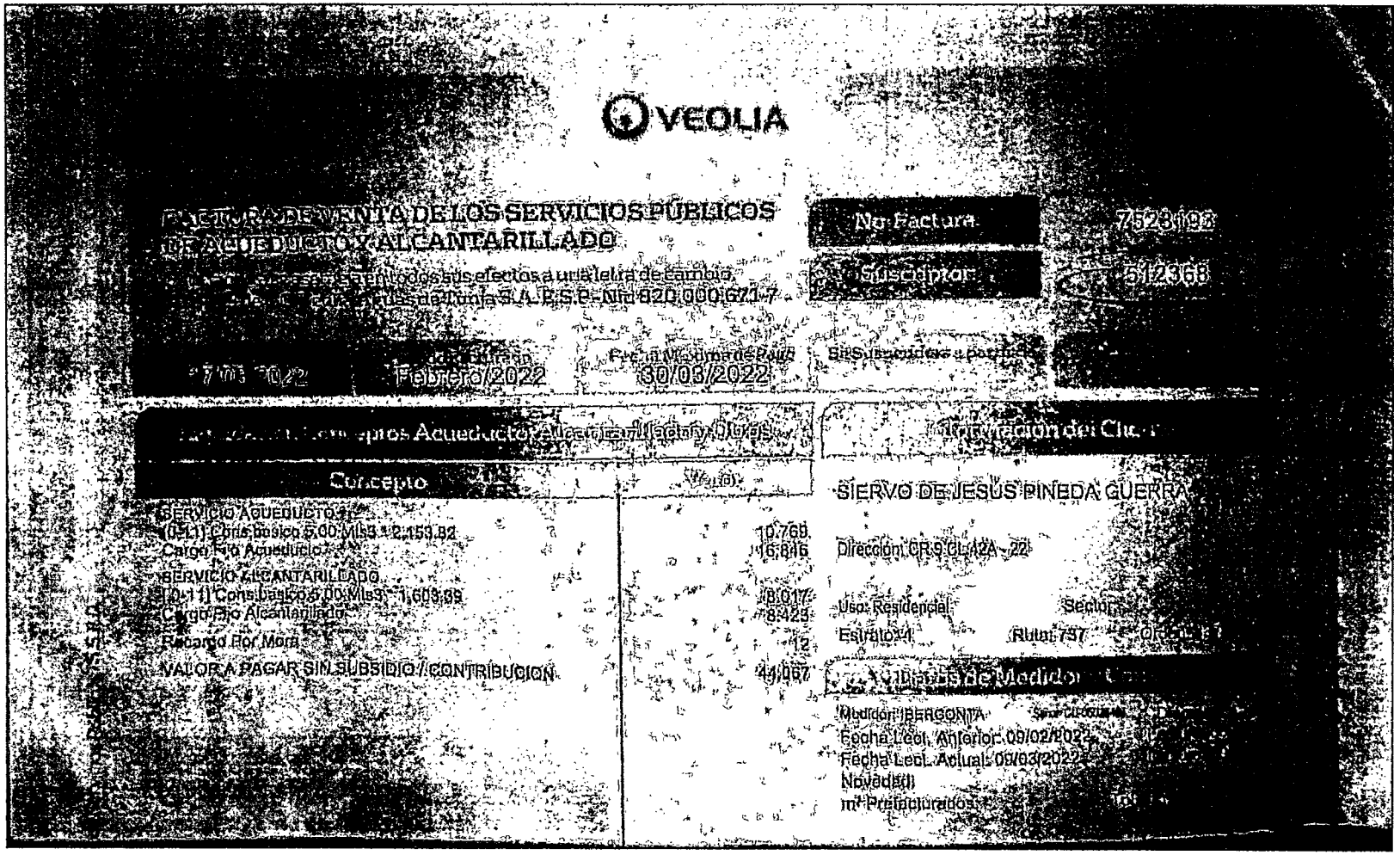
RUIZ BUSTAMANTE

Tipo de documento:

Tarjeta de identidad

Número de documento:

1099209148


VEOLIA
FACTURA DE VENTA DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS
DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO
No. Factura
7523193
Suscriptor
5123368
Febrero/2022
30/03/2022
Conceptos Acueducto Alcantarillado y Otros
Concepto
SERVICIO ACUEDUCTO
(0-11) Cons basico 5.00 M3 2.153,82
Cargo Fijo Acueducto
SERVICIO ALCANTARILLADO
(0-11) Cons basico 5.00 M3 1.603,69
Cargo Fijo Alcantarillado
Recargo Por Mora
VALOR A PAGAR SIN SUBSIDIO / CONTRIBUCION
10.769
16.846
8.017
8.429
12
41.067
SIERVO DE JESUS PINEDA GUERRA
Direccion CR 9 CL 42A - 22
Uso: Residencial
Estrato 1
Ruta: 737
Datos de Medidor
Medidor IBERCONTA
Fecha Lect. Anterior 09/02/2022
Fecha Lect. Actual 09/03/2022
Novedad()
m³ Facturados

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1403	96

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Cristian Andres Corredor Acero	IDENTIFICACIÓN: 1050090982
TELEFONO: 3117376586	VEREDA/BARRIO: Asis

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Patacon	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	6 meses
RAZA	D. común	PESO	2.9 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 X NO
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: NA	FECHA ÚLTIMO PARTO: NA	# PARTOS: NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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 76

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristian Andres Corredor Acero

CEDULA: 1050 0910 982

DIRECCION DE RESIDENCIA: Transversal 5 # 62 - 25

CORREO ELECTRÓNICO: cristiancorredor05@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C16

BARRIO: AUJ

CELULAR: 311 737 65 86

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Pelacon

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun.

EDAD: 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

Cristian Andres Corredor
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1050990982

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: Pedacon

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Cristian Andres Cordero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1050090982 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: Cristian Cordero
C.C: 1050090982
TELÉFONO: 3117376586

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

76

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

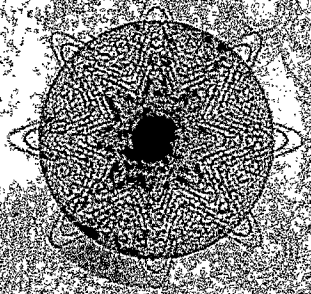
REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONTRASEÑA



REGISTRADURÍA REGISTRADURÍA REGISTRADURÍA
REGISTRADURÍA REGISTRADURÍA REGISTI
ADURÍA REGISTRADURÍA REGISTRADURÍA

DUPLICADO CC
1.050.090.982



APELLIDOS / NOMBRES
CORREDOR ACERO
CRISTIAN ANDRES

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
02-ABR-2005
TUNJA - BOYACA

FECHA DE EXPEDICIÓN
10-ABR-2023

SEXO
MASCULINO

LUGAR DE PREPARACIÓN
TUNJA - TUNJA

OFICINA DE ENTREGA
TUNJA - TUNJA

- Escanee el código para verificar su autenticidad.
- El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.

ESTE COMPROBANTE ES VÁLIDO HASTA EL 27-FEB-2026

8516461818
27-AGO-2025

Powered by CamScanner

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 150019201108200023933

C16

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: CRISTIAN ANDRES

Apellidos: CORREDOR ACERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1050090982

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/02/2024

Última actualización ciudadano: 24/02/2024

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit 891.800.219-1
O R: EBSA E.S.P. Cra 10 No 83-82 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 418113712

Documento Equivalente Electrónico No. 219420960

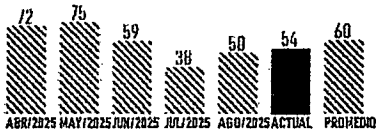
MES DE SERVICIO SEP/2025

Todo el mes de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I A P Tel - 7405770

CLIENTE
LIZARAZO V VICTOR RODRIGO
T 5 N 62 - 25
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 12:29:14

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	48387	-
Lectura Actual	48441	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	54	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	54	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25826
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EO330001
Carga (W): 1000
Ruta: 760006097301012
Med. Activa: 13695800
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	54	09/2025	$ 862,3137	54	-40,49	$ 46.565	-$ 18.854

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: $ 924

Indicadores de calidad

Mes	Dlo	Dlom	Dlog	Flo	Flom	Flog
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: $ 32.210
Fecha: 30/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 46.565
SUBSIDIOS	-$ 18.854
Compensacion DIU FIU	-$ 5.283
Ajuste Decena	-$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 6.985

TOTAL PERIODO	**$ 22.425**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 6.985

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 29.410

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

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

NÚMERO DE CUENTA 418113712
Documento Equivalente Electrónico No. 219420960
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 29.410

(415)7709998000483(8020)100004181137 12(3900)0000029410

EBSA Para Ahorrarnos El mail FCH:20250921172915

Vigilada Superservicios

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1404	77

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Yuri Carolina Caro Peña	IDENTIFICACIÓN: 1051065266
TELEFONO: 3103241204	VEREDA/BARRIO: Santa Rita

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mia	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [x] FELINO [ ]	EDAD	5 años
RAZA	French. P.	PESO	4.2kg
COLOR	BLANCO [x] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [x] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [x] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: x ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES:

MEDICO VETERINARIO Y T.P
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. [illegible]

U.A.T.E.

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 77

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yuri Carolina Caro Peña

CEDULA: 1051 065 266

DIRECCION DE RESIDENCIA: Trans 4 # 58-23

CORREO ELECTRÓNICO: Yuricpena@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B6

BARRIO: Santa Rita

CELULAR: 310 324 12 04

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mia

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: French Poodle

EDAD: 5 Años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

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

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1004479878 Tunja

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Mia

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra:X

Yo Yuri Carolina Cano Pena identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1051065266 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: 40044798

TELÉFONO: 3103241204

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30-09-25

Yo Yuri Carlina Caro Peña
Identificado con cedula de ciudadanía número 1051065266 expedida en Tunja
residente en la dirección Trans 4 # 58-23 barrio Santa rita de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente, por una UNICA vez a Gloria Sandra Peña
identificado con cedula de ciudadanía número 40044798 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Mia de especie
canina de raza fresh 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.

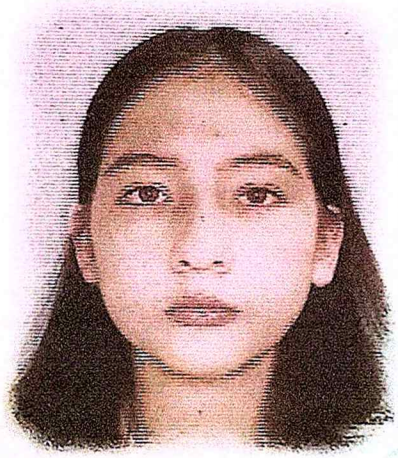
Atentamente

REFUGIO ANIMAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.051.065.266



Apellidos
CARO PEÑA

Nombres
YURI CAROLINA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.56	F
Fecha de nacimiento	G.S.	
31 AGO 2004	A+	

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
15 SEPT 2022, TUNJA

Firma

Fecha de expiración
27 SEPT 2032

.CO

004751533

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL004751533607001<<<<<<<<<<<
0408318F3209273COL1051065266<6
CARO<PENA<<YURI<CAROLINA<<<<<<

Correo: Yuricpena@gmail.como
Telefono: 3202292523

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001002500600001391

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: YURI CAROLINA

Apellidos: CARO PEÑA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051065266

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/03/2019

Última actualización ciudadano: 29/12/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

cta de gas

Referencia de pago **60016343** — Septiembre 2025 — 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** 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 (B)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONSUMO GAS	33M3	2.298,88	0,00	75.863,04
FIJO	1UN	3.049,00	0,00	3.049,00
AJUSTE DECENA	1UN	-2,04	0,00	-2,04

1 — Total $78.910,00

Tus financiaciones

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

2 — Total $0,00

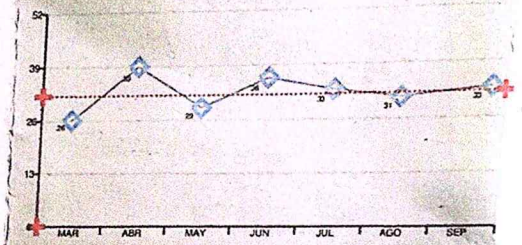
3 — Valor facturas vencidas **$0,13**

Total a pagar (1 + 2 + 3) **$78.910,13**

Paga por pse

Escanea el código QR

Tus últimos consumos



Datos de medición

Uso Residencial — Estrato/Cat. Tres — Días de consumo 32

Fecha	Lectura	Tipo
02 Ago. 2025	8271	REAL
02 Sep. 2025	8314	REAL

m³ corregido= 8314 - 8271 * Factor de corrección = 33

Tu próxima lectura será Entre 01 y el 06 de Octubre

Novedades de tu factura

Dale esperanza a una familia colombiana realizando un aporte voluntario en www.grupovanti.com, valor sugerido $ 7891

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. 2027
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

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

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

Componentes tarifarios

Gm: 1359.8 Tm: 434.03 Dm: 492.4 Cm: 2298.88
P: 12.65 Cvm: 0.0 Cu/m: 3049.0 Cuv/m: 2298.88
Com: 0.0 Fpam: 42.438 DAUR: 492.4 DAUNR: 0.0

M/m³ Tu consumo en m³ de gas equivale: 389 kWh y el precio unitario del kWh es: $202.859

Factor de corrección

Vm: 43 Kp: 0.75737 Kt: 1.01128 Ft: 0.76591
Vc: 33 Tm: 12.34 Tc: 15.56 Pb: 1.01008
Pa: 0.742 Pm: 0.023 Fpv: 1.0
Factor de corrección: 0.76551

Indicadores de calidad

IRST: 100.0 DES: 0.0 IC: 100.0 IPIL: 100.0



(415)7709998729407(8020)60016343(3900)00000000078910

28700

28721

Y1

Factura No. F241051704 70

Powered by CamScanner

SOLICITA TU FACTURA EN LÍNEA Y PÁGALA A TRAVÉS DE:



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

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

Inscríbete aquí



SOLICITA TU FACTURA EN LÍNEA Y PÁGALA A TRAVÉS DE:

Tan fácil tenerla,

tan fácil y seguro que es pagarla.

Mundo digital Vanti

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

Botón PSE

Botón Bancolombia

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

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Itaú · Bancolombia · BBVA · Banco AV Villas · Banco GNB · Bancolombia · Banco Falabella · Scotiabank Colpatria · Banco Pichincha · Davivienda · Daviplata · Rappi pay · dale!

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

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

Puntos Presenciales

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

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

Eficiencia energética

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

Línea telefónica solo para emergencias
Atención todos los días las 24 horas

Fijo - Móvil: **164** ó **01 8000 919 052** **01 8000 181 164**

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

Se te suspenderá el servicio por falta de pago y cuando se requiera, en caso de que se impida el acceso al medidor o a la instalación interna o no seleccione ninguna de las opciones de consumo. Como usuario tienes un recurso de reposición ante la empresa y apelar ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios dentro de los (5) días hábiles siguientes al cobro presente factura el cual cuenta con los mecanismos de defensa en la ley 142 de 1994 y puede hacer uso antes de la fecha señalada para el pago oportuno

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.096.812-8 7048270520025 GNCB

¡Hola!

PABLO ALBERTO CARO
KR 6 57 15 - LOS TRIGALES
TUNJA

vanti
Más formas de avanzar
Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 4057101-96940

Lote: P02GNCB **Ruta:** 0010760521090005000 **Código del Sector:** 102

Cuenta o referencia de pago **60016343**

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: **$ 5.300.000**



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

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

00107605210900050000 P02GNCB 28721 Y1

Powered by CamScanner

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1405	78

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Yuly Andrea Piñon Piñon	IDENTIFICACIÓN: 1077145928
TELEFONO: 311 2571057	VEREDA/BARRIO: Villa 107

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Cosako	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	4 meses
RAZA	D. Común	PESO	2 Kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS X CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: N	ORQUIECTOMIA: X
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

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 78

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yuly Andrea Pinzon Pinzon

CEDULA: 1077 145 928

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 59 A #6-15

CORREO ELECTRÓNICO: tamar.12.pinzon@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B7

BARRIO: Villa Luz

CELULAR: 3112571057

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Coquito

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA:

EDAD: 4 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. 7185712 Tunja

Yuly Andrea Pinzón
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1077145928

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: Cosako

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Yuly Andrea Pinzon P. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1077145928 de Villapinzon, 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.

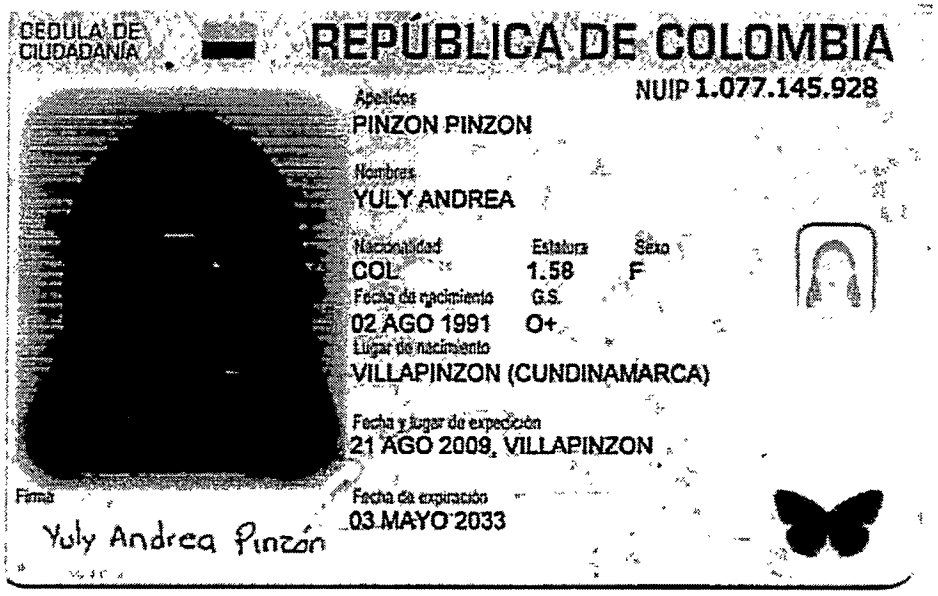
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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: Yuly Andrea Pinzon
C.C: 1077145928
TELÉFONO: 3112571057

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


CEDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.077.145.928

Apellidos
PINZON PINZON

Nombres
YULY ANDREA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.58

Sexo
F

Fecha de nacimiento
02 AGO 1991

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
VILLAPINZON (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
21 AGO 2009, VILLAPINZON

Firma
Yuly Andrea Pinzón

Fecha de expiración
03 MAYO 2033


.CO

021750687

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL021750687415325<<<<<<<<<<<
9108024F3305038COL1077145928<6
PINZON<PINZON<<YULY<ANDREA<<<<

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001163807100000005

B7

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: YULY ANDREA

Apellidos: PINZON PINZON

Tipo de documento: Cédula de ciudadania

Número de documento: 1077145928

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/03/2021

Última actualización ciudadano: 02/03/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NUMERO DE CUENTA 892907765
Documento Equivalente Electrónico No. 218374031
MES DE SERVICIO AGO/2025

Incluye 10% impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel. 7405710

CLIENTE
AMAYA GONZALEZ LORENA CAROLINA
C 59A N 6 15 VILLA LUZ
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/07/25 Hasta: 21/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/08/2025 07:49:57

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	21980	
Lectura Actual	22069	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	89	
Prefacturado		
Total Consumo	89	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 2760
Circuito - Nodo: 14512 - 25830 — Ruta: 7500865985020I0
Grupo: 11 — Med. Activa: 100165133
Estrato: 3 — Mod. Reactiva:
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E03600001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	89	08/2025	$ 883,1473	89	15	$ 78.600	-$ 11.790

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

G: 263,15 — T: 53,84 — D: 296,33
CV: 153,17 — PR: 59,35 — R: 57,31
CF: 0 — CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 2.088

Indicadores de calidad

Mes	Dui	Dumi	Dlag	Fiu	Fiumi	Flag
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: $ 70.650
Fecha: 30/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 78.600
SUBSIDIOS	-$ 11.790
TOTAL PERIODO	$ 66.810
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA
Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS
I.A.P AC-MPAL-029-1998 $ 11.790
Total Externos $ 11.790

Pago Oportuno 01 SEP/2025
Suspensión 01 SEP/2025
Total a Pagar $ 78.600

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

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

NÚMERO DE CUENTA 892907765
Documento Equivalente Electrónico No. 218374031
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 78.600

(415)7709998000483(8020)100008929077 65(3900)0000078600

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA: 79

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1406	

DATOS DEL PROPIETARIO

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

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Violeta	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [x] FELINO [ ]	EDAD	3 años
RAZA	Criollo	PESO	7.3kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [x] GRIS [ ] CAFÉ [x] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [x] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [x] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: x	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
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-PGA-F-002

CONSECUTIVO DE REGISTRO 79

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: emilianchez085@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: AJU.

CELULAR: 310 498 3572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Violeta

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criolla

EDAD: 3 años.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Cafe y negro

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinzón
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 SMA.

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: Violeta

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Blanca Lopez, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 51.741.897. de Bogota, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: Blanca Lopez.
C.C: 51.741.897
TELÉFONO: 3104983572

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30/09/2025.

Yo Blanco 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 Emmis Sánchez
identificado con cedula de ciudadanía número 4004547 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Violeta. 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

Blanco M. López.

REFUGIO ANIMAL

Violeta.

79

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

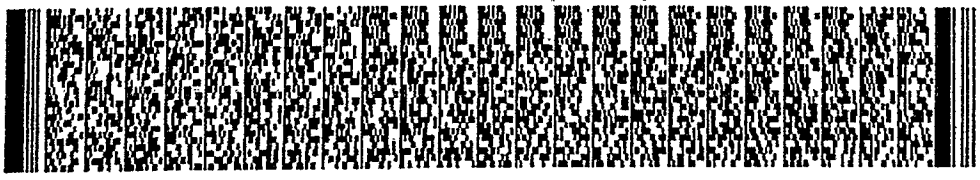
FECHA DE NACIMIENTO **05-SEP-1964**

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

479968029

Electrónico No. 219421020

SEP/2025

CLIENTE
FONSECA SUAREZ NESTOR GURMAN
C 63 N 17A 03
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde 23/08/25 Hasta: 21/09/25
Tipo Facturación MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/09/2025 12:33:54

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	48361	-
Lectura Actual	48560	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	199	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	199	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 6800
Circuito - Nodo: 14512 - 25842 — Ruta: 760066000301013
Grupo: 11 — Med. Activa: 6885420
Estrato: 2 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
TUA: 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 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
CT: 0 — CU: $ 862.3137
Costo Diario: $ 4.352

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Tiu	Fiun	Tiug
8	2.49	2.49	7.17	3.0	3.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
V/unitario
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 128.430
Fecha: 29/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

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

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

LAP AC-HPAL-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

*) Para el no pago antes de la fecha de vencimiento se procederá a la suspensión del servicio, dentro de las condiciones previstas en la resolución vigente CREG 015 de 2018 y demás normas que la modifiquen o sustituyan.

Empresa Autorizada Mediante Resolución 0547 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000020 (07/12/2021)

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

Documento Equivalente Electrónico No. 479968029
219421020
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 132.480

(415)7709998000483(8020)100004799680291(3900)0000132480

Powered by CamScanner

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1407	80

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Isabel Bautista de Rodriguez IDENTIFICACIÓN: 23257365

TELEFONO: 3143842990 VEREDA/BARRIO: Villas del Norte

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Rocky	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	4 años
RAZA	Criollo	PESO	21 kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Amarillo X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI NO X	ANTIRRÁBICA:	SI NO X
HÁBITAD	CASA: 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 TP
FIRMA O SELLO

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

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 80

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Isabel Bautista de Rodriguez

CEDULA: 23 257 365

DIRECCION DE RESIDENCIA: Diagonal 67 # 10-73

CORREO ELECTRÓNICO: blancayaneth42@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C9

BARRIO: Villa del Norte

CELULAR: 314 384 2990

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Rocky

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 4 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Amarillo.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185712

Blanca Yaneth Rodriguez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 23276744

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."

901

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Rocky

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Isabel Batista identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23.267.365 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: Bianca Yaneth Rodriguez
C.C: 1233767447
TELÉFONO: 3143841792

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

FUNDACIÓN "DEJANDO HUELLA, REFUGIO ANIMAL"
NIT: 900966264-9

80

Fecha 30-09-25

Yo Isabel Bautista
Identificado con cedula de ciudadanía número 23257365 expedida en Tuta
residente en la dirección Diagonal 67N 7-73 barrio V/del Norte de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Blanca Yaneth Rodriguez
identificado con cedula de ciudadanía número 23276704 expedida en Cerca
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Rocky 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

María Isabel Bautista
23257365

REFUGIO ANIMAL


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
23.257.365
BAUTISTA De RODRIGUEZ
MARIA ISABEL


13-NOV-1937
CUCAITA
BOYACA
1.48
O+
F

Sisbén

Registro valido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001046503200001375

C9

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA ISABEL

Apellidos: BAUTISTA RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23257365

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/03/2019

Última actualización ciudadano: 08/07/2019

Última actualización via registros administrativos:

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

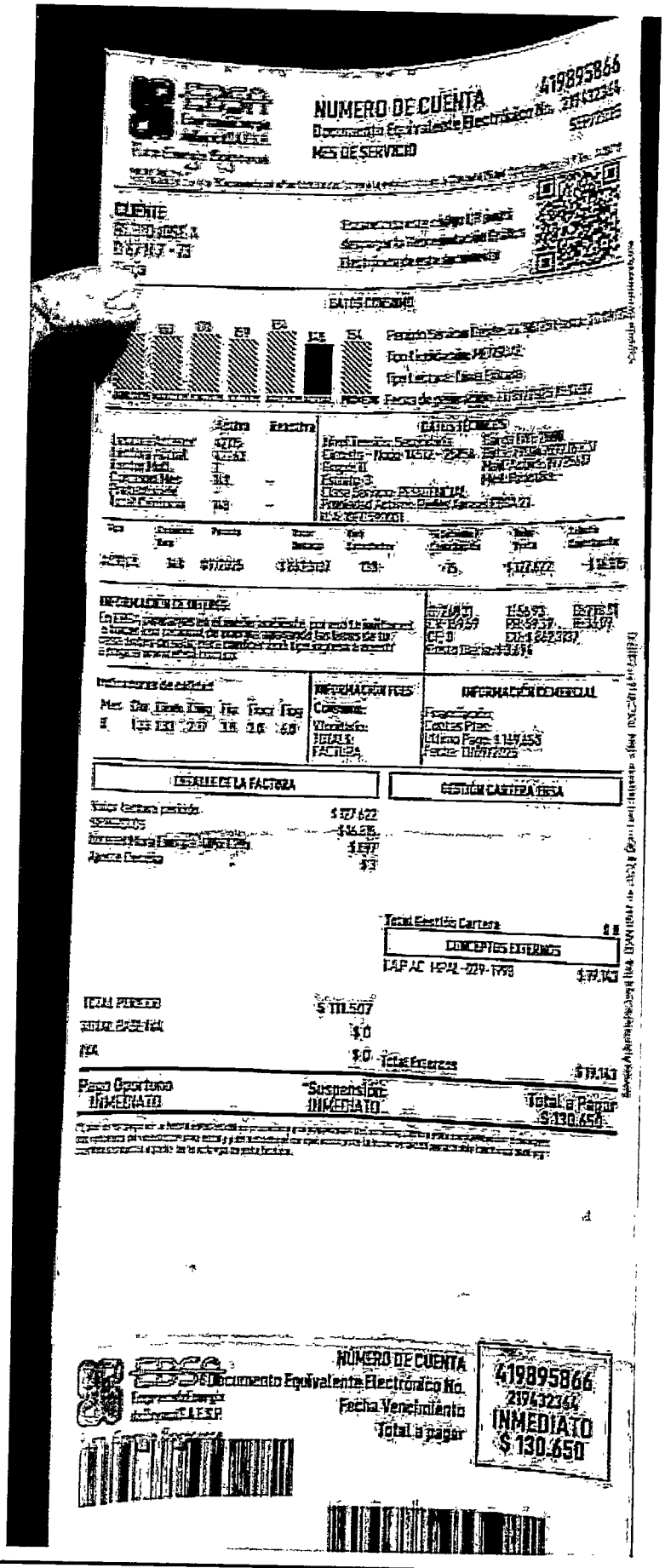
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co



NUMERO DE CUENTA 4198958866
Documento Equivalente Electrónico No. 2194322344
MES DE SERVICIO

CUENTE

DATOS CONSUMO

DATOS TÉCNICOS

INFORMACIÓN DE INTERÉS

INFORMACIÓN FECS

INFORMACIÓN COMERCIAL

DETALLE DE LA FACTURA

GESTIÓN CARTERA ESSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

CAPAC HORA-029-1998 $19.143

TOTAL PERIODO $ 111.507

$ 0

$ 0

Total a Pagar $130.650

Pago Oportuno INMEDIATO

Suspensión INMEDIATO

Documento Equivalente Electrónico No. 2194322344

Fecha Vencimiento INMEDIATO

Total a pagar $ 130.650

NUMERO DE CUENTA 4198958866

DEJANDO HUELLA
BIENESTAR ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1408	81

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Darlyn Ximena Alba Guacheta	IDENTIFICACIÓN: 1192763061
TELEFONO: 3144269910	VEREDA/BARRIO: Poblado

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Noa	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO ___ FELINO X	EDAD	1 año
RAZA	D. común	PESO	2kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS ___ CAFÉ ___ OTRO Amarillo X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ___ DOCIL X NERVIOSO ___		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ___		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 81

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Darilyn Ximena Alba Guacheta

CEDULA: 1 192 763 061

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 11 # 60-15

CORREO ELECTRÓNICO: aximena.1820@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B6

BARRIO: Pobiario

CELULAR: 314 426 9910

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Noa

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun.

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Calico

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185712

Ximena Alba.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1192763061.

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: Noa

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Darlyn Ximena Alba Gaviria, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1192763061 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: Ximena Alba.
C.C: 1192763061
TELÉFONO: 3149269910

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

81 NOA


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
1.192.763.061
ALBA GUACHETA
DARLYN XIMENA
Ximena Alba.


FECHA DE NACIMIENTO 08-JUL-1999
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.48
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
17-JUL-2017 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
F-0700100-00848183-F-1192763061-20171023
0058203545A 1
49195811

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 26/09/2025

Ficha: 15001025504300000858

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DARLYN XIMENA

Apellidos: ALBA GUACHETA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1192763061

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/03/2022

Última actualización ciudadano: 17/03/2022

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

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

NUMERO DE CUENTA 1129401446
Documento Equivalente Electrónico No. 218390039
MES DE SERVICIO AGO/2025

Nit 891.800.216-1 O.R. EBSA E.S.P Cra 10 N 15-29 Tel 7405000 www.ebsa.com.co

Para cualquier requerimiento de AP su factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel : 7405770

CLIENTE
DAZA VARELA YENNY CAROLINA
K 11 N 60 15 P 3 IN 16
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/07/25 Hasta: 21/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/08/2025 06:45:05

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	4759	-
Lectura Actual	4808	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	49	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	49	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 169
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100A230001
Carga (W): 5530
Ruta: 7500897981030 42
Med. Activa: 44512687
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	49	08/2025	$ 883,1473	49	-15	$ 43.274	-$ 6.491

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

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.149

Indicadores de calidad

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

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 43.690
Fecha: 06/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

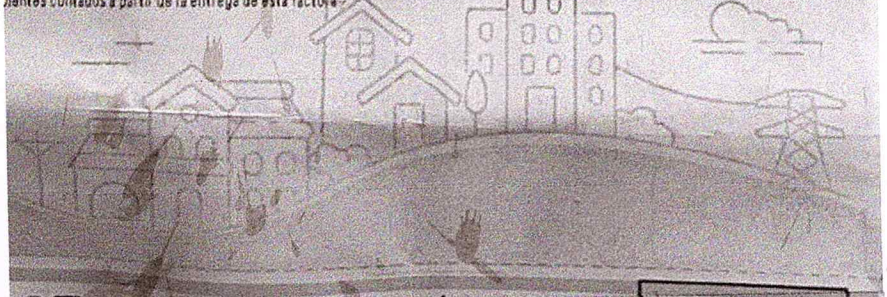
Valor factura periodo	$ 43.274
SUBSIDIOS	-$ 6.491
Ajuste Decena	-$ 4
TOTAL PERIODO	**$ 36.779**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA
Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS
I.A.P AC-MPAL-029-1998 $ 6.491
Total Externos $ 6.491

Pago Oportuno 01 SEP/2025
***Suspensión:** 01 SEP/2025
Total a Pagar $ 43.270

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



EBSA Empresa de Energía

NÚMERO DE CUENTA 1129401446
Documento Equivalente Electrónico No.

Vigilada Superservicios

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1409	82

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Darlyn Ximena Alba Guacheta	IDENTIFICACIÓN: 1192763061
TELEFONO: 3144269910	VEREDA/BARRIO: Poblado

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Cloy	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	11 meses
RAZA	D. común	PESO	2.5kg
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 ____ NO X
HÁBITAD	CASA: X FINCA: ____ CALLE: ____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ____ DELGADO: ____ IDEAL: X SOBREPESO: ____ OBESO: ____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ____ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI ____ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ____ NO X CUÁL?		

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES:

MEDICO VETERINARIO Y 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 82

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Darlyn Ximena Alba Guacheta

CEDULA: 1192763061

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 11 # 60-15

CORREO ELECTRÓNICO: alximena1820@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B6

BARRIO: Poblado

CELULAR: 314 426 9910

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Cloy

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 11 meses.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinedo
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712

Ximena Alba.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1192763061.

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: Cloy

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Darlyn Ximena Alba Gaschela identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1192763061 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: Ximena Alba.
C.C: 1192763061
TELÉFONO: 3144269910

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

82
CLOG

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.192.763.061
ALBA GUACHETA
APELLIDOS
DARLYN XIMENA
NOMBRES



Ximena Alba.
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-JUL-1999
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-JUL-2017 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-0700100-00948163-F-1192763061-20171023 0058203946A 1 49195811

Sisbén

Registro valido

Fecha de consulta: 26/09/2025

Ficha: 15001025504300000858

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DARLYN XIMENA

Apellidos: ALBA GUACHETA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1192763061

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 17/03/2022

Última actualización ciudadano: 17/03/2022

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

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

NUMERO DE CUENTA 1129401446
Documento Equivalente Electrónico No. 218390039
MES DE SERVICIO AGO/2025

Nit 891 800 219-1
OR: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-21 Puesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel - 7405770
Tel: 7405000 - www.ebsa.com.co

CLIENTE
DAZA VARELA YENNY CAROLINA
K 11 N 60 - 15 P 3 IN 16
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/07/25 Hasta: 21/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/08/2025 06:45:05

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	4759	-
Lectura Actual	4808	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	49	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	49	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 169
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100A230001
Carga (W): 5530
Ruta: 750089798103042
Med. Activa: 44512687
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	49	08/2025	$ 883,1473	49	-15	$ 43.274	-$ 6.491

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

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.149

Indicadores de calidad

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

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 43.690
Fecha: 06/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 43.274
SUBSIDIOS	-$ 6.491
Ajuste Decena	-$ 4
TOTAL PERIODO	**$ 36.779**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

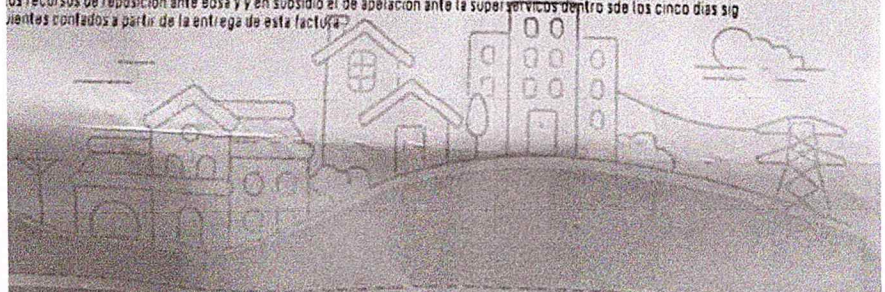
Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 6.491
Total Externos	**$ 6.491**

Pago Oportuno 01 SEP/2025
***Suspensión:** 01 SEP/2025
Total a Pagar $ 43.270

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



EBSA Empresa de Energía

NÚMERO DE CUENTA 1129401446
Documento Equivalente Electrónico No.

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

Vigilada Superservicios

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1410	83

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Yeraldy Tatiana Martin Garavito IDENTIFICACIÓN: 1049626436

TELEFONO: 3133545194 VEREDA/BARRIO: ASIS

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Anubis	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	3 años
RAZA	D. común	PESO	3.2kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ 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:
	Abril 2025	Julio 2025	2

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES:

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

MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA M. P. 22578 U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

FECHA: 29/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-002

CONSECUTIVO DE REGISTRO 83

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yeraldy Tatiana Martin Barahona

CEDULA: 1049 626 436

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 64 # 13-17

CORREO ELECTRÓNICO: tatimartin31@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Ady

CELULAR: 313 354 5194

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Anubis.

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 3 Años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185 712 SMD

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049626436.

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: Anubis

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Yeraldy Tatiana Martin identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049626436 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: 1049626436

TELÉFONO: 3133545194

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.049.626.436**
MARTIN GARAVITO

APELLIDOS
YERALDY TATIANA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **09-AGO-1991**
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

12-AGO-2009 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A 0700100-01272288-F-1049626436-20211210 0077301577A 1 8503560025

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001035502400001573

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YERALDY TATIANA

Apellidos: MARTIN GARAVITO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049626436

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/12/2022

Última actualización ciudadano: 02/12/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NUMERO DE CUENTA 7953714422
Documento Equivalente Electrónico No. 218385785
MES DE SERVICIO AGO/2025

CLIENTE
MEDINA IBAÑEZ CARLOS ARTURO
C 64 N 13 17
Tunja

Escanee este código QR podrá descargar la representación gráfica electrónica de esta factura

DATOS CONSUMO

41	40	44	60	49	51	46
MAR/2025	ABR/2025	MAY/2025	JUN/2025	JUL/2025	ACTUAL	PROMEDIO

Periodo Servicio Desde 23/07/25 Hasta 23/08/25
Tipo Liquidación MENSUAL
Tipo Factura Toma Exitosa
Fecha de generación 23/08/2025 04:55:04

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	18796	-
Lectura Actual	18847	-
Factor Mult	1	
Consumo Mes	51	-
Refacturado	-	-
Total Consumo	51	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo 14514 25883
Grupo: 31
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EQ810001
Carga (W): 2760
Ruta: 760082101701010
Med. Activa: 019322795
Med. Reactiva:

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
TIVA	51	08/2025	$ 883,1473	51	-42,06	$ 45.041	-$ 18.944

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

G: 263,16 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 842

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Flu	Flum	Flug
7	2.49	0.0	31.6	2.0	0.0	29.0

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

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

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 45.041
SUBSIDIOS	-$ 18.944
Ajuste Decena	-$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 6.756

TOTAL PERIODO	$ 26.094
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Entregas	$ 6.756

Pago Oportuno 01 SEP/2025
Suspensión: 01 SEP/2025
Total a Pagar $ 32.850

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

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000208 [illegible]

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
RESCATE ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1411	84

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Paula Zambrano Suesca IDENTIFICACIÓN: 40047152

TELEFONO: 3144428333 VEREDA/BARRIO: Asis

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Chispa	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	2 años
RAZA	Criollo	PESO	8.3kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [X] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO X	ANTIRRÁBICA: SI 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	Sep. 2024	1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

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

MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 7302-2018

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 84

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Paula Zambrano Suesca

CEDULA: 410 047152

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 64 B # 8-32

CORREO ELECTRÓNICO: maria.zambranoa@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C2

BARRIO: AIU

CELULAR: 3144428333

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Chispa

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criolla

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Tricolor, gris, cafe, negra

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 7177404

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: Chispa

ESPECIE: Canino: X Felino:

SEXO: Macho: Hembra: X

Yo Mario Prieto Zambrano identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 4004782 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: 7177404
TELÉFONO: 3144428888

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

94

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

Fecha 30-09-2025

Yo María Priula Zambrano Suesca
Identificado con cedula de ciudadanía número 40.047152 expedida en Tunja
residente en la dirección calle 64B #8-32 barrio Asis de la ciudad de Tunja.

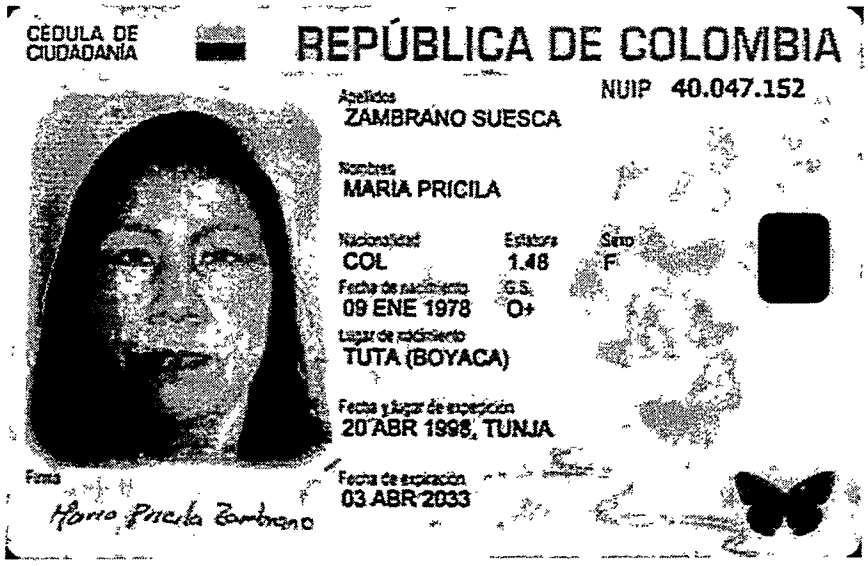
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Marco Suspe
identificado con cedula de ciudadanía número 7177405 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre chispita de especie
Canina de raza Chipsu el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

María Priula Zambrano
C.C. 40.047152.

REFUGIO ANIMAL



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 40.047.152

Apellidos
ZAMBRANO SUESCA

Nombres
MARIA PRICILA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.48

Sexo
F

Fecha de nacimiento
09 ENE 1978

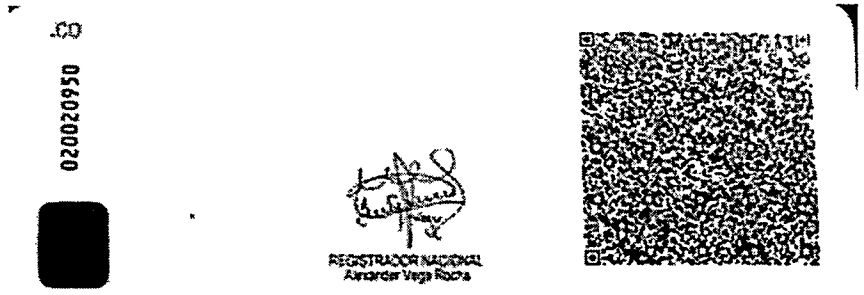
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
TUTA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
20 ABR 1998, TUNJA

Firma

Fecha de expiración
03 ABR 2033



.CO

0200209500

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0200209500070011<<<<<<<<<<
7801099F3304031COL40047152<<<7
ZAMBRANO<SUESCA<<MARIA<PRICILA

Sisbén

Fecha de consulta: 28/09/2025

Registro válido

Ficha: 15001920110820001233O

C2

GRUPO SISBEN IV

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA PRICILA

Apellidos: ZAMBRANO SUESCA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40047152

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/04/2023

Última actualización ciudadano: 24/04/2023

Última actualización vía registros administrativos:

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

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

Powered by CamScanner

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

NUMERO DE CUENTA 837696441
Documento Equivalente Electrónico No. 2138418222
MES DE SERVICIO AGO/2025

CLIENTE
RIAÑO SANCHEZ ROSA NUBIA
C 64 B N 8 - 32 IN
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 20/07/25 Hasta: 21/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/08/2025 07:03:42

Vigilada Superservicios

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	15396	-
Lectura Actual	15478	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	82	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	82	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25840
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0460001
Carga (W): 3500
Ruta: 790033296801010
Med. Activa: 31001440
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Neto	Subsidio Contribución
ACTIVA	82	08/2025	$ 883,1473	82	-42.06	$ 72.418	-$ 30.459

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

G: 263.15 T: 53.84 D: 296.33
CV: 153.17 PP: 59.35 R: 57.31
CF: 0 CU: $ 883.1473
Costo Diario: $ 1.354

Indicadores de calidad

Mes	Oiu	Oium	Oiug	Fiu	Fium	Fiug
7	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 54.350
Fecha: 04/08/2025

Resolución CREG 011 de 2002 y Usos Convencionales - Ítem 000200 (27/11/2024)

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 72.418
SUBSIDIOS	-$ 30.459
Ajuste Decena	-$ 2
TOTAL PERIODO	$ 41.957
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ [illegible]

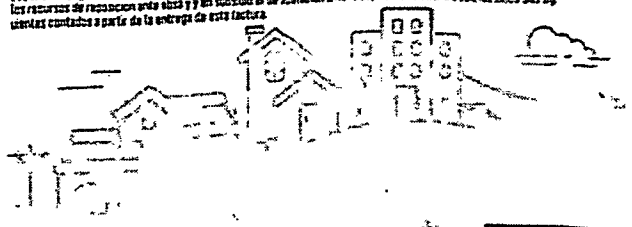
CONCEPTOS EXTERNOS

LAP AC-MPAL-029-1998	$ 10.862
Total Externos	$ 10.862

Sujeto a Autoretenedores Res. Dpto. 011 de 2002

Pago Oportuno	*Suspensión	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 52.820

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



NÚMERO DE CUENTA 837696441
Documento Equivalente Electrónico No. 2138418222
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 52.820

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

(415)7709998000483(8020)10000837696441(3900)0000052820

Powered by CamScanner

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1412	85

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Dayanna del Pilar Moreno Sarmi. IDENTIFICACIÓN: 1002330848

TELEFONO: 3011680576 VEREDA/BARRIO: ASIS

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Lupe	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [x] FELINO [ ]	EDAD	3 años
RAZA	Criollo	PESO	8.7 kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [x] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [x] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [x] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: x ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 85

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Dayanna del Pilar Moreno Sarmiento

CEDULA: 1 002 330 848
DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 64 #7-51
CORREO ELECTRÓNICO: daymore1902@gmail.com
FICHA SISBEN O ESTRATO: A5
BARRIO: AJII
CELULAR: 3011680576

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lope
ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Criollo
EDAD: 3 años
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]
COLOR: Café
ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:
VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinedo
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja

Dayanna
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002330848

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: Lupe

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Dayana Moreno Sarmiento identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002330848 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: Dayana

C.C: 1002330848

TELÉFONO: 3041680576

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

85

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.330.848
MORENO SARMIENTO
APELLIDOS
DAYANNA DEL PILAR
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-MAY-2002
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-JUN-2020 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-0700100-01143336-F-1002330848-20200630 0071058290A 1 6500462522

Fecha de vencimiento 31/OCT/2025
Total a pagar $ 61.950

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 12/09/2025

Ficha: 15001915607000012676

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DAYANNA DEL PILAR

Apellidos: MORENO SARMIENTO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002330848

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/09/2025

Última actualización ciudadano: 08/09/2025

Última actualización vía registros administrativos: 31/08/2025

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

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

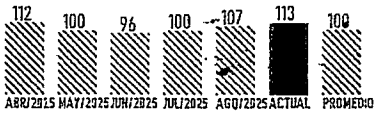
NUMERO DE CUENTA 418407362
Documento Equivalente Electrónico No. 219394216
MES DE SERVICIO SEP/2025

Nit 891.800.219-1 *El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405779
Of. EBSA E.S.P. Cra.10 N 15-47 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

CLIENTE
MORENO C CLETO
C 64 N 7 - 51
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 03:35:18

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	66286	-
Lectura Actual	66399	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	113	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	113	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 1000
Circuito - Nodo: 14512 - 25826 — Ruta: 760078006501019
Grupo: 11 — Med. Activa: 461242
Estrato: 2 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EQ330001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	113	09/2025	$ 862,3137	113	-40,49	$ 97.441	-$ 39.454

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

G: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 2.000

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: $ 68.930
Fecha: 25/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 97.441
SUBSIDIOS	-$ 39.454
Compensacion DIU - FIU	-$ 11.055
Ajuste Decena	$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 14.616

TOTAL PERIODO	$ 46.934
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 14.616

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 61.550

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

EBSA
EmpresadeEnergía deBoyacáS.A.E.S.P.

NÚMERO DE CUENTA 418407362
Documento Equivalente Electrónico No: 219394216
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 61.550

(415)7709998000483(8020)100004184073623(3900)0000061550

WMBILLING V 3134-EBSA PRUSR and 32 10 null FCH:20250921203523

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1413	86

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Claudia Esperanza Rodriguez Ramos IDENTIFICACIÓN: 65630531

TELEFONO: 3146169516 VEREDA/BARRIO: Santa Rita

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Nala	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	5 meses
RAZA	Criollo	PESO	8.1kg
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 ____ 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 Mesa

MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA

U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 86

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Esperanza Rodriguez Barrios

CEDULA: 65 630 531

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Calle 59 # 8A-56-02

CORREO ELECTRÓNICO: claudia1127@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Santa Rita

CELULAR: 317 616 95 16

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Nala

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criolla

EDAD: 5 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

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

Claudia Rodriguez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 65.630531

El tenedor o propietario se compromete a cumplir con lo establecido en la Ley 64 de 1989, Ley 1774 de 2016 y Ley 1801 de 2016 y demás normas concordantes ; conociendo a su vez que el incumplimiento de esta normatividad generará las sanciones previstas en las mismas. Igualmente, declara bajo la gravedad de juramento que es el propietario o tenedor del canino o felino en mención, autoriza la verificación de dicha información y asume las sanciones que se puedan generar en caso de que la información suministrada no sea veraz.

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Nala

ESPECIE: Canino: x Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: x

Yo Claudia Esperanza Rodriguez identificado(a) con cédula de ciudadanía N°65.630534 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: Claudia Esperanza Rodriguez
C.C: 65.630534
TELÉFONO: 3176169516

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

86


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
65.630.531
NUMERO
RODRIGUEZ BARRIOS
APELLIDOS
CLAUDIA ESPERANZA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 23-JUN-1984
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
B-
G.S. RH
F
SEXO
22-OCT-2002 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2900100-63139232-F-0065630531-20050803 01375 05215A 02 187537092

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 29/09/2025

Ficha: 15001920110820002440 3

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CLAUDIA ESPERANZA

Apellidos: RODRIGUEZ BARRIOS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 65630531

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/03/2024

Última actualización ciudadano: 16/03/2024

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

Solicita tu FACTURA EN LÍNEA y pagala a través de:



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

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

Inscríbete aquí



Solicita tu FACTURA EN LÍNEA y pagala a través de:

Todo sin filas.

Rápida y segura que te pagarás.

Mundo digital Vanti

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

Botón PSE

Botón Bancolombia

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Itaú · Bancolombia · BBVA · Banco AV Villas · Banco Caja Social · Bancolombia · Banco Falabella · Scotiabank Colpatria · BANCO PICHINCHA · Vivanuncios · Vivplatam · dale!

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

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

Escanea para pagar tu factura

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

Puntos Presenciales

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

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

Eficiencia energética

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

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

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

GRUPO SOLUCIONES DE DISTRIBUCIÓN S.A.S. NIT 900968129

¡Hola!

GLORIA INES RODRIGUEZ QUIJANO
CL 59 8A 56 02 - LOS TRIGALES
TUNJA

vanti
Más formas de av
Gas Natural Cundiboyacense S.
Medidor Gas No. 4007119-35906

Lote: P02GNCB Ruta: 00107605200020050000 Código del Sector: 102

Cuenta o referencia de pago **60474530**

vanti

TU CUPO VANTI LISTO
APROBADO ES:

vant



Compra con tu cupo de crédito todo lo que quieres.

Extracupo hasta de
$3.000.000
en tecnología, electrodomésticos, remodelación y hogar.

Extracupo hasta de
$1.500.000
en motos.

Sin trámites
Sin papeleo
Sin cuotas iniciales

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

éxito · ALKOSTO · Finalta · HOMECENTER

Aplica para compras de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gas Natural del Oriente S.A. ESP y Promigas S.A. ESP y Vanti Casa en la Franja de Occidente en tiendas participantes. Producto ofrecido por el Grupo Vanti. Aplica previa aprobación de la política de financiación establecida en el pagaré correspondiente.

Comunicate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

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

Línea gratuita 01 8000 942 794
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.

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1414	87

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Claudia Esperanza Rodriguez Barrio	IDENTIFICACIÓN: 65636531
TELEFONO: 3176169516	VEREDA/BARRIO: Santa Rita

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Pitbul	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	17 meses
RAZA	Criolla	PESO	3.5kg
COLOR	BLANCO NEGRO X GRIS CAFÉ X OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI X NO ___	ANTIRRÁBICA: SI X NO ___	
HÁBITAD	CASA: X FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO: _____ OBESO: ____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO: SI ___ NO X	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO: 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
M.P. 22578
U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 87

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Esperanza Rodriguez Barrios

CEDULA: 65 630 531

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 59 8A # 56-02

CORREO ELECTRONICO: claurodri27@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Santa Rita

CELULAR: 317 616 9516

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Pitbul

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 17 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro y Cafe

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185712

Claudia Rodriguez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 65.630531

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: Pitbul

ESPECIE: Canino: x Felino:__

SEXO: Macho: x Hembra:__

Yo Claudia Esperanza Rodriguez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 65.630534 de Ibagué - Tolima 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 Rodriguez
C.C: 65.630534
TELÉFONO: 3176169516

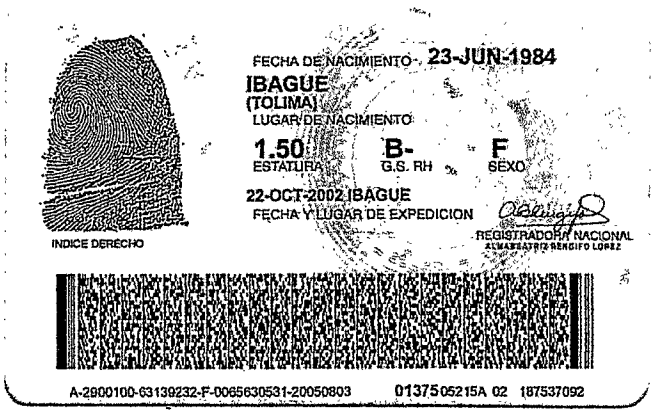
DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

87



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 65.630.531
RODRIGUEZ BARRIOS
APELLIDOS
CLAUDIA ESPERANZA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-JUN-1984
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 ESTATURA
B- G.S. RH
F SEXO
22-OCT-2002 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ SENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO

A-2900100-63139232-F-0065630531-20050803 01375 05215A 02 187537092

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 29/09/2025

Ficha: 15001920110820002440 3

Pitbull

87

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CLAUDIA ESPERANZA

Apellidos: RODRIGUEZ BARRIOS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 65630531

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/03/2024

Última actualización ciudadano: 16/03/2024

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

SOLICITA TU
FACTURA EN LÍNEA
Y PÁGALA A TRAVÉS DE:



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

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

Inscríbete aquí



SOLICITA TU
FACTURA EN LÍNEA
Y PÁGALA A TRAVÉS DE:

Tan fácil como tenerla, tan fácil y segura ella en pagarla.

Mundo digital Vanti

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

Pagos electrónicos en otras entidades

Botón PSE

Botón Bancolombia

Redeban · Itaú · Bancaoka · BBVA · Banco AV Villas · GNB · Bancolombia · Banco Falabella · Scotiabank Colpatria · Banco Pichincha · Davivienda · Davivienda · dale!

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático

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

Escanea para pagar tu factura

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

Puntos Presenciales

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

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

Eficiencia energética

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

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

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

Para suspender el servicio por falta de pago y cuando se requiera en caso de que se impida el acceso al medidor o a la instalación interna y de artefactos de consumo. Como consumidor puedes presentar un recurso de reposición ante la empresa y apelar ante el Superintendente de Servicios Públicos Domiciliarios dentro de los 15 días hábiles siguientes al conocimiento del acto de suspensión. Solicita el contenido de la presente factura, el cliente cuenta con los mecanismos de defensa en la Ley 142 de 1994. Puede hacer uso antes de la fecha señalada para el pago oportuno.

704801002250 GNCU

CARTA DE SOLICITUDES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800096312-5

¡Hola!

GLORIA INES RODRIGUEZ QUIJANO
CL 59 8A 56 02 - LOS TRIGALES
TUNJA

vanti
Más formas de av
Gas Natural Cundiboyacense S.
Medidor Gas No: 4007119 35906

Lote: P02GNCB Ruta: 0010760520002005000 Código del Sector: 102

Cuenta o referencia de pago **60474530**

vanti

TU CUPO VANTI LISTO
APROBADO ES:

vant



Compra con tu cupo de crédito todo lo que quieres.
Extracupo hasta de
$2.000.000
en tecnología, electrodomésticos, remodelación y hogar.
Extracupo hasta de
$1.500.000
en motos.
Sin trámites
Sin papeles
Sin

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

exito · Alkosto · KTRONIX · HOMECENTER

Publicidad sobre el Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP y Gases del Oriente S.A. ESP. Vanti hace parte de la familia de empresas de Grupo Aval. Para conocer más sobre el Grupo Vanti y sus condiciones de la póliza de financiación, consulta en grupovanti.com/alkosto

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

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

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

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4184

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.

Pag 7710 4774

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA Nº 1415	88

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Karen Yulieth Amaya Rodriguez	IDENTIFICACIÓN: 1016000068
TELEFONO: 3144577856	VEREDA/BARRIO: Poblado.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Kamala	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [x]	EDAD	3 años
RAZA	D. común	PESO	2.5kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [x] OTRO [x] Amarillo		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [x] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [x] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Abril 2025	Julio 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. [illegible]

U.E.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	88
FECHA DE REGISTRO:	DIA	30	MES	09	AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Karen Yulieth Amaya Rodriguez	
CEDULA: 1016000068	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 11 #60-15
CORREO ELECTRÓNICO: Karen.amaya@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B4
BARRIO: Poblado	CELULAR: 314 457 78 56

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kamala	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Domestico Comun	EDAD: 3 Años
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Café y amarillo
ESTERILIZADO: Si	

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

MICROCHIP:	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja

Diva Constanza Rodri
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 38143913

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: KAMAIA

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Karen Yuliet Rodriguez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 38143913 de Tibasosa, 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: Diva Constanza Rodriguez
C.C: 38 143 913 Tibasosa
TELÉFONO: 3144577856

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

KAMALA
88

Fecha 30-Sep-2025

Yo Karen Yulieth Amaya Rodriguez
Identificado con cedula de ciudadanía número 1016000068 expedida en Tunja
residente en la dirección cra#11 60-15 barrio Pablado de la ciudad de Tunja.

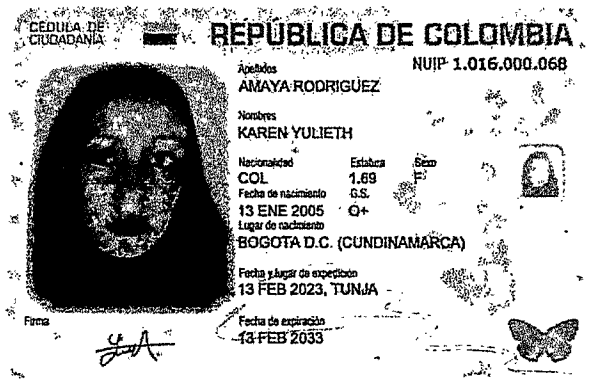
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Constanza Rodriguez
identificado con cedula de ciudadanía número 38143913 expedida en Ibagué.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Kamala de especie
Felina de raza Criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección 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

1016000068

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL


CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.016.000.068

Apellidos
AMAYA RODRIGUEZ

Nombres
KAREN YULIETH

Nacionalidad
COL

Estatura
1.69

Sexo
F

Fecha de nacimiento
13 ENE 2005

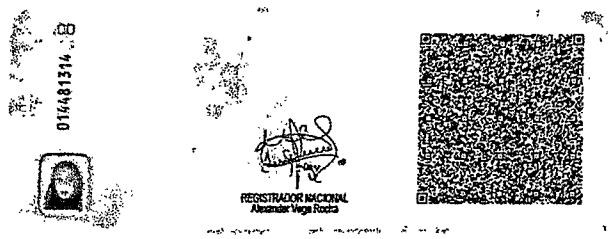
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
13 FEB 2023, TUNJA

Firma

Fecha de expiración
13 FEB 2033


0144813314 - 00

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0144813314807001<<<<<<<<<<<
0501138F3302130COL1016000068<0
AMAYA<RODRIGUEZ<<KAREN<YULIETH

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

KAREN

Registro válido

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 15001917506200002019

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: KAREN YULIETH

Apellidos: AMAYA RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1016000068

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/02/2022

Última actualización ciudadano: 27/09/2025

Última actualización vía registros administrativos: 31/08/2025

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

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

NIT. 891.800.219-1 www.ebsa.com.co
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 No.15-07 Tunja Tel:7405000
Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y grandes contribuyentes Res. 076 de 2016.
Vigilada Superservicios.

70183

NÚMERO DE CUENTA	828411932
DOCUMENTO EQUIVALENTE N°	000219399230
PERIODO DEL SERVICIO	17/08/2025 - 16/09/2025
PERIODO FACTURADO	SEP-2025 A SEP-2025
FECHA DE EMISIÓN	28/SEP/2025
TIPO DE FACTURA:	FACTURACIÓN: Mensual

FORMAS DE PAGO DE LA FACTURA DE ENERGÍA

PUNTOS DE PAGO
COOPTEBOY OC
Tunja Cll. 17 No. 10 - 26
Paipa Cll. 24 No. 20 - 72
Duitama Cra. 12 No. 16 - 07
Sogamoso Cll. 12 No. 10 - 43 & 10 BIS / Cll. 11 No. 28 - 40 Sur
SERVIACIOS LTDA: Duitama: Cll. Este No. 16 - 25 & 10 / C.C. La Colina
OUTSOURCING DEPENTUDA: Sogamoso: Cra. 11 No. 23 - 00

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

CORRESPONSALES BANCARIOS
BanAgrario
Grupo Aval
BBVA
Bancolombia a la Mano
Davivienda

OTROS
MoviRed
Punto Red
Via Baloto
Apuestas RR

MEDIOS ELECTRONICOS
Pagos Automáticos
APP Banco
Débito Automático

Pse

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

LÍNEAS DE SERVICIO AL CLIENTE

Vé para ASESORÍA DETALLADA EN LA ELABORACIÓN DEL SERVICIO DE ENERGÍA, marcando gratuitamente y desde celular al

01 8000 999 115 (115)
Opción 1 digitando el número de cuenta y celular.

310 283 1747

INFORMACIÓN CLIENTE

Cliente	LEON MANCHEGO SEGUNDO JOSE		
Nit. C.C.	79304609	Nit. A:	
Dirección	Urbano K 11 N 60 - 15 IN 61 P 1		
Ciudad	Tunja	Contacto AP	

INFORMACIÓN TÉCNICA

CUENTA	828411932	Ruta Entrega	075-0089798101010
Estrato	3-MB	Clase Servicio	Residencial
Cargo (kw)	2.0	Nivel Tensión	Secundaria
Medidor No.	ISKRA 024207763	Medidor No.	
Tipo Medidor	medidor activa	Tipo Medidor	
Circuito	14512	Nodo Conexión	25836

CALIDAD DEL SERVICIO

Mes	Diu	Diim	Diug	Fiu	Fiim	Fiug
9	2.5842	2.5842	2.17	3	3	6

COSTO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

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

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

INFORMACIÓN DE PAGOS

Valor Último Pago	$ 118,870 Fecha	2025-09-04 00:00:00	
Saldo esta Factura	$ 0 Remanente Recaudo	$ 0	
Periodo Cobro:	SEP-2025 hasta SEP-2025		

INFORMACIÓN SUBSIDIO FOES

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

INFORMACIÓN DE INTERES

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

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

EVOLUCIÓN DE SU CONSUMO

Tipo	Código	AGO	JUL	JUN	MAY	ABR	MAR	Promedio
1 activa		134	103	150	106	107	77	112

DETERMINACIÓN DE SU CONSUMO

Tipo	Código Interno	Lectura Anterior	Lectura Actual	Factor Mult.	Consumo en (KWh)	Observ. Lectura
AS Contador-1		14997	15098	1	101	0
					0	

DETALLE DE SU CUENTA

Descripción	Cantidad	Periodo	Subsidio / Contribución	VALOR TOTAL
1-Activa-Sencilla	101	2025/09	% 15	$ 74,030

VALOR TOTAL CONSUMO		$ 87,094
VALOR (SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN)	% 15	$ -13,064
VALOR CONSUMO FACTURADO		$ 74,030

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	74,030
I.A.P AC-MPAL-029-1998	13,064
Ajuste Decena	-2
Compensacion DIU - FIU	-9,882
	0
	0
	0
	0
	0
	0

VALOR TOTAL A PAGAR	$77,210
PAGO OPORTUNO ANTES DE	01/OCT/2025

DETALLE FINANCIACION

Descripcion	Valor	Cuotas	Cuotas Pendientes	Saldo	Intereses	Periodicidad	A partir de

NIT. 891.800.219-1

DOCUMENTO EQUIVALENTE N°	000219399230
NÚMERO DE CUENTA	828411932
PERIODO FACTURADO	SEP-2025 A SEP-2025
PAGO OPORTUNO ANTES DE:	01/OCT/2025
VALOR A PAGAR	$77,210

(415)7709998000483(8020)082841932(3900)0000077210

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA Nº 1416	89

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Vianney Quintero Quintana IDENTIFICACIÓN: 1049659346
TELEFONO: 3227189518 VEREDA/BARRIO: Buena Vista

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Rebeca	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	1a 4m
RAZA	Criollo	PESO	7.3kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [Amarillo X]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Abril 2025	Julio 2025	2

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

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

MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA M.P. 22578
U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 89

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Vianney Quintero Quintana	
CEDULA: 1049 659 346	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 3 # 14 - 60-5
CORREO ELECTRÓNICO: mvivaquintero@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B4
BARRIO: Buena Vista	CELULAR: 322 718 95 18

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Rebeca	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Domestico Comun	EDAD: 1 año y 4 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Amarillo negro blanco - Calico
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP:	VACUNACION
OBSERVACIONES:	

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

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049659346

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: Rebeca.

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Yianney Quintero Quintana identificado(a) con cédula de ciudadanía N°1049659346 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:
C.C: 1049659346 Tunja
TELÉFONO: 3229189518

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.659.346
QUINTERO QUINTANA
APELLIDOS
VIANNEY
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-NOV-1999
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
04-DIC-2017 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0700100-00966542-F-1049659346-20180104 0059056343A 1 49214907

89

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 15001036503800000766

B4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: VIANNEY

Apellidos:

QUINTERO QUINTANA

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1041965934

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/03/2019

Última actualización ciudadano:

14/05/2019

Última actualización vía registros administrativos:

27/02/2025

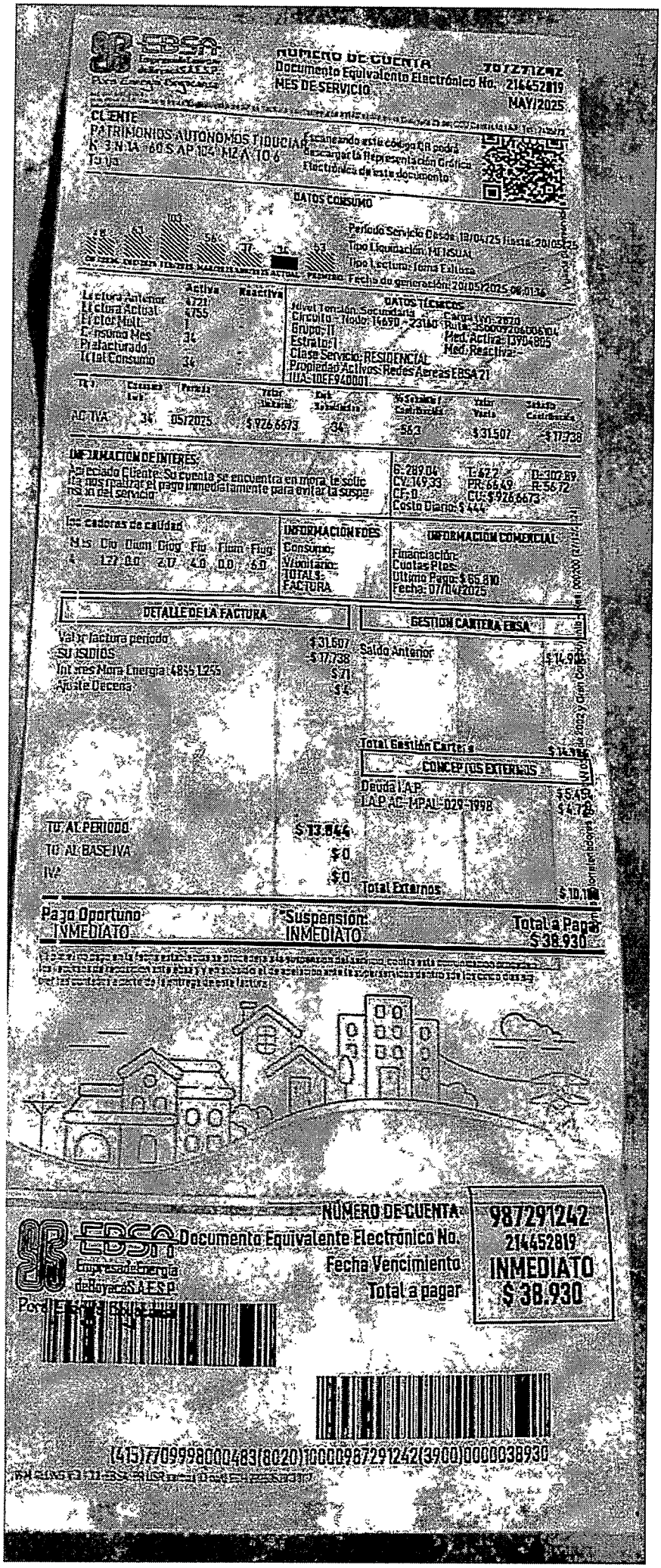
*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde resida actualmente

OFICINAS CERCANAS

ENTÉRESE MÁS AQUÍ

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:



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

NÚMERO DE CUENTA 987291242
Documento Equivalente Electrónico No. 214452819
MES DE SERVICIO MAY/2025

CLIENTE
PATRIMONIOS AUTONOMOS TIDUCIAR
K 3 N 1A 60 S AP 104 MZA 10 6
TUNJA

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

DATOS CONSUMO

Periodo Servicio Desde: 18/04/25 Hasta: 20/05/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Directa
Fecha de generación: 20/05/2025 06:01:36

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	4721	
Lectura Actual	4755	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	34	
Prefacturado		
Total Consumo	34	

DATOS TECNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14670 - 23160
Grupo: II
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 71
TUA: TDEF940001
Carga Inst.: 2970
Ruta: 3500920600610U
Med. Activa: 13904805
Med. Reactiva:

TRF	Consumo kwh	Periodo	Valor Unitario	Dcto Aplicados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	34	05/2025	$ 926.6673	34	583	$ 31.507	-$ 17.738

INFORMACION DE INTERES:
Apreciado Cliente: Su cuenta se encuentra en mora, le solic ita nos realizar el pago inmediatamente para evitar la suspe nsión del servicio

G: 289.04 T: 62.2 D: 102.89
CV: 149.33 PR: 66.49 R: 56.72
CF: 0 CU: $ 926.6673
Costo Diario: $ 444

Escaderas de calidad

Mes	Dia	Dsem	Disg	Fia	Fsem	Fsig
4	127	0.0	2.17	4.0	0.0	6.0

INFORMACION FOES
Consumo:
Visitantes:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACION COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Plos:
Ultimo Pago: $ 65.810
Fecha: 07/04/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 31.607
SUBSIDIOS	-$ 17.738
Intereses Mora Energia 4855 1255	$ 71
Ajuste Decena	$ 4
TU AL PERIODO	$ 13.844
TU AL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTION CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 14.908
Total Gestión Cartera	$ 14.908

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P.	$ 5.450
I.A.P. AC-1-PAL-029-1998	$ 4.736
Total Externos	$ 10.186

Pago Oportuno
INMEDIATO

Suspensión:
INMEDIATO

Total a Pagar
$ 38.930

NÚMERO DE CUENTA 987291242
Documento Equivalente Electrónico No. 214452819
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 38.930

(415)7709998000483(8020)1000098729124 2(3900)0000038930

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA: 90

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1417	

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Jose Pablo Rojas Hormaza	IDENTIFICACIÓN: 3085941
TELEFONO: 3123864196	VEREDA/BARRIO: Asis

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Luis	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	7 meses
RAZA	D. Común	PESO	3.5kg
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: Sep 2025	FECHA ÚLTIMO PARTO: No ha tenido	# PARTOS: 0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
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 90

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Pablo Rojas Hormaza

CEDULA: 3086941

DIRECCION DE RESIDENCIA: cll 7 #17-15

CORREO ELECTRÓNICO: Josespeed.domicilios@hotm.

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: ASIS

CELULAR: 312 386 4196

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: ISIS

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Común

EDAD: 7 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Amarilla

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

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

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 3'055 941

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."

901

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Isis.

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo José Pablo Rojas Hurtado identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1.085.941 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: _____

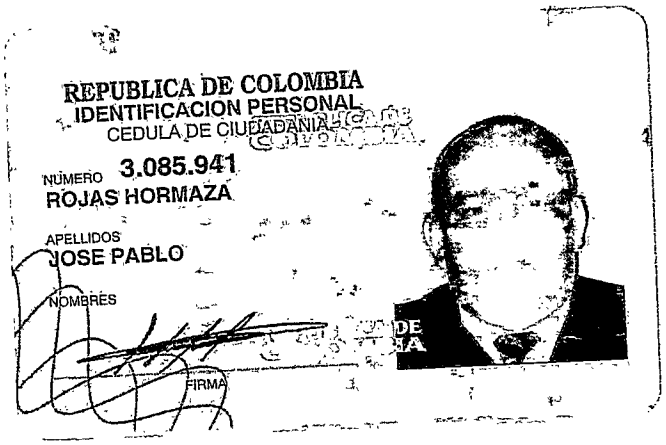
C.C: 1.085.941

TELÉFONO: 3123864196

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(20)

IRS



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3.085.941
ROJAS HORMAZA

APELLIDOS
JOSE PABLO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-NOV-1967
LA VEGA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-OCT-1986 LA VEGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100-00061124-M-0003085941-20080829 0002734978A 1 6780002423

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

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

Ficha: **15001172506200000002**

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE PABLO

Apellidos: ROJAS HORMAZA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 3085941

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **21/12/2020**

Última actualización ciudadano: **21/12/2020**

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

CLIENTE

[redacted]

DATOS CONSUMO

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	57505	
Lectura Actual	59700	-
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	115	
Prorrateado		
Total Consumo	115	

DATOS TECNICOS

Nivel Tensión Secundario
Circuito Nodo 125
Grupo: 11
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
NUA: 100135000?

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	Subsidio Consumo	Valor Gasto	Subsidio Otorgado
ACTIVA	115	08/2025	$ 883,1473	115	-536	$ 101.562	$ 54.476

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 mas tips ingresa a nuestra página www.ebsa.com.co

G: 283,15 I: 53,34 S: 218,31
CV: 153,17 PR: 59,35 D: 0
CT: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.519

Indicadores de calidad

Mes	Dpu	Dlum	Dlog	Fpu	Flum	Flog
	0.06	0.0	2.14	1.0	0.0	6.0

INFORMACION FOES

Consumo
Monto
IBRAL:
FACTURA

INFORMACION COMERCIAL

Financiación
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 57.720
Fecha: 26/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 101.562
SUBSIDIOS	-$ 54.476
Ajuste Decena	$ 2
TOTAL PERIODO	$ 47.086
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTION CARTERA EBSA

Total Gestion Cartera $ [illegible]

CONCEPTOS EXTERNOS

ALP AC MPAL-029-1998	$ 15.234
Total Externos	$ 15.23[illegible]

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01SEP/2025	01SEP/2025	$ 62.320

[illegible]

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1418	91

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Wilder Antonio Corredor Rincon	IDENTIFICACIÓN: 1178286
TELEFONO: 3214352219	VEREDA/BARRIO: Asis

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Oddy			SEXO	MACHO: X		HEMBRA:		
ESPECIE:	CANINO	X	FELINO		EDAD	5 años			
RAZA	Criollo				PESO	5.7kg			
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 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: 19/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 91

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 01 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Wilder Antonio Corredor Ricurci

CEDULA: 71 78 286

DIRECCION DE RESIDENCIA: Transversal 9 # 62 -35

CORREO ELECTRONICO: marilyyjuneyp@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Asis

CELULAR: 321 435 2219

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Oddy.

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 5 años.

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco - Cafe - Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja

Marilyn Jiney Pedraza
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002365945

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: Oddy

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Wilder Antonio Corredor Diaz identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 7178286 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 sera sometido el paciente de mi propiedad.

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

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

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

FIRMA: Maylyn Juney Padaza Mesa
C.C: 1002365945
TELÉFONO: 3214352219

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30-9-2025

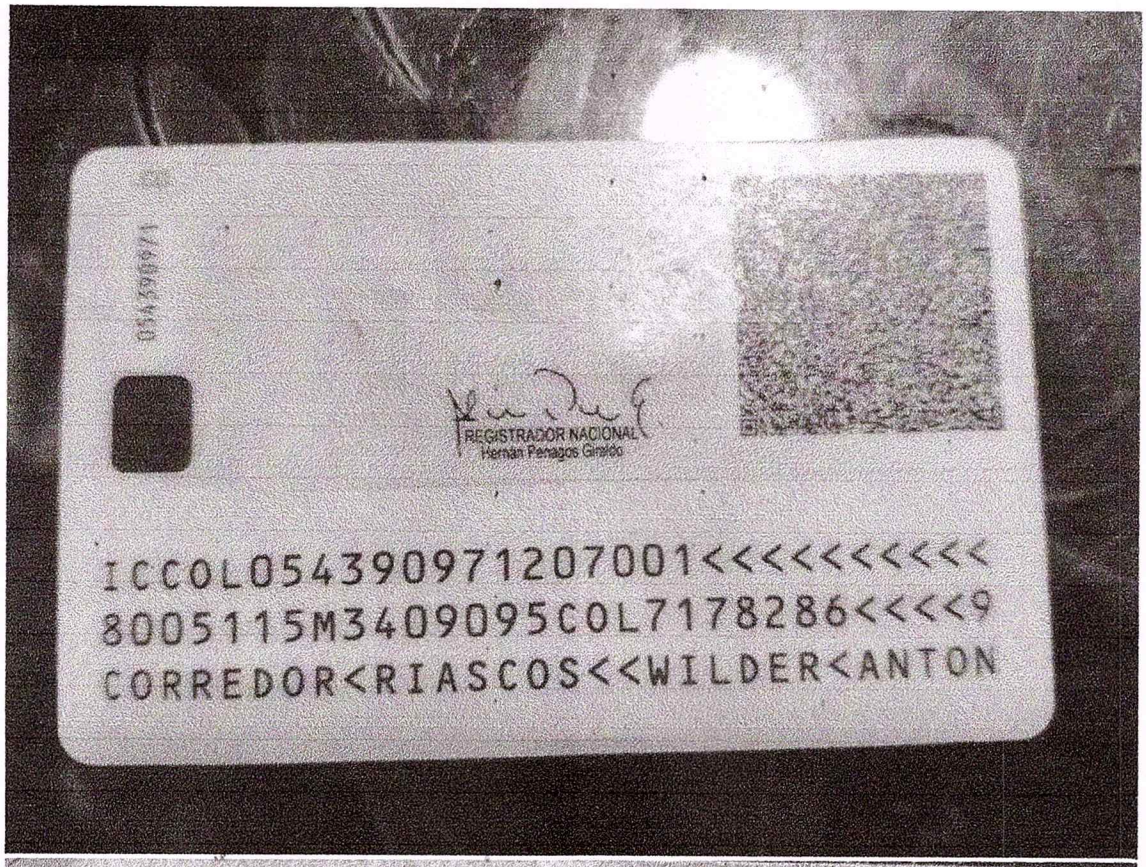
Yo Wilder Antero Corredor
Identificado con cedula de ciudadanía número 7179236 expedida en Tunja
residente en la dirección Carrera 11#5235 barrio AQUI de la ciudad de Tunja.

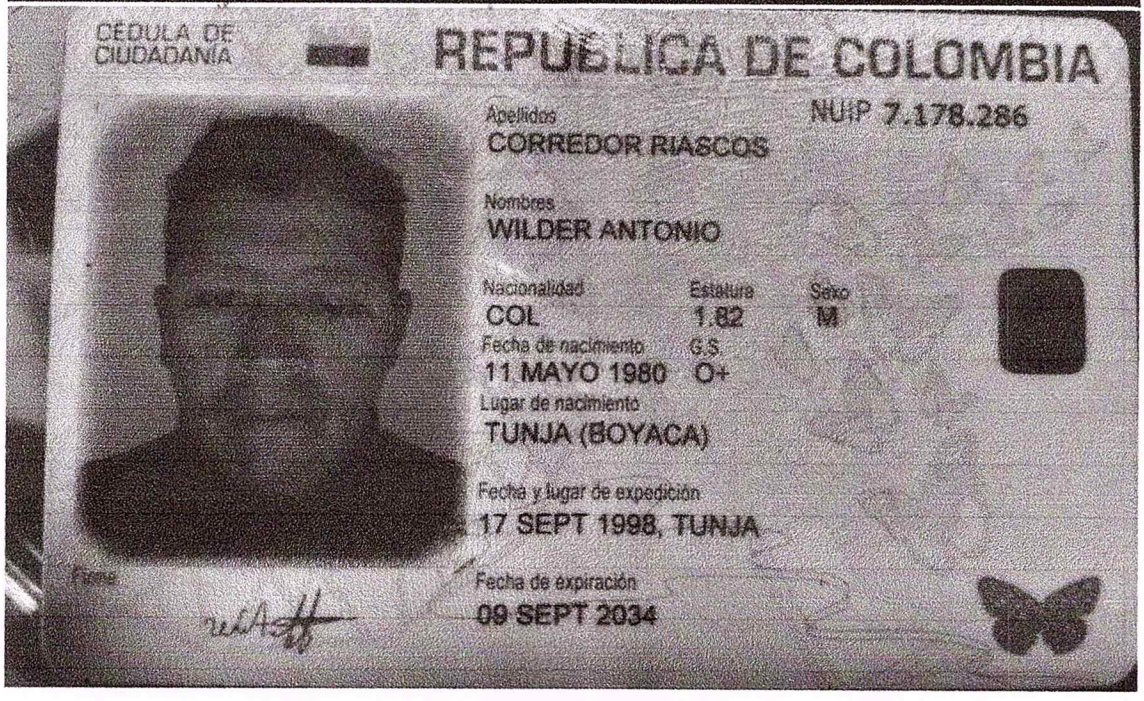
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Marilyn
identificado con cedula de ciudadanía número 1002365945 expedida en Floridablanca
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Odie de especie
Canino de raza Mestizo el cual reside en nuestro hogar en la dirección 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,

91


REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo
ICCOL0543909712070O1<<<<<<<<<<<
8005115M3409095COL7178286<<<<9
CORREDOR<RIASCOS<<WILDER<ANTON


CEDULA DE CIUDADANIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
NUIP 7.178.286
Apellidos
CORREDOR RIASCOS
Nombres
WILDER ANTONIO
Nacionalidad
COL
Estatura
1.82
Sexo
M
Fecha de nacimiento
11 MAYO 1980
G.S.
O+
Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)
Fecha y lugar de expedición
17 SEPT 1998, TUNJA
Fecha de expiración
09 SEPT 2034

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001923506200000767

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: WILDER ANTONIO

Apellidos: CORREDOR RIASCOS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 7178286

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/08/2022

Última actualización ciudadano: 09/08/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10ª@15-62/Toda de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel : 7405770
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 418255639

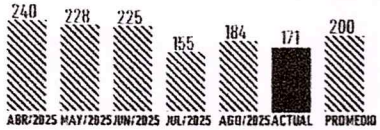
Documento Equivalente Electrónico No. 219399388

MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
HERNANDEZ PEDRO
T 9 N 62 - 35
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 03:53:43

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	43298	-
Lectura Actual	43469	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	171	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	171	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 1000
Circuito - Nodo: 14512 - 25842
Ruta: 76005603501018
Grupo: 11
Med. Activa: 31654105
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	171	09/2025	$ 862,3137	130	-40,49	$ 147.456	-$ 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 pagina www.ebsa.com.co

G: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 3.402

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: $ 138.590
Fecha: 28/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 147.456
SUBSIDIOS	-$ 45.390
Compensacion DIU - FIU	-$ 16.730
Ajuste Decena	-$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 22.118

TOTAL PERIODO	**$ 85.332**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 22.118

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 107.450

(*) 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 parte de la entrega de esta factura

418 255639 - 175 8835493546
@ 0bv2mESCB4

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

NÚMERO DE CUENTA 418255639
Documento Equivalente Electrónico No. 219399388
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 107.450

(415)7709998000483(8020)10000418255639(3900)0000107450

WEBILLING V 3.1.34 EBSA PRUSR jarcos ID mail FCH-20250921205344

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1419	92

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Dani Yisela Quintero Caro — IDENTIFICACIÓN: 1333702122

TELEFONO: 3203441315 — VEREDA/BARRIO: Villas del Norte

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Canela	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ___	EDAD	2 meses
RAZA	Criollo	PESO	4.1 kg
COLOR	BLANCO ___ NEGRO ___ GRIS ___ CAFÉ X OTRO ___		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ___ DOCIL X NERVIOSO ___		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ___		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	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 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-PSIA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 92

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Dani Yisela Quintero Caro	
CEDULA: 33702122	DIRECCION DE RESIDENCIA: C 64A #11-35
CORREO ELECTRÓNICO dánnyquinteropcaro@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A6
BARRIO: Villas del Norte	CELULAR: 3203441315

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Canela	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Criolla	EDAD: 7 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Cafe
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP:	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Scamilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185 712 [illegible]

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33702122

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Canela

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Danny Quintero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33702122 de Chiquinquira, 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.

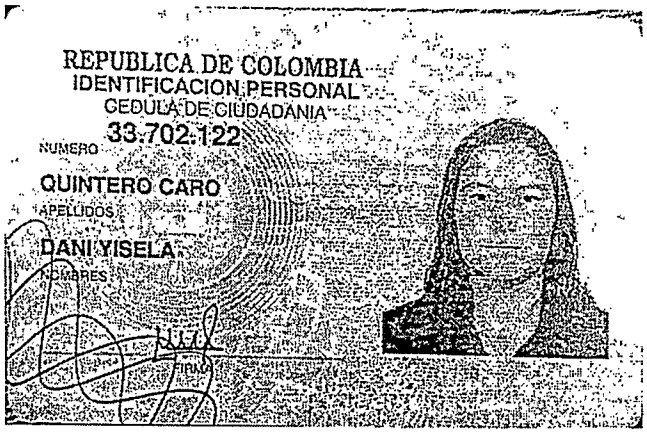
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

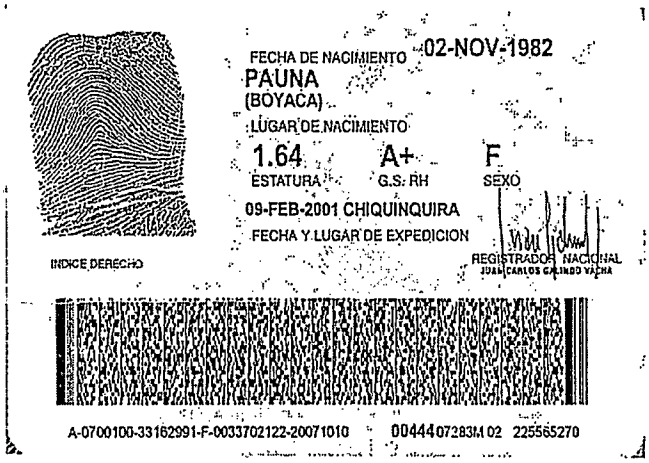
En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09 / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 33702122
TELÉFONO: 3203414315

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 33.702.122
QUINTERO CARO
APELLIDOS
DANI YISELA
NOMBRES
FIRMA

108


FECHA DE NACIMIENTO 02-NOV-1982
PAUNA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-FEB-2001 CHIQUINQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-0700100-33162991-F-0033702122-20071010 00444 07283M 02 225565270

Correo: dannyquintero Caro @gmail.com
Cel: 3203441315.
Canino: Canela.

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 29/09/2025

Ficha: 15001917500400003351

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DANI YISELA

Apellidos: QUINTERO CARO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33702122

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/04/2022

Última actualización ciudadano: 21/04/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

	74842
NÚMERO DE CUENTA	1261038269
DOCUMENTO EQUIVALENTE Nº	000219437745
PERIODO DEL SERVICIO	17/08/2025 - 16/09/2025
PERIODO FACTURADO	SEP-2025 A SEP-2025
FECHA DE EMISIÓN	29/SEP/2025
TIPO DE FACTURA:	FACTURACIÓN: Mensual

PUNTOS DE PAGO

COOPTEBOY OC
Tunja Cll. 17 No. 10 - 26
Palpa Cll. 24 No. 20 - 72
Duitama Cra. 12 No. 16 - 07
Sogamoso Cll. 12 No. 10 - 48 (L 108 B) / Cll. 11 No. 28 - 40 Sur
SERVIPAGOS LTDA: Duitama: Cll. 15No. 16 - 25 (L107) C.C. La Calleja
OUTSOURCING ORIENTE LTDA: Sogamoso: Cra. 11 No. 23 - 00

BANCOS

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

CORRESPONSALES BANCARIOS

BanAgrario
Grupo Aval
BBVA
Bancolombia a la Mano
Davivienda

MEDIOS ELECTRÓNICOS

Cajeros Automáticos
APP Banco
Débito Automático

OTROS

MoviRed
PuntoRed
Vía Baloto
Apuestas JER

pse

LÍNEAS DE SERVICIO AL CLIENTE

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

01 8000 999 115
Opción 1 digitando el número de cuenta y celular.

310 283 1747

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

INFORMACIÓN CLIENTE

Cliente	LOPEZ ESPITIA LEYDI CAROLINA		
Nit. C.C.	1057186433	Nit. A.	
Dirección	Urbano C 64 A 11 - 35 Ap 101		
Ciudad	Tunja	Contacto AP	

EVOLUCIÓN DE SU CONSUMO

Tipo	Código	AGO	JUL	JUN	MAY	ABR	MAR	Promedio
1 activa		104	83	92	93	91	81	90

INFORMACIÓN TÉCNICA

CUENTA	1261038269	Ruta Entrega	079- 0015000301022
Estrato	3-MB	Clase Servicio	Residencial
Cargo (kw)	5.0	Nivel Tensión	Secundaria
Medidor No.	PAFAL 34166968	Medidor No.	
Tipo Medidor	medidor activa	Tipo Medidor	
Circuito	14512	Nodo Conexión	529

DETERMINACIÓN DE SU CONSUMO

Tipo	Código Interno	Lectura Anterior	Lectura Actual	Factor Mult.	Consumo en (KWh)	Observ. Lectura
AS Contador-1		1622	1716	1	94	0
					0	

CALIDAD DEL SERVICIO

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
9	2.4913	2.4913	2.17	3	3	6

DETALLE DE SU CUENTA

Descripción	Cantidad	Periodo	Subsidio / Contribución	VALOR TOTAL
1-Activa-Sencilla	94	2025/09	% 15	$ 68,899

COSTO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

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

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

INFORMACIÓN DE PAGOS

Valor Último Pago	$ 91,850	Fecha	2025-09-04 00:00:00
Saldo esta Factura	$ 0	Remanente Recaudo	$ 0
Periodo Cobro:	SEP-2025 hasta SEP-2025		

VALOR TOTAL CONSUMO		$ 81,057
VALOR (SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN)	%15	$ -12,158
VALOR CONSUMO FACTURADO		$ 68,899

INFORMACIÓN SUBSIDIO FOES

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

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	68,899
I.A.P AC-MPAL-029-1998	12,159
Ajuste Decena	-2
Compensacion DIU - FIU	-9,196
	0
	0
	0
	0
	0
	0

INFORMACIÓN DE INTERES

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

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

VALOR TOTAL A PAGAR	$71,860
PAGO OPORTUNO ANTES DE	01/OCT/2025

DETALLE FINANCIACION

Descripcion	Valor	Cuotas	Cuotas Pendientes	Saldo	Intereses	Periodicidad	A partir de

EBSA
Pura Energía Boyacense

NIT. 891.800.219-1

DEMO DEMO

(415)7709998000483(8020)1261038269(3900)0000071860

DOCUMENTO EQUIVALENTE Nº	000219437745
NÚMERO DE CUENTA	1261038269
PERIODO FACTURADO	SEP-2025 A SEP-2025
PAGO OPORTUNO ANTES DE:	01/OCT/2025
VALOR A PAGAR	$71,860

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1420	93

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Rosa Cecilia Ruiz Cardenas IDENTIFICACIÓN: 33366437

TELEFONO: 3116190260 VEREDA/BARRIO: Buena Vista

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mona	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	4 meses
RAZA	D. común	PESO	2kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [X] Amarillo		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____X_____ ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Meza
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 7350

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: 93

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 01 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Rosi Cecilia Ruiz Cardenas

CEDULA: 33 366 437

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 64A 13-09

CORREO ELECTRÓNICO: rcruizcardenas93@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Buena Vista

CELULAR: 311 619 0260

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mona

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 9 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Calico

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33366437

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Mona

ESPECIE: Canino: __ Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Rosa Cecilia Rey Cortes identificado(a) con cédula de ciudadanía N°33966437 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.

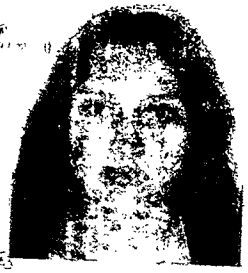
FIRMA: _____
C.C: 33966437 Tunja
TELÉFONO: 3176902653

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.366.437
RUIZ CARDENAS
APELLIDOS
ROSA CECILIA
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-JUL-1981
RONDON
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 | O+ | F
ESTATURA | G.S. RH | SEXO
29-MAY-2000 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0700100-00260789-F-0033366437-20101019 0024442684A 1 6770987841

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001512506200000002

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ROSA CECILIA

Apellidos: RUIZ CARDENAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33366437

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/01/2021

Última actualización ciudadano: 19/01/2021

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

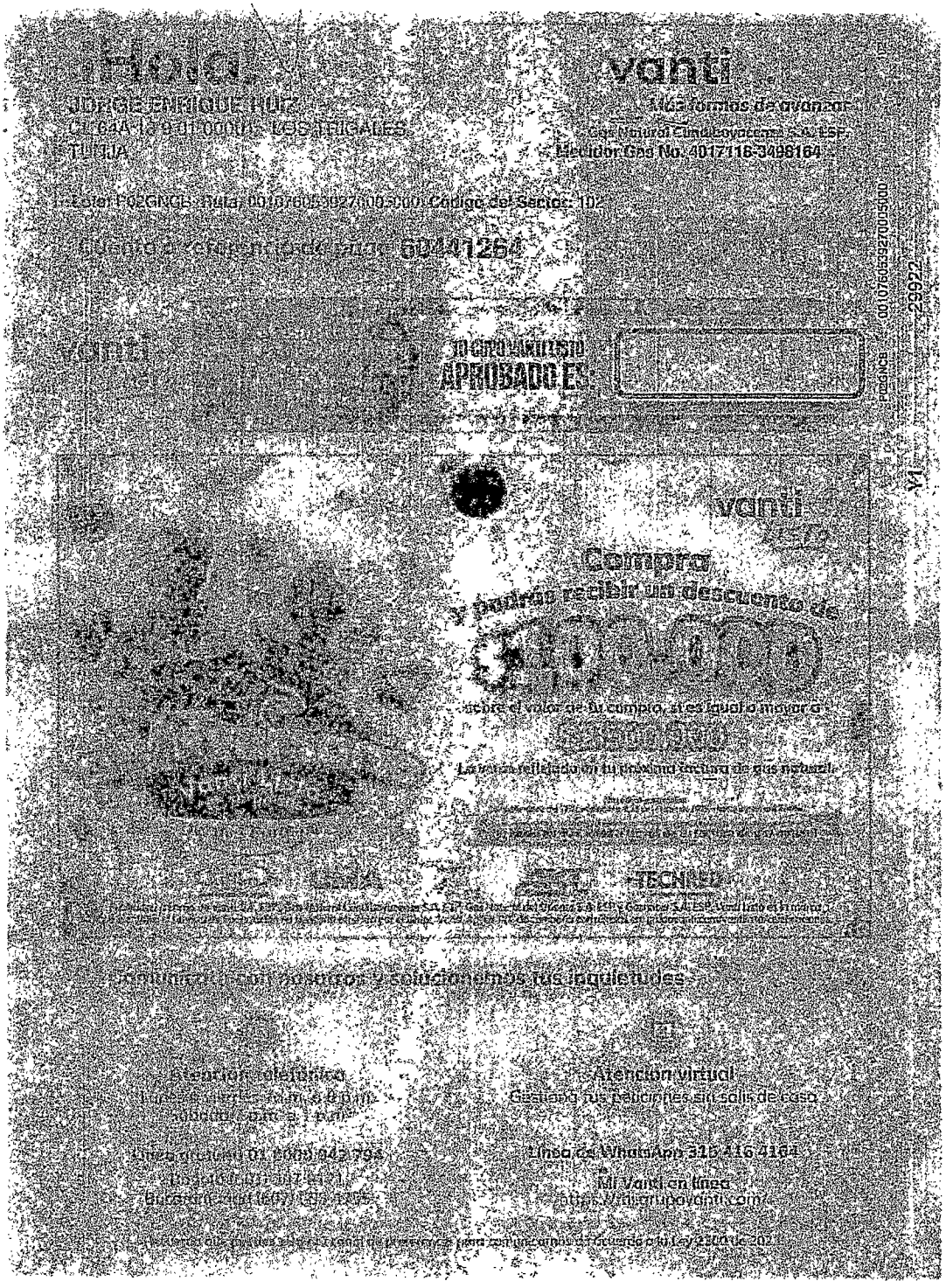
Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

¡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



JORGE ENRIQUE RUIZ
CL 64A 12 9 01 00001 LOS TEJALES
TUNJA

vanti
Más formas de avanzar
Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 4017116-3498164

Lote: PGGNCB Ruta: 0010760639270005000 Código del Sector: 102

Cuenta de Facturación: 6041264

vanti

Si cumplimiento
APROBADO ES:

vanti

Comparte
y podrías recibir un descuento de

sobre el valor de tu cupón, el que sea igual o mayor a

La meta reflejada en tu próxima factura de gas natural.

TECNISU

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Atención electrónica
Línea gratuita 01 8000 943 798
Bogotá (601) 742 1199

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4164
Mi Vanti en línea
https://virtual.vanti.com.co

Vanti, es una empresa de servicios públicos domiciliarios y para conocer sus derechos consulte la Ley 142 de 1994

PGGNCB 0010760639270005000 23922 V1

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 142	99

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Rosa Cecilia Ruiz Cardenas IDENTIFICACIÓN: 33366437

TELEFONO: 3116190260 VEREDA/BARRIO: Buena Vista

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Pacho	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	4 meses
RAZA	D. común	PESO	2.5kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ 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. 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 94

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Roxi Cecilia Ruiz Cardenas

CEDULA: 33 366 437

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 64A 13-09

CORREO ELECTRÓNICO: rruiz2cardenas93@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Buena Vista

CELULAR: 311 619 0260

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Pacho

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun.

EDAD: 4 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. 7185712 Tunja

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33366437 Tunja

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus acendas, 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: Pacho

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Rosa Cecilia Ruiz Cadena identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33366437 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.

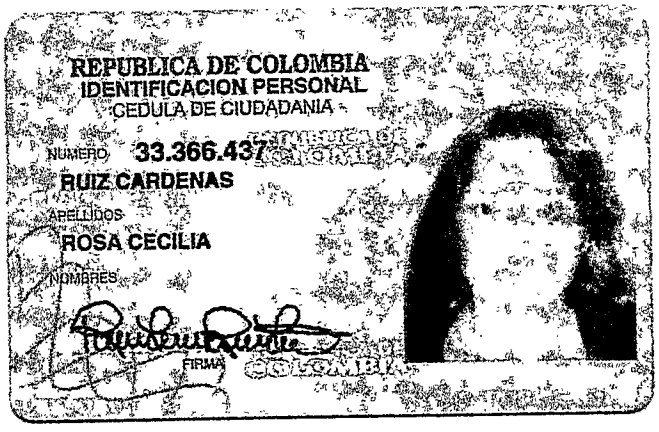
En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 29 / 2025.

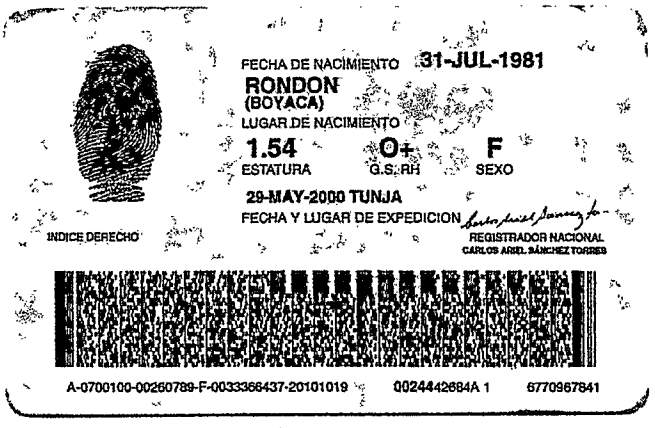
FIRMA: [signature]
C.C: 33 366 437 Tunja
TELÉFONO: 3116190260

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

94

Pacho


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 33.366.437
RUIZ CARDENAS
APELLIDOS
ROSA CECILIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 31-JUL-1981
RONDON
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
29-MAY-2000 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0700100-00260789-F-0033366437-20101019 0024442684A 1 6770967841

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro valido

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

Ficha: **15001512506200000002**

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ROSA CECILIA

Apellidos: RUIZ CARDENAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33366437

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

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

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

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO**

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

Teléfono: **3175100143**

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

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

Hola!
JORGE ENRIQUE RUIZ
CE 648 109 01 00001 LOS TRIGALES
TUNJA

vanti
Más formas de avanzar
Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 4017118-3008164

Ciclo: 102GRCB Ruta: 0010005m2740005000 Código del Sector: 102

Cuenta contrato de cobro: 60441264

VENTO

30 días calendario
APROBADO ES

vanti

Compra
y podrás recibir un descuento de
$10.000
sobre el valor de tu compra, si es igual o mayor a
$120.000
(antes de IVA)
cuando el mes de tu próxima factura de gas natural.

•TECHADO•

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Atención telefónica
Lunes a viernes 7:00 a.m. a 8:00 p.m.
sábados 7:00 a.m. a 1:00 p.m.
Línea gratuita 01 8003 942 704
Bogotá (1) 307 8111
Resto país (1) 6507 (03 4726

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa
Línea de WhatsApp 315 416 4164
Mi Vanti en línea
https://mi.grupovanti.com/

Vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios de acuerdo a la ley 2300 de 202

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1422	95

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Rosa cecilia Ruiz Cardenas	IDENTIFICACIÓN: 33366437
TELEFONO: 3116190260	VEREDA/BARRIO: Buena Vista

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Gato	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	1 año
RAZA	D. común	PESO	4.2kg
COLOR	BLANCO X NEGRO GRIS X CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 95

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 01 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Rosa Cecilia Ruiz Cardenas

CEDULA: 33 366 437

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 64 A 13-09

CORREO ELECTRÓNICO: rcruizcardenas93@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Buena Vista

CELULAR: 311 619 0260

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Gato

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco y Gris

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinedo
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33-366.437

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

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

95

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Gato

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Rosa Cecilia Rua Cardozo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33366432 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: [signature]
C.C: 33366 432
TELÉFONO: 311 6190260

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.366.437

RUIZ CARDENAS

NOMBRES

ROSA CECILIA



FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 31-JUL-1981
RONDON
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO
29-MAY-2000 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A 0700100-00260789-F-0033366437-20101019 0024442684A 1 6770967841

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

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

Ficha: **15001512506200000002**

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ROSA CECILIA

Apellidos: RUIZ CARDENAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33366437

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

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

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

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

¡Hola!

JORGE ENRIQUE RUIZ
CL 64A 13 9 01 00001 - LOS TRIGALES
TUNJA

vanti
Más formas de avanzar
Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 4017118-3498164

Lote: P02GNCB Ruta: 0010760539270005000. Código del Sector: 102

Cuenta o referencia de pago 60441264

vanti

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES:

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

La verás reflejado en tu próxima factura de gas natural.

Vigencia: desde el 13 de septiembre al 18 de octubre de 2025 o hasta agotar existencias

Pago financiado en 90 cuotas a través de tu factura de gas natural

De: mí Para: tal

UMA TECHRED

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP., Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gas Natural del Oriente S.A. ESP y Gasnacer S.A. ESP. Vanti Listo es la marca que identifica el programa de financiación rotativo ofrecido por el Grupo Vanti. Aplica T&C, de compra consúltalos 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 8171
Bucaramanga (607) 685 4755

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

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

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

102
0010760539270005000.
29922
P02GNCB
V1

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1423	96

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Erika Marcela Camelo Jimenez IDENTIFICACIÓN: 1049642382
TELEFONO: 3245762694 VEREDA/BARRIO: ASIS

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Luna	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	3 años
RAZA	Criollo	PESO	5.1kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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	96
FECHA DE REGISTRO:	DIA	30	MES 09	AÑO	2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Erika Marcela Camelo Jimenez	
CEDULA: 1049 642 382	DIRECCION DE RESIDENCIA: Diagonal 62 # 11-30
CORREO ELECTRÓNICO: olmoip34@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B4
BARRIO: ADJJ	CELULAR: 324 576 2694

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Criollo	EDAD: 3 años
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Blanco
ESTERILIZADO: Si	

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

MICROCHIP:	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1.002.565.227.

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 Marcela Camelo Jimenez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1.049.642.382 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: 1.052-565-227

TELÉFONO: 324-576-2694

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

96 Luna

Fecha 30 sep 2025

Yo Marcela Camelo Jiménez
Identificado con cedula de ciudadanía número 1049642382 expedida en Tunja
residente en la dirección Diagonal 62 #11.30 barrio Asis de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a María Olmos
identificado con cedula de ciudadanía número 1.057.565.729 expedida en Tibasosa
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Lilo de especie Felino de raza Criollo el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

REFUGIO ANIMAL

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.642.382

CAMELO JIMENEZ

APELLIDOS

ERIKA MARCELA

NOMBRES



FIRMA

Scanned with CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **18-MAR-1995**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-JUL-2013 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0700100-00474943-F-1049642382-20130925 **0035**040642A 1 40510528

Scanned with CamScanner

4:09

sisben.gov.co

B4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ERIKA MARCELA

Apellidos:

CAMELO JIMENEZ

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1049642382

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/02/2021

Última actualización ciudadano:

25/02/2021

RA LOS SERVICIOS
ELECTRÓNICO

E.S.P.

CUDE: 3fb924e2480447...

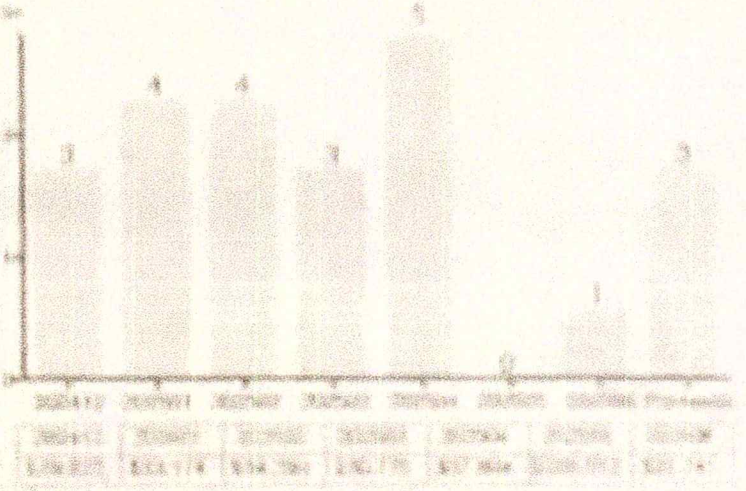
Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Refer
2025/junio	2025-08-06		1

Datos de Medidor y Consumo

...SAPPEL, Serial ->H24VA725570, Diametro ->15
Fecha anterior ->17/06/2025 Lectura ->6
Fecha actual ->17/07/2025 Lectura ->7
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->1

Gráfica



Datos adicion

Fecha último pag
Valor último pago
Costo suspensión
37.011

Costo de corte y r

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

CANT.	UM	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS CONCEPTO	VALOR	IMPUES %
1.00	94	22,112.11	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-8,844.84	
1.00	D90	2,827.17	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-819.88	
1.00	D90	2,354.71	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-847.70	
1.00	94	11,056.07	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-4,090.75	

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1424	97

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Erika Marcela Camelo Jimenez IDENTIFICACIÓN: 1049642382
TELEFONO: 3245762694 VEREDA/BARRIO: ASIS

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Lilo	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	10 meses
RAZA	D. común	PESO	2.5kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [X] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI___NO X
HÁBITAD	CASA: X FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO:_____ OBESO:_____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI__ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO___ 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
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 97

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Erika Mariola Camelo Jimenez

CEDULA: 1 049 642 382

DIRECCION DE RESIDENCIA: Diagonal 62 # 11-30

CORREO ELECTRÓNICO: olmar 34 @ gmail. com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: AIU

CELULAR: 324 576 2694

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lilo

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico comun

EDAD: 10 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Tricolor

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1.002.565.227.

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: Lilo

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Marcela Camelo Jimenez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1-049.642.382 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: 1.007.866.227

TELÉFONO: 324-576-2694

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

97 Lilo

Fecha 30 Sep 2025

Yo Marcela Pamela Jimenez
Identificado con cedula de ciudadanía número 1049642382 expedida en Tunja
residente en la dirección Diagonal 62 #11-30 barrio Asis de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Maira Olmos
identificado con cedula de ciudadanía número 1057565224 expedida en Tobasia
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Luna de especie Perrna 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

REFUGIO ANIMAL

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.642.382

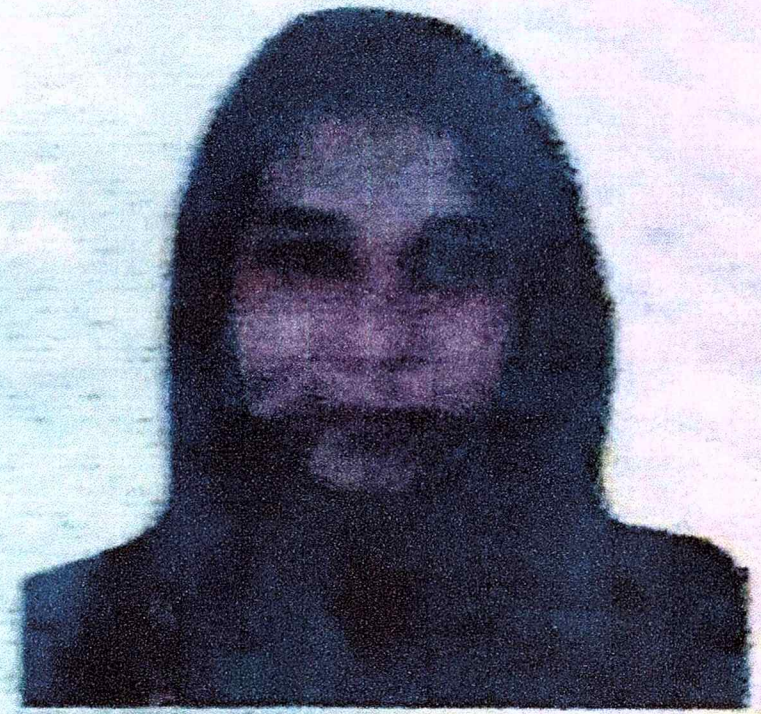
CAMELO JIMENEZ

APELLIDOS

ERIKA MARCELA

NOMBRES

FIRMA



Scanned with CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **18-MAR-1995**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-JUL-2013 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0700100-00474943-F-1049642382-20130925 **0035**040642A 1 40510528

Scanned with CamScanner

4:09

sisben.gov.co

B4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ERIKA MARCELA

Apellidos:

CAMELO JIMENEZ

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1049642382

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/02/2021

Última actualización ciudadano:

25/02/2021

RA LOS SERVICIOS
ELECTRÓNICO

Suscriptor

E.S.P.

CUDE: 3fb6624e248944758af124e8307861 1c88 3a4effa1ec84a97287 39d748787421891140170624

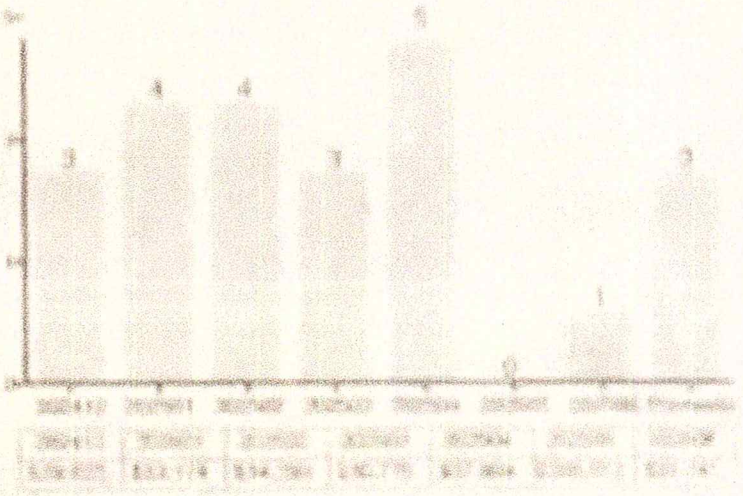
Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Refer
2025/junio	2025-08-06		1

Datos de Medidor y Consumo

Marca ->SAPPEL, Serial ->H24VA725570, Diametro ->15
Fecha anterior ->17/06/2025 Lectura ->6
Fecha actual ->17/07/2025 Lectura ->7
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->1

Gráfica



Datos adicion

Fecha último pag
Valor último pago
Costo suspensión
37 011

Costo de corte y r

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

CANT.	UNM	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS CONCEPTO	DESCUENTOS/CARGOS VALOR	IMPUEST %	IMPUEST V
1.00	94	22,112.11	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-8,844.84		
1.00	D90	2,827.17	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-819.88		
1.00	D90	2,354.71	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-847.70		
1.00	94	11,056.07	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-4,090.75		

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1425	98

DATOS DEL PROPIETARIO

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

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Paquita	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	9 meses
RAZA	Shaucher	PESO	6.5kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
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 98

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Milva Castillo Holguin

CEDULA: 1058325057

DIRECCION DE RESIDENCIA: C 62 A # 13-15

CORREO ELECTRÓNICO: alexa12915@hotmail.es

FICHA SISBEN O ESTRATO: C 15

BARRIO: Avi

CELULAR: 3138855877

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Paquita

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Schnauzer

EDAD: 9 meses

SEXO: Macho Hembra X

COLOR: Negra

ESTERILIZADO: Si

DESTINACION: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinedo
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 tun

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1.057.380 246

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: Paquita

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Nilva Castillo Holguin identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1058 325 057 de Santa Marta, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: Yina Alexandra Torres
C.C: 1052-988246
TELÉFONO: 3132740223

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30/09/2025

Yo Milu Castillo Holguin
Identificado con cedula de ciudadanía número 1038325057 expedida en Santa Maria
residente en la dirección C62A N 13-15 barrio Asis de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Yina Alexandra Torres
identificado con cedula de ciudadanía número 1052380246 expedida en Duitama
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Paguta de especie
Perro de raza Shausey 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

Milu CC: 1038325057

REFUGIO ANIMAL

98

Paquita


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.058.325.057

CASTILLO HOLGUIN
APELLIDOS

MILVA
NOMBRES

Milva Castillo Holguin
FIRMA


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-ABR-1994
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

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

Correo : Alexa 2915@hotmail.es

Canino hembra = paquita.
Canino macho = Tapioca.
Felino macho = Iki

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 17/08/2025

Ficha: 15001920500400018360

C15

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MILVA

Apellidos: CASTILLO HOLGUIN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1058325057

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/08/2023

Última actualización ciudadano: 14/08/2023

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electronico: sisben@tunja.gov.co

Powered by CamScanner

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

NUMERO DE CUENTA 515901767
Documento Equivalente Electrónico No. 218366133
MES DE SERVICIO AGO/2025

CLIENTE
JIMENEZ SARMIENTO MIRIAM ESPER
C 62A N 13 - 15
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/07/25 Hasta: 22/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 22/08/2025 07:47:39

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	26671	
Lectura Actual	26825	
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	154	
Prefacturado	-	-
Total Consumo	154	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — 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 Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	154	08/2025	$ 883,1473	130	-42,06	$ 136.005	-$ 48.289

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

G: 263,15 — 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	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
7	0.0	0.0	2,17	0.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 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

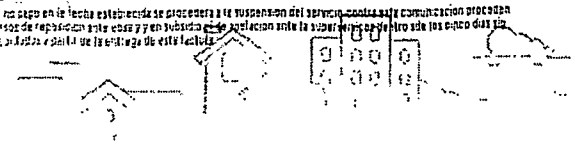
CONCEPTOS EXTERNOS

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 error su pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, caso en el cual puede acercarse a nuestras oficinas para solicitar la reconexión ante la subsidiaria de la región sin costo alguno.



Vigilado Superservicios

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0047 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2024)

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

NÚMERO DE CUENTA 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° 1426	99

DATOS DEL PROPIETARIO

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

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Tapioca	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	5 meses
RAZA	Cocker S.	PESO	4kg
COLOR	BLANCO NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI X NO ____	ANTIRRÁBICA:	SI ___ NO X
HÁBITAD	CASA: X FINCA: ____ CALLE: ____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO: ____ OBESO: ____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI ___ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO: 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
M.P. 7

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
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 99

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Milva Castillo Holguin	
CEDULA: 1058325057	DIRECCION DE RESIDENCIA: cll 62A # 13-15
CORREO ELECTRÓNICO: alexa2915@hotmail.es	FICHA SISBEN O ESTRATO: c 15
BARRIO: ASIS	CELULAR: 3138855817

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Tapioca.	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Cocker Spaniel	EDAD: 5 meses
SEXO: Macho [X] Hembra [ ]	COLOR: Negro.
ESTERILIZADO: Si	

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

MICROCHIP:	VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

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

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1.052.380.246

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: Tapioca

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Milva Castillo Holguin identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1-058 325-057 de Santa Marta, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: Yina Alexandra Tunes
C.C: 1-052 320 246
TELÉFONO: 3132740223

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30/09/2025

Yo Milou Castillo Holguin
Identificado con cedula de ciudadanía número 1083225057 expedida en Santa María
residente en la dirección C 62 AN 13-15 barrio Asis de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Yina Alexandra Torres
identificado con cedula de ciudadanía número 1052380246 expedida en Duitama
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Tapioca de especie
Perro de raza Cover 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

Milou CH 1083225057

REFUGIO ANIMAL

99

Tapioca



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.058.325.057
CASTILLO HOLGUIN
APELLIDOS
MILVA
NOMBRES
Milva Castillo Holguin
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-ABR-1994
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-1056325057-20120913 0031124691A 1 27704623

Correo : Alexa2915@hotmail.es

Canino hembra = paquita.
Canino macho = Tapioca.
Felino macho = Iki

Sisbén

Registro Usado

Fecha de consulta: 17/08/2025

Ficha: 1500192050040001836O

C15

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MILVA

Apellidos: CASTILLO HOLGUIN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1058325057

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/08/2023

Última actualización ciudadano: 14/08/2023

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electronico: sisben@tunja.gov.co

Powered by CamScanner

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

NUMERO DE CUENTA 515901767
Documento Equivalente Electrónico No. 218366133
MES DE SERVICIO AGO/2025

CLIENTE
JIMENEZ SARMIENTO MIRIAM ESPER
C 62A N 13 - 15
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/07/25 Hasta: 22/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 22/08/2025 07:47:39

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	26671	
Lectura Actual	26825	
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	154	
Prefacturado	-	-
Total Consumo	154	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — 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
IVA: 10E0490001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	154	08/2025	$ 883,1473	130	-42,06	$ 136.005	-$ 48.289

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

G: 263,15 I: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 2.830

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Tiu	Fium	Flug
7	0.0	0.0	2,17	0.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 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	$ 28.481

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

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



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

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

Vigilado Superservicios

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° 1427	100

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Milva Castillo Holguin	IDENTIFICACIÓN: 1058325057
TELEFONO: 3138855827	VEREDA/BARRIO: ASIS

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	IA	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	1 a 6m
RAZA	M. común	PESO	4.4kg
COLOR	BLANCO X NEGRO GRIS X CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI NO X	ANTIRRÁBICA:	SI NO X
HÁBITAD	CASA: X FINCA: CALLE:		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: DELGADO: IDEAL: X SOBREPESO: OBESO:		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO: 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
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: 29/11/2022
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 100

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Milva Castillo Holguin

CEDULA: 1058325057

DIRECCION DE RESIDENCIA: C 62 A #13-15

CORREO ELECTRÓNICO: alexa2915@hotmail.es

FICHA SISBEN O ESTRATO: C15

BARRIO: Ajú

CELULAR: 3138855877

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: IKi

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 1 año y 6 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Gris y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinedo
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 SMA

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1052-380-246

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

"PROTECCIÓN DE DATOS / DISCLAIMER: De conformidad al Decreto 1377 de 2013, Tenga en cuenta que los datos de carácter personal que usted declara en este formulario han sido suministrados de acuerdo a la verdad y que son recogidos de acuerdo con lo dispuesto en la ley de protección de datos personales 1581 del 2012, adoptada en la Alcaldía Mayor de la ciudad de Tunja resolución 0450 de 2020, se informa que los datos e información registrada será utilizada únicamente para los fines del formulario. Por lo tanto, se advierte que el uso indebido o sin autorización del propietario de los datos para cualquier otro fin va en contravía de la ley de protección de datos personales y también puede incurrir en delitos que se encuentran en la ley 1273 del 2009 y sus adendas, o ir en contravía de la ley 1712 del 2014. Le ponemos en conocimiento que estos datos se encuentran almacenados en un archivo de propiedad de la dependencia Unidad de Gestión Documental De acuerdo con la Ley anterior, tiene derecho a ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, oposición y portabilidad de manera gratuita mediante correo electrónico a atencionalciudadano@tunja.gov.co o bien en la dirección: calle 19 No. 9-37 atención al ciudadano."

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Kiki

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Milva Castillo Hdez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1052 325 057 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: Yma Alexandra Torres
C.C: 1.052-320-246
TELÉFONO: 3132740223

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30/09/2025

Yo Milu Castillo Holguin
Identificado con cedula de ciudadanía número 1038325057 expedida en Santa María
residente en la dirección C 62 A N 13-15 barrio _____ de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Yina Alexandra Torres
identificado con cedula de ciudadanía número 1057380246 expedida en Duitama
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Iki de especie
gato de raza criollo el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Milua CC 1038325057

Atentamente

100

IKI





Correo : Alexa2915@hotmail.es

Canino hembra = paquita.
Canino macho = Tapioca.
Felino macho = Iki

Sisbén

Registro desde

Fecha de consulta: 17/08/2025

Ficha: 15001920500400018360

C15

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MILVA

Apellidos: CASTILLO HOLGUIN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1058325057

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/08/2023

Ultima actualización ciudadano: 14/08/2023

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electronico: sisben@tunja.gov.co

Powered by CamScanner

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

NUMERO DE CUENTA 515901767
Documento Equivalente Electrónico No. 218366133
MES DE SERVICIO AGO/2025

CLIENTE
JIMENEZ SARMIENTO MIRIAM ESPER
C 62A N 13 - 15
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/07/25 Hasta: 22/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 22/08/2025 07:47:39

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	26671	-
Lectura Actual	26825	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	154	
Prefacturado	-	-
Total Consumo	154	-

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

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 nuestr a 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	Diu	Dium	Dlug	Tiu	Fium	Flug
7	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vfunitario:
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 01 SEP/2025
***Suspensión:** 01 SEP/2025
Total a Pagar $ 108.120

*Si para esa fecha no se ha pagado se procederá a la suspensión del servicio, contra esta comunicación procederán los recursos de reposición ante ebsa y en subsidio de apelación ante la superintendencia de servicios los cuales deberán ser interpuestos dentro de los cinco días siguientes a la fecha de entrega de esta factura

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

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

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

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1428	101

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Sara Millan Cañaño	IDENTIFICACIÓN: 40013294
TELEFONO: 3134730236	VEREDA/BARRIO: 20 de julio

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Paco	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	7 años
RAZA	D. común	PESO	4.1kg
COLOR	BLANCO NEGRO X GRIS CAFÉ X OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____	ORQUIECTOMIA: X
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 101

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Saira Millan Cañón	
CEDULA: 40 013 274	DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 29 # 10-68
CORREO ELECTRÓNICO: juandiegocastm@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A5
BARRIO: 20 de Julio	CELULAR: 313 473 02 36

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Paco	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Domestico comun	EDAD: 7 años
SEXO: Macho [X] Hembra [ ]	COLOR: Cafe y negro
ESTERILIZADO: Si	

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

MICROCHIP:	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Camilo Pinzón
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja

Sara Millán Cañón
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40.013.274 Tunja

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Paco

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Ana Milena Cortés identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40.013.294 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: Ana Milena Cortés
C.C: 40.013.294 Tunja
TELÉFONO: 3134732236

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA