109

PACO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.013.274
MILLAN CASTANO

APELLIDOS
SARA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 16-NOV-1959
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

22-DIC-1977 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100-00210121-F-0040013274-20100122 0020195904A 1 6780597789

Registro válido

Fecha de consulta: 17/09/2025

Ficha: 15001920110820001695 5

A5

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SARA

Apellidos: MILLAN CASTAÑO

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

40013274

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACION ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/07/2023

NÚMERO DE CUENTA

DOCUMENTO EQUIVALENTE N°

PERIODO DEL SERVICIO

PERIODO FACTURADO

FECHA DE EMISIÓN

TIPO DE FACTURA

NIT. 891.800.219-1

DOCUMENTO EQUIVALENTE N°

NÚMERO DE CUENTA

PERIODO FACTURADO

PAGO OPORTUNO ANTES DE:

VALOR A PAGAR

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1429	102

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Sara Millan Castaño	IDENTIFICACIÓN: 40013294
TELEFONO: 3134730236	VEREDA/BARRIO: 20 de Julio

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Pancho	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	3 años
RAZA	D. Común	PESO	3.9kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS X CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 102

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Jara Millan Cautiño

CEDULA: 40 013 274

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 29 #10-68

CORREO ELECTRÓNICO: juandiegocatmc@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A 5

BARRIO: 20 Julio

CELULAR: 313 493 02 36

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Pancho

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico comun

EDAD: 3 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR:

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pinzon
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185 712 4003

Jara millan Cautiño
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. 9-97 atención al ciudadano."

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Pancho

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Ana María Castro identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40.013-274 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 María Castro
C.C: 40 013 274 Tunja
TELÉFONO: 3134730236

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

102 Pancho

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.013.274

MILLAN CASTAÑO

APELLIDOS

SARA

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-NOV-1959

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

22-DIC-1977 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100-00210121-F-0040013274-20100122 0020195904A 1 6780597789

sisben.gov.co/Paginas

Registro válido

Fecha de consulta: 17/09/2025

Ficha: 15001920110820001695S

A5

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SARA

Apellidos: MILLAN CASTAÑO

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

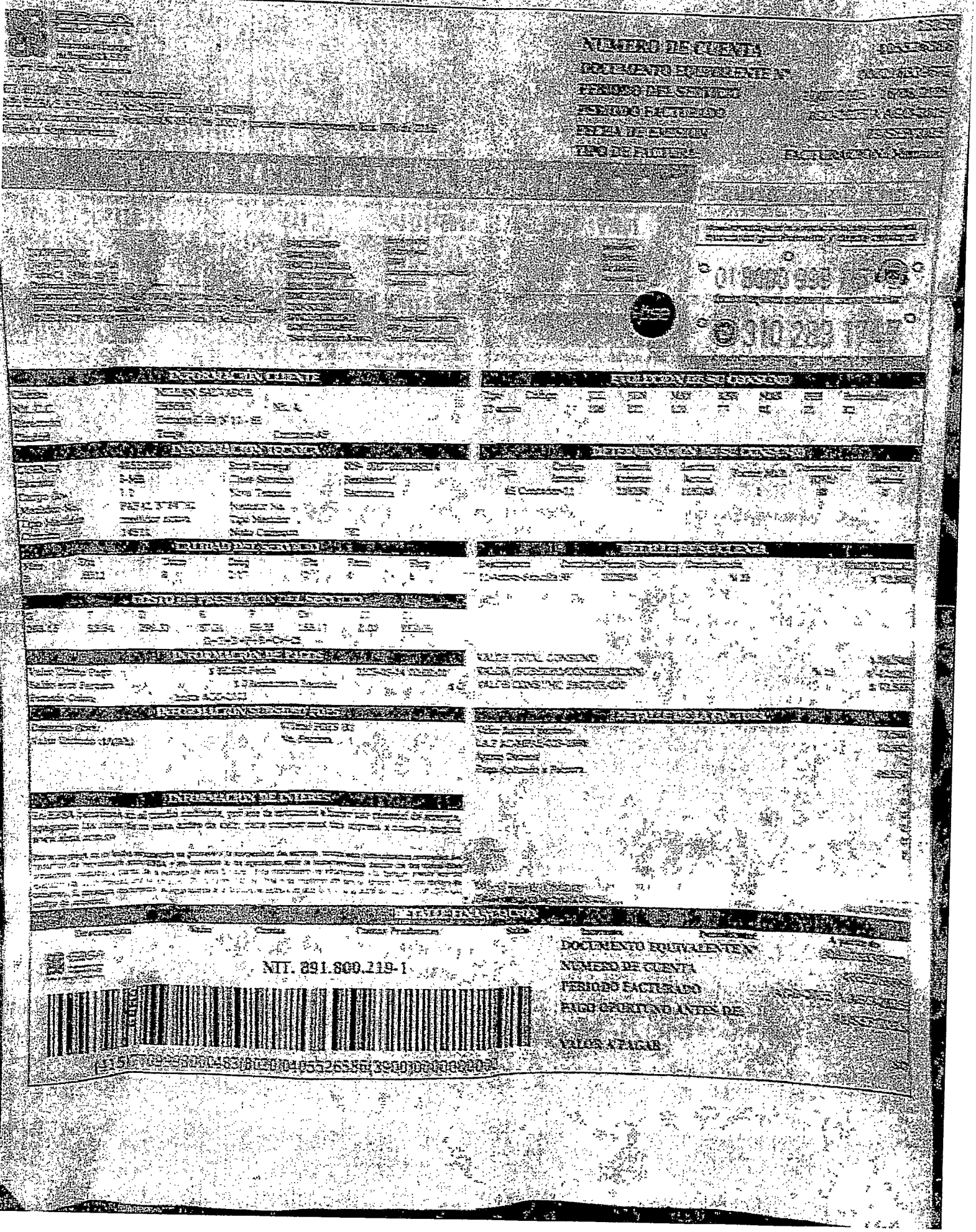
40013274

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACION ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/07/2023



NUMERO DE CUENTA

DOCUMENTO EQUIVALENTE N°

PERIODO DEL SERVICIO

PERIODO FACTURADO

FECHA DE EMISION

TIPO DE FACTURA

FACTURACION

NIT. 891.800.219-1

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1430	103

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Sara Millan Castaño	IDENTIFICACIÓN: 40013274
TELEFONO: 3134730236	VEREDA/BARRIO: 20 de Julio

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Angel	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO: FELINO: X	EDAD	3 años
RAZA	D. común	PESO	3.8kg
COLOR	BLANCO: X NEGRO: GRIS: CAFÉ: OTRO:		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO: DOCIL: X NERVIOSO:		
ACTITUD	ALERTA: X DEPRIMIDO:		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ____ CON PROPIERARIO: X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI ___ 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 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 103

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 09 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sara Millan Castaño

CEDULA: 40 013 274

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 29 # 10-68

CORREO ELECTRÓNICO: sandiegocastmc@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: 20 de Julio

CELULAR: 313 473 02 36

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Angel

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 3 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185712 Tunja

Sara Millan Castaño
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: Angel

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Sara Milena Castaño identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40.013.274 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.

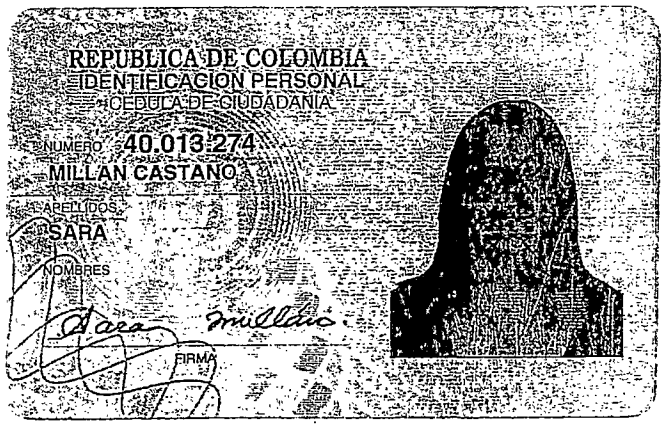
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

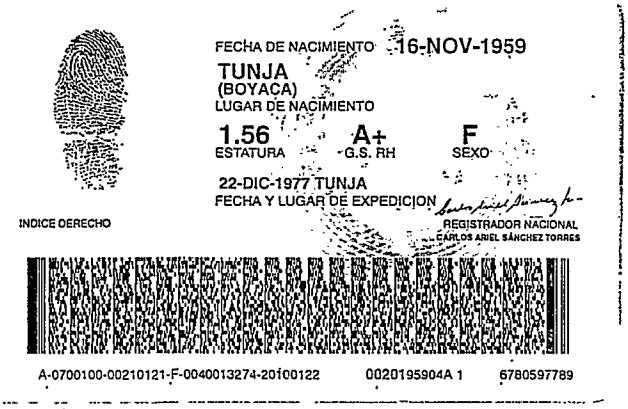
En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 09. / 2025.

FIRMA: Sara Milena Castaño
C.C: 40.013.274 Tunja
TELÉFONO: 40013274 Tunja
3134730236

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

103 Angel


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 40.013.274
MILLAN CASTANO
APELLIDOS
SARA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 16-NOV-1959
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
22-DIC-1977 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0700100-00210121-F-0040013274-20100122 0020195904A 1 6780597789

Registro válido

Fecha de consulta: 17/09/2025

Ficha: 150019201108200016955

A5

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SARA

Apellidos: MILLAN CASTAÑO

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

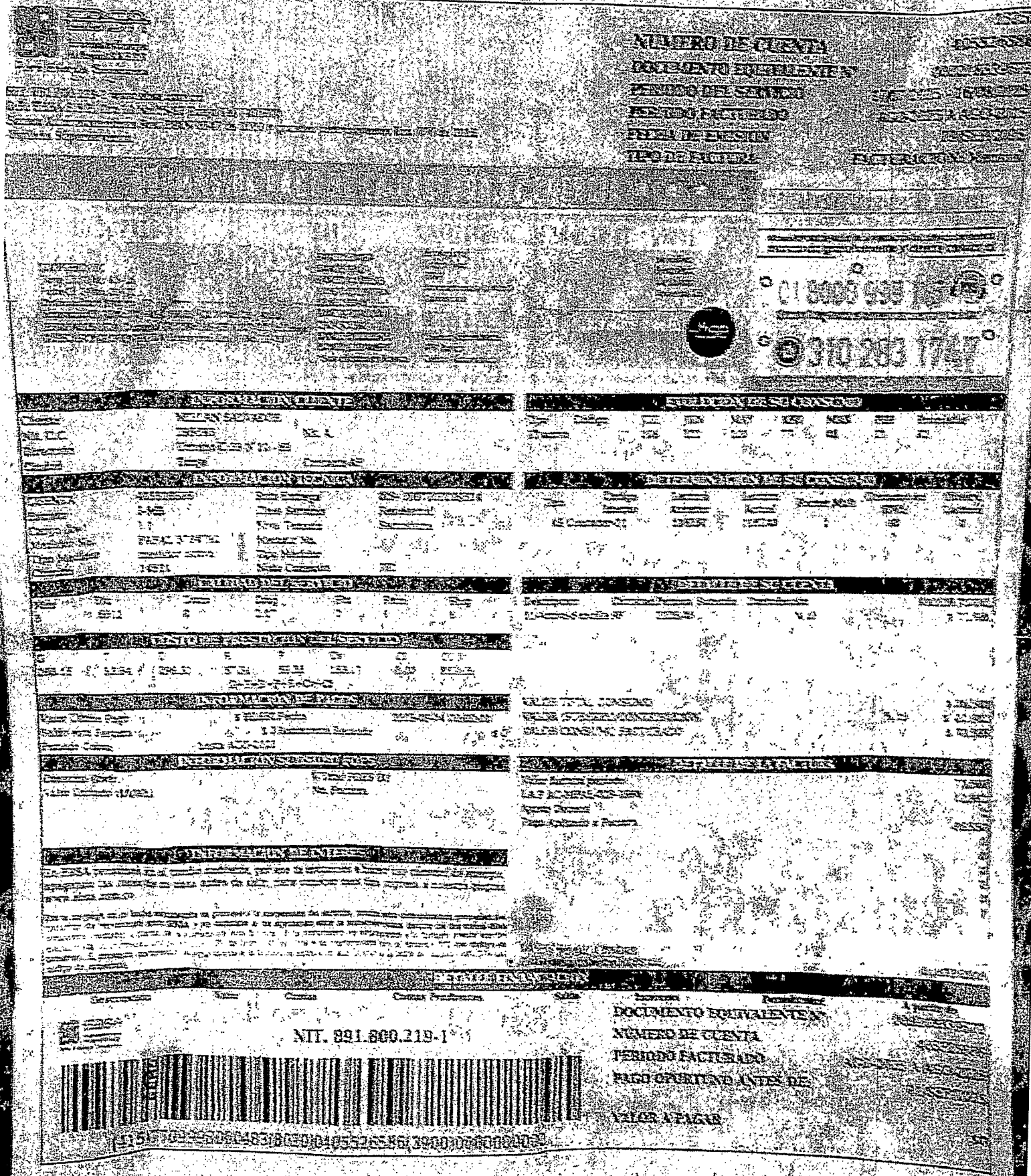
40013274

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/07/2023



NUMERO DE CUENTA

DOCUMENTO EQUIVALENTE

PERIODO DEL SERVICIO

FECHA DE EMISION

TIPO DE FACTURA

NIT. 891.800.219-1

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1431	104

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Victoria Rojas Erazo	IDENTIFICACIÓN: 1007664946
TELEFONO: 3223542908	VEREDA/BARRIO: Villa Luz

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Gema	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	1a 6m
RAZA	D. común	PESO	2.3kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ 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	1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

Tunja

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

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

					CONSECUTIVO DE REGISTRO	104
FECHA DE REGISTRO:	DIA	30	MES	09	AÑO	2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Victoria Rojas Fuentabaci	
CEDULA: 1 007 664 946.	DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 1 #10-39
CORREO ELECTRÓNICO: luisangel222@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A4
BARRIO: Villa Luz	CELULAR: 322 354 2908

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

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

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. SMA 7185 712 tunja.

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1007 664 946

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: Gema

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Maria Victoria Rojas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1007664946 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.

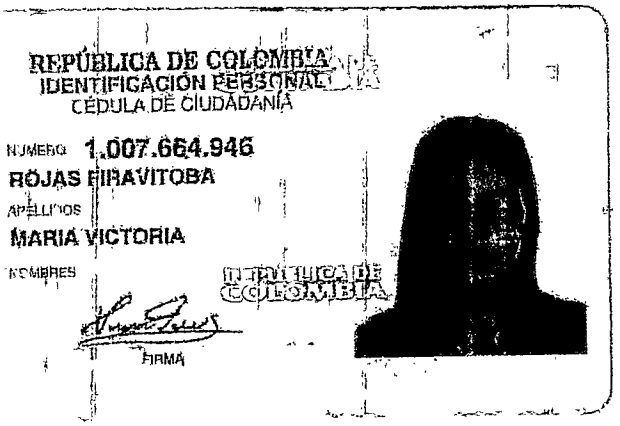
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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: 1007664946
TELÉFONO: 3223541908

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

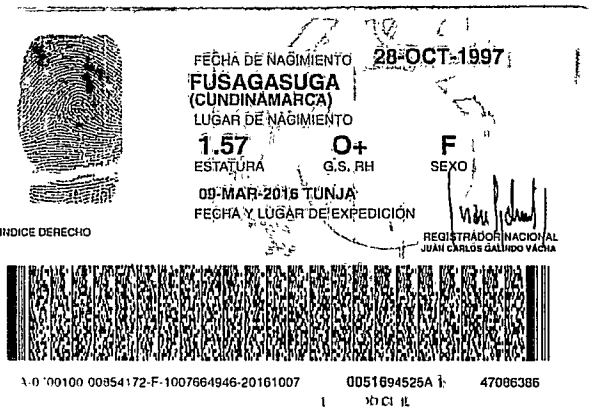


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.007.664.946
ROJAS FIRAVITOBA
APELLIDOS
MARIA VICTORIA
NOMBRES

REPUBLICA DE COLOMBIA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-OCT-1997
FUSAGASUGA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-MAR-2016 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-0100100 00854172-F-1007664946-20161007 0051694525A 1 47086386

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001011501500001034

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA VICTORIA

Apellidos: ROJAS FIRAVITOBA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1007664946

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/03/2019

Última actualización ciudadano: 20/06/2019

Última actualización via registros administrativos: 03/12/2024

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

EBSA
Empresa de Energía de Boyacá S.A.E.S.P.
Para Energía Boyacense
Nit 891.800.219-1
Cra 10 N 15-67 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 909120837

Documento Equivalente Electrónico No. 217063616

MES DE SERVICIO JUL/2025

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

CLIENTE
TAPIAS ZAPATA MARIA STELA
C 61 N 10 39 VILLA LUZ
Tunja

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

DATOS CONSUMO

FEB/2025	MAR/2025	ABR/2025	MAY/2025	JUN/2025	ACTUAL	PROMEDIO
117	85	81	79	110	98	112

Periodo Servicio Desde: 22/06/25 Hasta: 20/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 20/07/2025 10:53:23

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	13433	
Lectura Actual	13531	
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	98	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	98	

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito Nodo: 14512 - 25838
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EO440001
Carga (W): 2950
Ruta: 760090696201010
Med. Activa: 11028979
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	98	07/2025	$ 905,7866	98	-15	$ 88.767	-$ 13.315

INFORMACION DE INTERÉS:

En [illegible] cuidamos el medio ambiente, por eso te invitamos a [illegible] uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir para conocer más tips ingresa a nuestra página www.ebsa.com.co

G: 280,87 T: 54,69 D: 299,85
CV: 154,49 PR: 62,79 R: 53,1
CF: 0 CU: $ 905,7866
Costo Diario: $ 2.695

Indicadores de calidad

Mes	Dia	Dium	Dmg	Tiu	Fium	Fmg
6	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 212.700
Fecha: 07/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 88.767
SUBSIDIOS	-$ 13.315
Ajuste Decena	$ 3
TOTAL PERIODO	$ 75.455
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998 $ 13.315

Total Externos $ 13.315

Pago Oportuno 01/AGO/2025

Suspensión 01/AGO/2025

Total a Pagar $ 88.770

Si no paga en la fecha establecida procederemos a la suspensión del servicio, con esta comunicación prescinden [illegible] a partir de la entrega de esta factura

Somos Autoretenedores Res. DIAN 0047 de 2002 y Circ. Externa 009200 (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° 1432	105

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Diana Manuela Castellanos Martinez	IDENTIFICACIÓN: 1049649394
TELEFONO: 3215351008	VEREDA/BARRIO: Villa Luz

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Coffe	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	2 años
RAZA	Cocker S.	PESO	8.41kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ X OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 25202-17-CND
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 105

FECHA DE REGISTRO: DIA 30 MES 04 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Diana Manuela Castellanos Martinez	
CEDULA: 1049 649 394	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 9 # 54-03
CORREO ELECTRÓNICO: dianacastellanos@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: 136
BARRIO: Villa Luz	CELULAR: 321 535 1008

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: COFFE	ESPECIE: Canino X Felino
RAZA: Cocker Spaniel	EDAD: 2 Años.
SEXO: Macho X Hembra	COLOR: Cafe.
ESTERILIZADO: Si	

DESTINACION: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP:	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 7185717 TUNJ SMA

Manuela Castellano.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049649394

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: Coffe

ESPECIE: Canino: X Felino:__

Castellana Martinez. SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Diana Manuela identificado(a) con cédula de ciudadanía N°1049649394 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: Diana Manuela castellanos
C.C: 1049649394
TELÉFONO: 3215351008

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NUMERO 1.049.649.394
CASTELLANOS MARTINEZ
APELLIDOS
DIANA MANUELA
NOMBRES

Diana Manuela C M.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-MAR-1997
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

24-MAR-2015 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0700100-01296829-F-1049649394-20220511 0079271551A 1 9919078661

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 29/09/2025

Ficha: 15001920607000007556

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DIANA MANUELA

Apellidos: CASTELLANOS MARTINEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049649394

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/02/2023

Última actualización ciudadano: 09/02/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit: 891.800.219-1
O.R. EBSA E.S.P. Cra. 10 N 16-82 Impuesto de 7% 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 576765226

Documento Equivalente Electrónico No. 218370253

MES DE SERVICIO AGO/2025

CLIENTE
FONSECA MALDONADO ELPIDIO
K 6 59 03
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 07:55:52

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	28107	-
Lectura Actual	28183	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	76	-
Ajustes Lectura		
Total Consumo	76	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria Carga (W): 4100
Circuito - Nodo: 14512 - 25830 Ruta: 750086000301010
Grupo: 11 Med. Activa: 29462376
Estrato: 3 Med. Reactiva:
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EO368001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	76	08/2025	$ 883,1473	76	15	$ 67.119	-$ 10.068

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

G: 263.15 T: 53.84 D: 296.33
FC: 155.5 PA: 59.35 R: 97.31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.783

Indicadores de calidad

Mes	Dif	Dfcm	Dicg	Fiv	Ficm	Ficg
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: $ 53.440
Fecha: 01/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 67.119
SUBSIDIOS	$ 10.068
Ajuste Decena	$1
TOTAL PERIODO	**$ 57.052**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 10.068
Total Externos	$ 10.068

Pago Oportuno	Suspensión	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 67.120

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



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

NÚMERO DE CUENTA 576765226
Documento Equivalente Electrónico No. 218370253
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 67.120

(415)7709998000483(8020)10000576765226(3900)00000067120

WMBCLIENG V.2.1.34-EBSA-PROD$ prcosID null FCH:20250827125554

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° 1433	106

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Wilder Antonio Corredor Rojas	IDENTIFICACIÓN: 7178286
TELEFONO: 3214352219	VEREDA/BARRIO: Asis

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Venus	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [x] FELINO [ ]	EDAD	5 años
RAZA	Criolla	PESO	7.6kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [x] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [x] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [x] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____x_____	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
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	106
FECHA DE REGISTRO:	DIA	30	MES	Oct	AÑO	2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Wilder Antonio Corrector Rivero	
CEDULA: 71 78 286	DIRECCION DE RESIDENCIA: Transversal 9 #82-35
CORREO ELECTRÓNICO: marilynjuneyP@ymail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A3
BARRIO: Alli	CELULAR: 321 435 2219

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Venus	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Criollo	EDAD: 5 años
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Negro
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP:	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

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

Marilyn Juney 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: Venus

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Wilder Antonio Corredo 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 medicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

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

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

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

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

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

FIRMA: Marilyn Jisney Pedraza
C.C: 1002 365 945
TELÉFONO: 3214352219

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30-9-2025

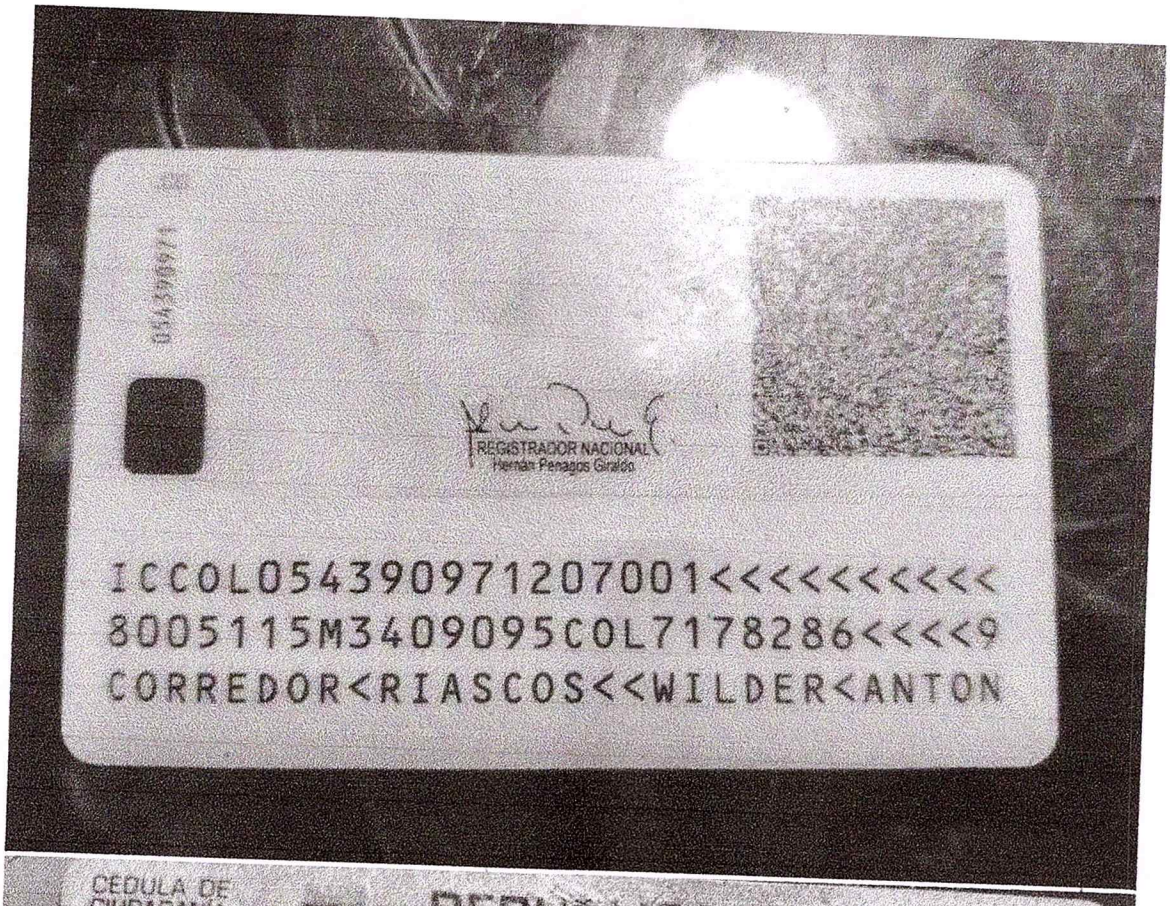
Yo Wilder Antonio Cancino
Identificado con cedula de ciudadanía número 7178296 expedida en Tunja
residente en la dirección Carrera 11 #6235 barrio Asis de la ciudad de Tunja.

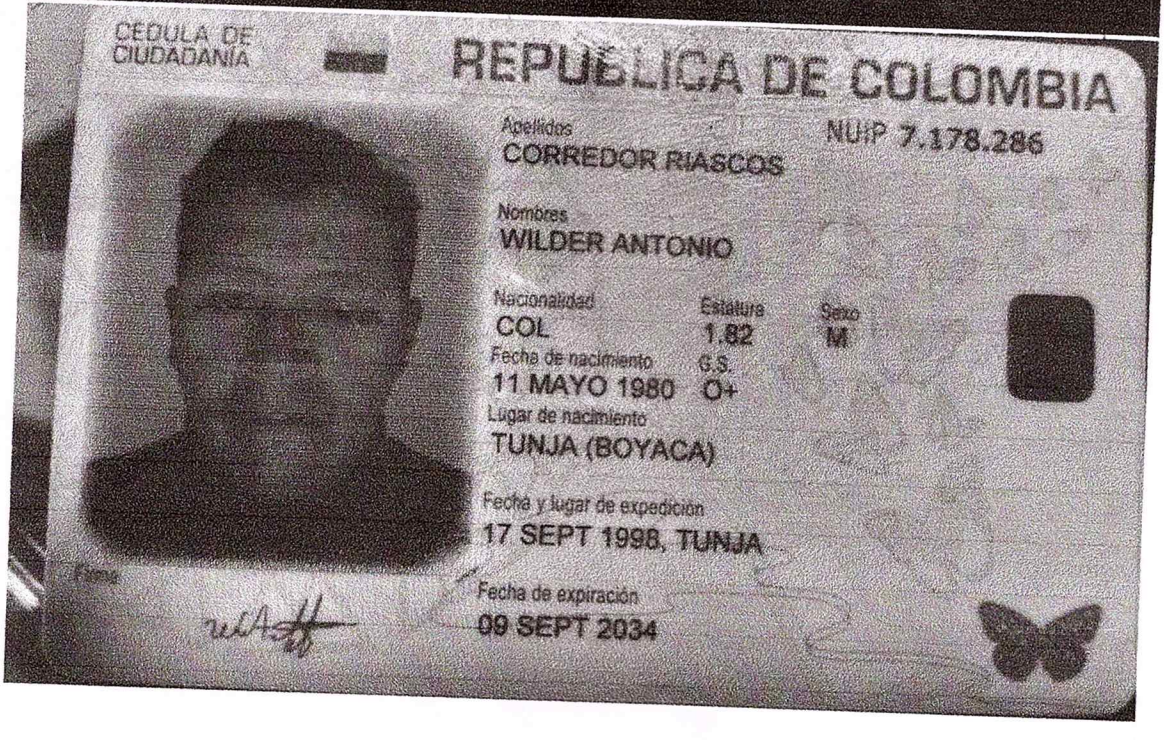
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Maritza Pedraza
identificado con cedula de ciudadanía número 1002365945 expedida en Floridablanca
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Venus de especie
Canino de raza Criollo el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

106


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
Firma
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.
Pura Energía Boyacense

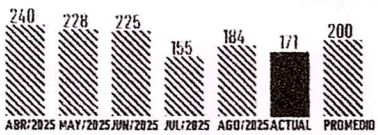
Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 No. 83-82 Costo de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

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
Circuito - Nodo: 14512 - 25842
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0480001
Carga (W): 1000
Ruta: 760056003501018
Med. Activa: 31654105
Med. Reactiva: -

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 nuestr a pagina www.ebsa.com.co

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

Indicadores de calidad

Mes	Dio	Diom	Diog	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
TOTAL PERIODO	**$ 85.332**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera **$ 0**

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC - MPAL-029-1998	$ 22.118
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 sig uientes contados a parta de la entrega de esta factura

418 255639-175 8835493546
0 0bv2mESCB4

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

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

(415)7709998000483(8020)1000041825563(3900)0000107450

WMBILLING V 3 1 34 EBSA PRUSR jacros ID multi ECH 20250921205344

Vigilada Superservicios

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

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

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

FOTOS PACIENTES

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 21

(30/09/2025)

SITIO: POLIDEPORTIVO DEL BARRIO "ASIS"

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

FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 21 (30 DE SEPTIEMBRE DE 2025)



FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 21 (30 DE SEPTIEMBRE DE 2025)

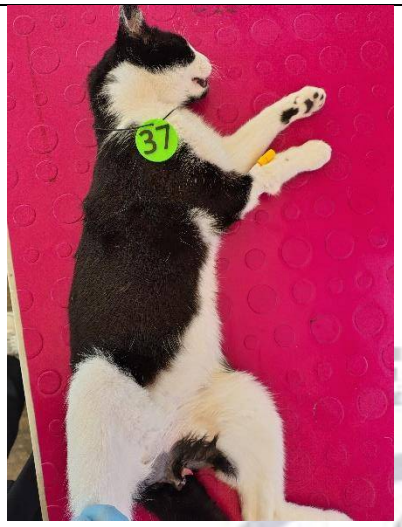


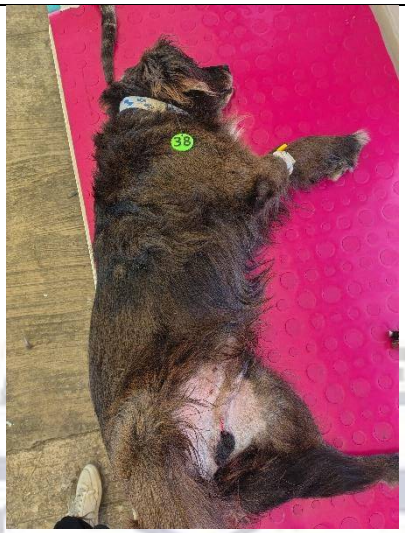
FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 21 (30 DE SEPTIEMBRE DE 2025)



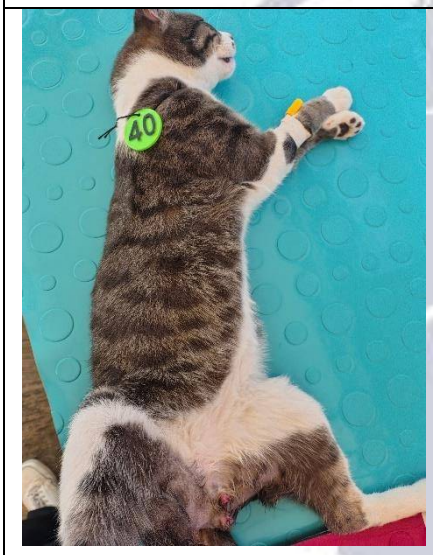
FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 21 (30 DE SEPTIEMBRE DE 2025)




37

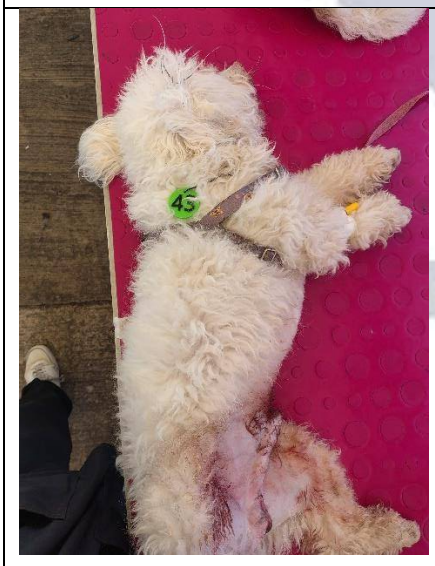

38

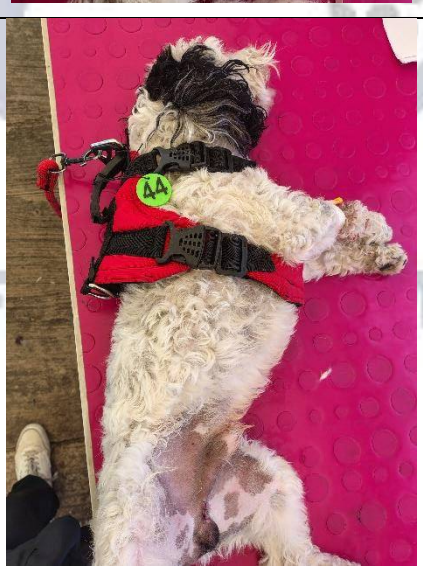

39

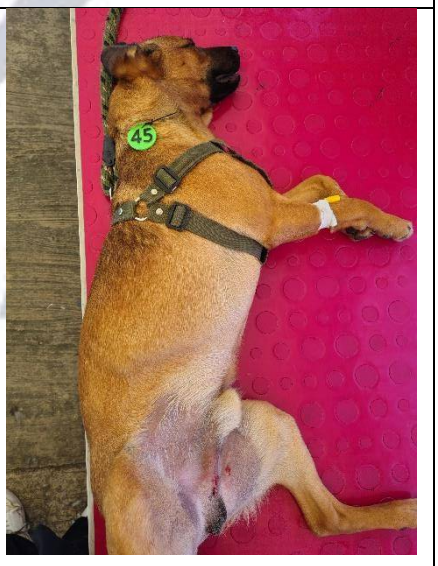

40


41


42


43


44


45

FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 21 (30 DE SEPTIEMBRE DE 2025)











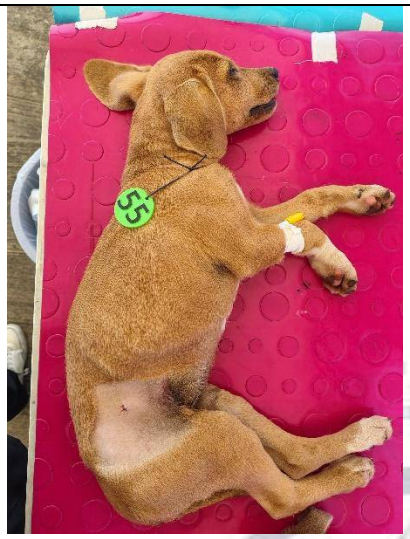








FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 21 (30 DE SEPTIEMBRE DE 2025)







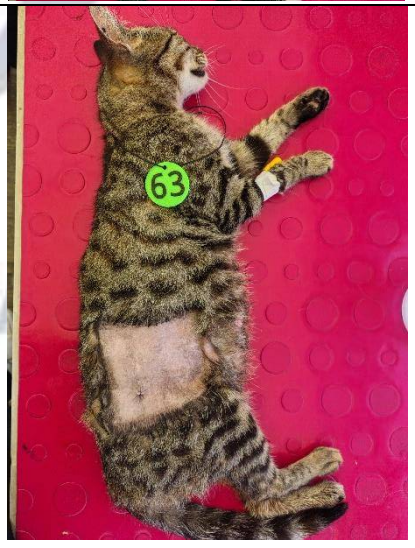








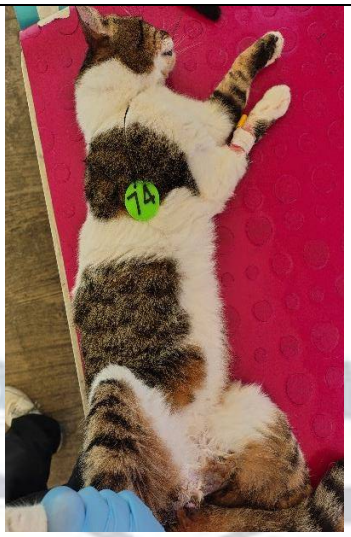


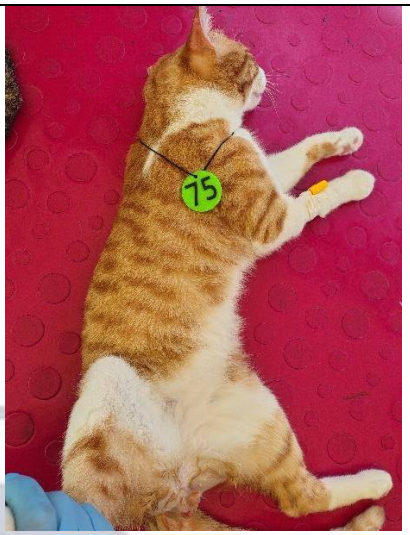



64
65
67
68
69
70
71
72

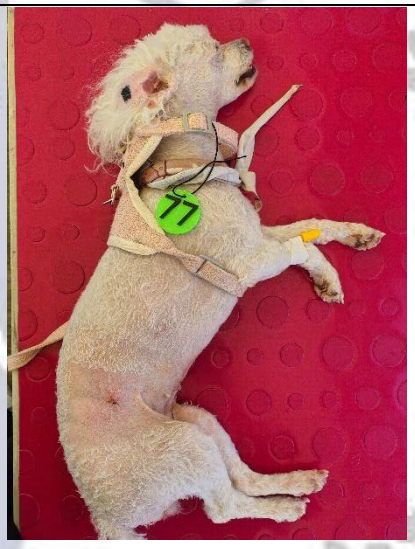
FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 21 (30 DE SEPTIEMBRE DE 2025)



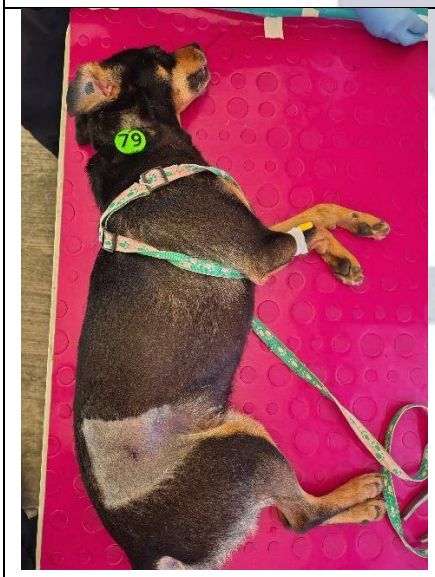


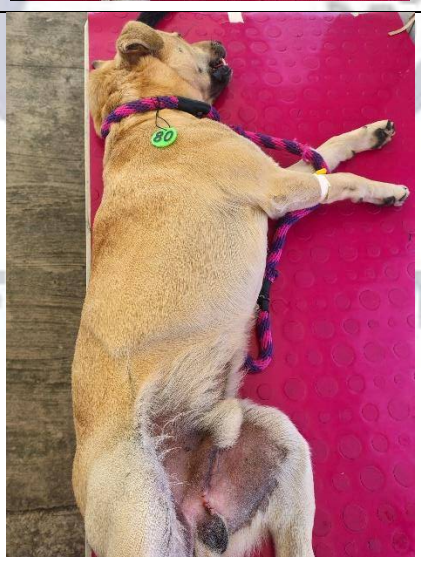








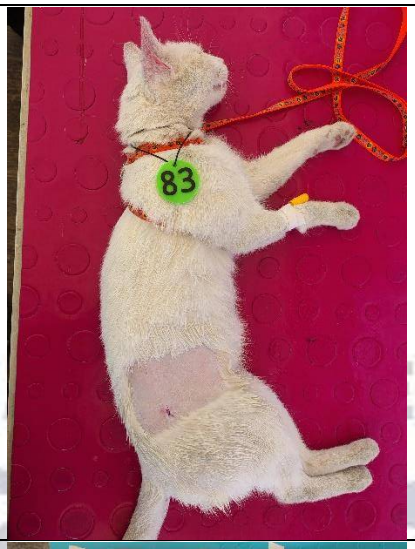


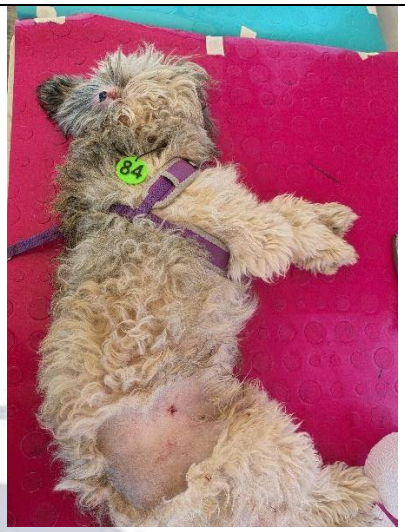




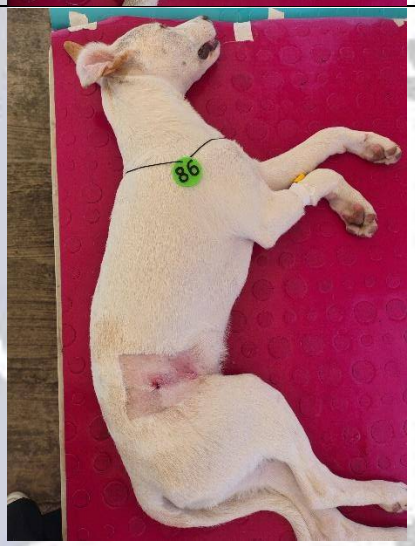
FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 21 (30 DE SEPTIEMBRE DE 2025)



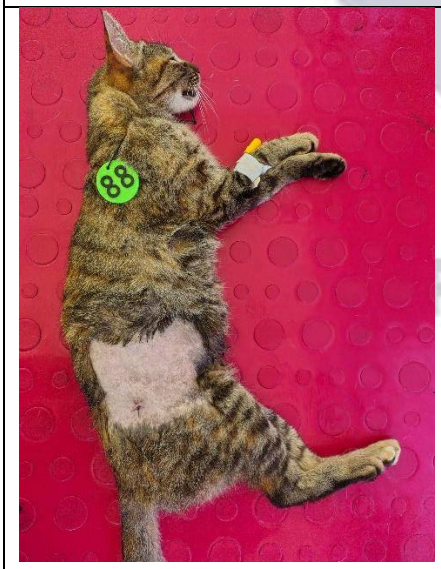




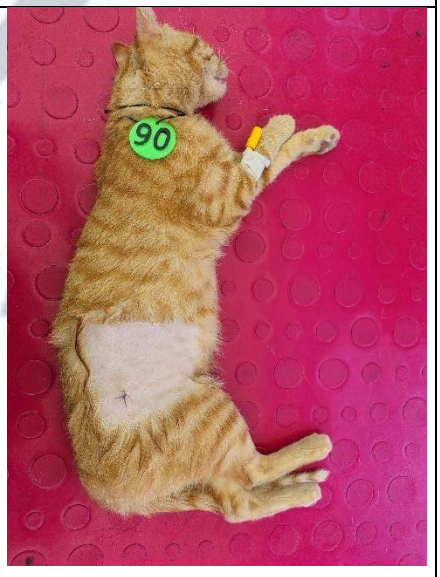








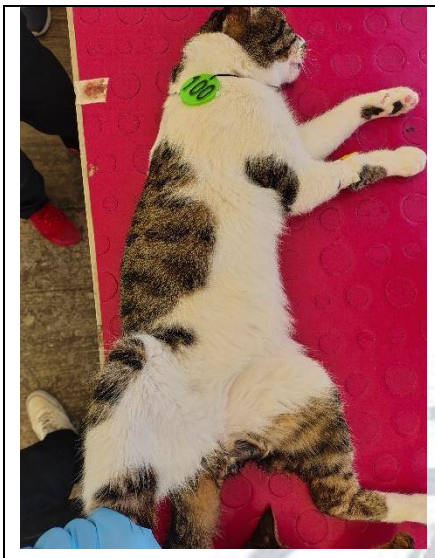


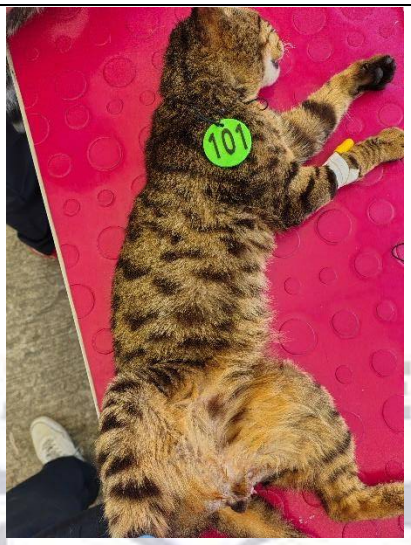


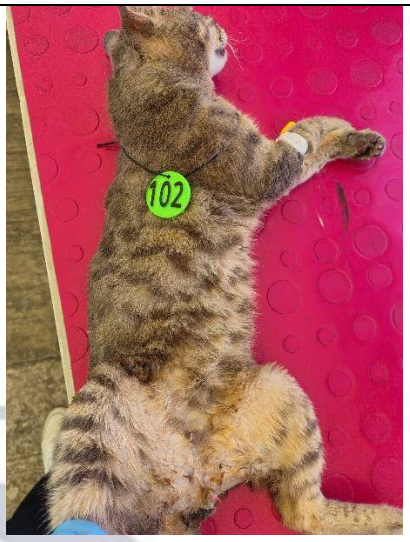
FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 21 (30 DE SEPTIEMBRE DE 2025)

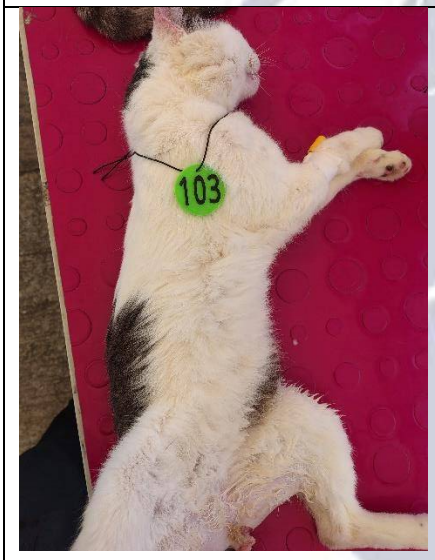


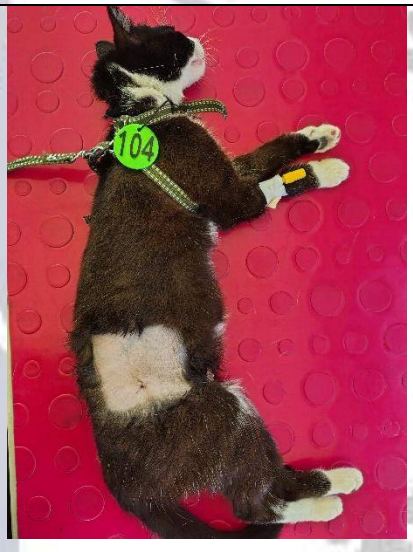
FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 21 (30 DE SEPTIEMBRE DE 2025)

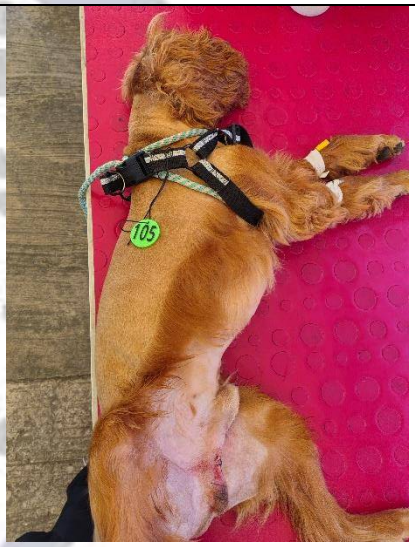














FUNDACIÓN "DEJANDO HUELLA, REFUGIO ANIMAL"
NIT: 900966264-8

ACTA #03

(17 DE SEPTIEMBRE - 16 DE OCTUBRE DE 2025)

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 22

(2/10/2025)

SITIO: PARQUEADERO CENTRAL DEL BARRIO "LOS MUISCAS" (al respaldo almacén Paraíso)

BARRIOS BENEFICIADOS: SUAMÓX, SANTA ANA, COLINAS DEL ZUÉ, COLORADA BAJA

CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 1159 DE 2025

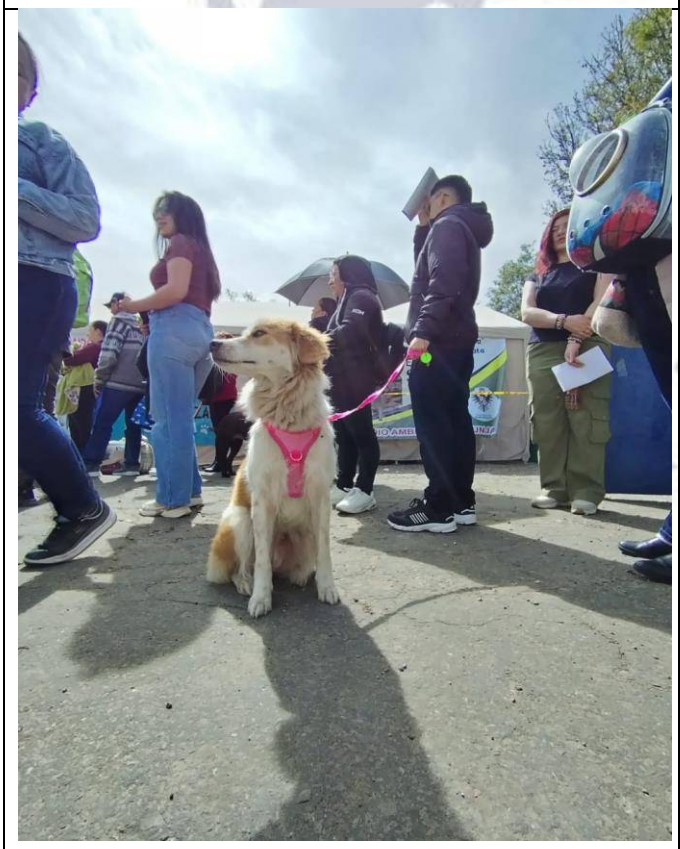
(MUNICIPIO DE TUNJA - FDHRA)

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

CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº 1159 CON LA ALCALDÍA DE TUNJA
FOTOS DE LA JORNADA 22 (02 DE OCTUBRE DE 2025)







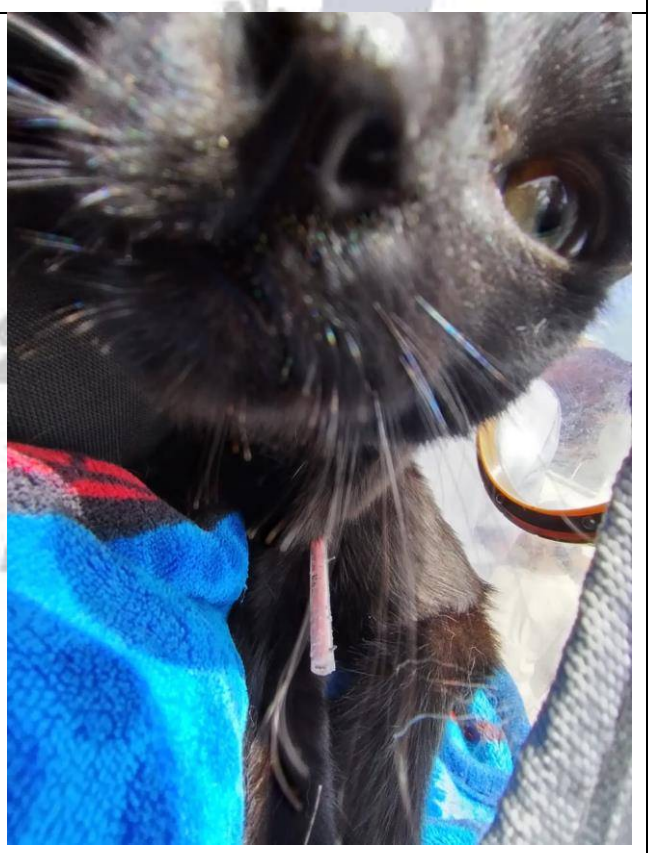


CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº 1159 CON LA ALCALDÍA DE TUNJA
FOTOS DE LA JORNADA 22 (02 DE OCTUBRE DE 2025)

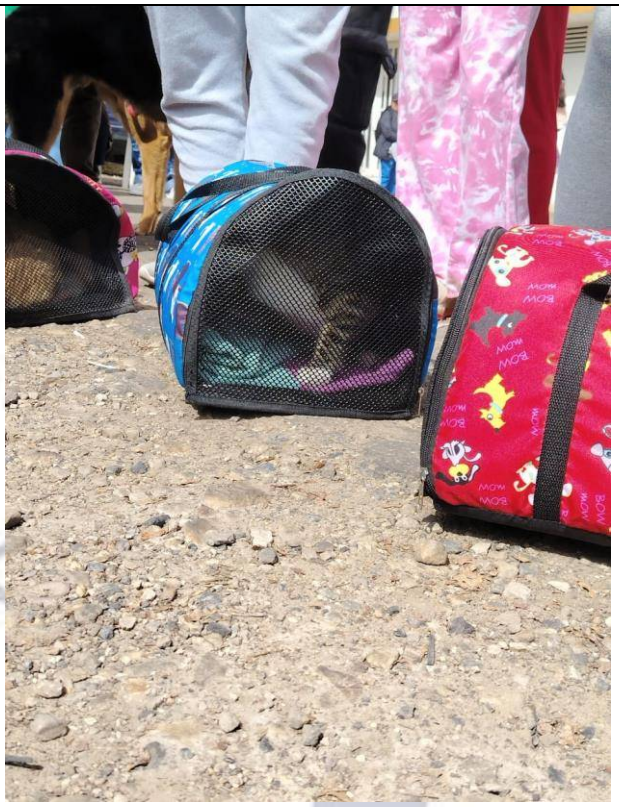
















FUNDACIÓN "DEJANDO HUELLA, REFUGIO ANIMAL"
NIT: 900966264-8

ACTA #03

(17 DE SEPTIEMBRE - 16 DE OCTUBRE DE 2025)

BASES DE DATOS

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 22
(2/10/2025)

SITIO: PARQUEADERO CENTRAL DEL BARRIO "LOS MUISCAS" (al respaldo almacén Paraíso)

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

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

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

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

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

JORNADA N° 22. FECHA: 02/10/2025 SITIO: PARQUEADERO CENTRAL DEL BARRIO "LOS MUISCAS" . BARRIOS BENEFICIADOS: SUAMÓX, SANTA ANA, COLINAS DEL ZUÉ, COLORADA BAJA

JORNADA				DATOS DEL TENEDOR								DATOS ANIMAL					SERVICIO PRESTADO (Valor $)			TOTAL ($)		
Fecha	Sitio	Ficha Esterilización	N° Historia	Nombres y apellidos	Cédula de Ciudadanía	SISBEN	Barrio	Dirección	Correo electronico	Celular	Condición	Especie	Nombre	Genero	Edad	N° Microchip	Orquiectomia	OVH	Suministro e implantación Microchip	Aporte 70% Municipio	Aporte 30% ESAL	TOTAL
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	1	1434	ANGELA MARCELA ARENAS DURAN	1090418239	B5	PALOS VERDES	CALLE 74 CARRERA 3A	angela.arenas@gmail.com	3208616246	PROPIETARIO	CANINO	LUNA	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	941000031490178	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	2	1435	ANGELA MARCELA ARENAS DURAN	1090418239	B5	PALOS VERDES	CALLE 74 CARRERA 3A	angela.arenas@gmail.com	3208616246	PROPIETARIO	FELINO	PINCHIS	MACHO	12 Meses (1 Año)	941000031490186	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	3	1436	FLOR ENID TAVERA SALDAÑA	40733280	B1	MUISCAS	DIAGONAL 67 0 29	flortavera0111@gmail.com	3142911653	PROPIETARIO	FELINO	MILÙ	HEMBRA	18 Meses (1 ½ Años)	941000031490182	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	4	1437	ERIKA ALEXANDRA VILLAMIL TOCARRUNCHO	40037744	C1	SUAMOX	TRANSVERSAL 0 ESTE # 69 - 24	alexandradecachvid@gmail.com	3225664628	PROPIETARIO	FELINO	MANCHITAS	MACHO	09 Meses	941000031490173	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	5	1438	MARIELA DEL CARMEN BECERRA ROBERTO	40036427	B2	SANTA CATALINA	CALLE 68A # 8 C4	mariela becerraroberto@gmail.com	3219144846	PROPIETARIO	FELINO	COCO	MACHO	12 Meses (1 Año)	941000031490165	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	6	1439	MARIELA DEL CARMEN BECERRA ROBERTO	40036427	B2	SANTA CATALINA	CALLE 68A # 8 C4	mariela becerraroberto@gmail.com	3219144846	PROPIETARIO	FELINO	IKER	MACHO	24 Meses (2 Años)	941000031490166	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	7	1440	AMELIDA VERDUGO CABRERA	1057571175	A5	LA COLORADA	CALLE 69 # 7 - 12	amelidavc@gmail.com	3123270934	PROPIETARIO	FELINO	COCO	MACHO	12 Meses (1 Año)	941000031490181	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	8	1441	DIANA MARCELA LARGO LARGO	1002328728	A3	SUAMOX	TRANSVERSAL 0A ESTE # 70 - 02	julianquinto8032gmail.com	3170972097	PROPIETARIO	CANINO	SIMON	MACHO	19 Meses	941000031490154	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	9	1442	DIANA MARCELA LARGO LARGO	1002328728	A3	SUAMOX	TRANSVERSAL 0A ESTE # 70 - 02	julianquinto8032gmail.com	3170972097	PROPIETARIO	CANINO	LOKI	MACHO	09 Meses	941000031490305	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	10	1443	BAIRON JAVIER MOLINA QUINTANA	1049608253	A5	LA COLORADA	CARRERA 7 # 69 - 28	francijq85@gmail.com	3209663837	PROPIETARIO	FELINO	NALA	HEMBRA	13 Meses	941000031490310	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	11	1444	GONZALO DE JESUS NUÑEZ VALERO	7163198	B7	MUISCAS	DIAGONAL 68 3 2A - 53	gonzalo.nunez@gmail.com	3152703244	PROPIETARIO	FELINO	LUNA	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	941000031490309	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	12	1445	GONZALO DE JESUS NUÑEZ VALERO	7163198	B7	MUISCAS	DIAGONAL 68 3 2A - 53	gonzalo.nunez@gmail.com	3152703244	PROPIETARIO	FELINO	CHAVA	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	941000031490118	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	13	1446	MARIA LUZ ANGELICA HERNANDEZ CHISICA	1049636612	B3	PIRGUA	PIRGUA	saraacrojassn0800@gmail.com	3103299892	PROPIETARIO	FELINO	COPITO	HEMBRA	10 Meses	941000031490230	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	14	1447	DANYELA YASBLEYDY CHAPARRO ARENAS	1049630305	C3	COLINAS DE SUE	TRANSVERSAL 2B 3 68A - 21 MZ B CS A	omag1703@gmail.com	3115926341	PROPIETARIO	CANINO	BELLA	HEMBRA	48 Meses (4 Años)	941000031490302	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	15	1448	JOHAN STEVEN LOBO MENDOZA	1012328514	A5	COMPES	CARRERA 8A # 67 - 48	tatianarm14072gmail.com	3123032412	PROPIETARIO	CANINO	CHOKIS	HEMBRA	30 Meses (2 ½ Años)	941000031490246	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	16	1449	MARIA TERESA PIMIENTO VARGAS	40036639	A2	SUAMOX	TRANSVERSAL 0A ESTE # 70 - 06	mariapimiva@gmail.com	3207474132	PROPIETARIO	FELINO	AMAPOLA	HEMBRA	05 Meses	941000031490266	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	17	1450	LUZ ANGELA CARDENAL BOLIVAR	33366295	A2	SANTA RITA	CALLE 59 8B - 35 IN 5	cardenasangela1@gmail.com	3112883903	PROPIETARIO	FELINO	BRISA	HEMBRA	07 Meses	941000031490177	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	18	1451	LUZ ANGELA CARDENAL BOLIVAR	33366295	A2	SANTA RITA	CALLE 59 8B - 35 IN 5	cardenasangela1@gmail.com	3112883903	PROPIETARIO	FELINO	SIMON	MACHO	07 Meses	941000031490174	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	19	1452	SANDRA PATRICIA GUERRERO ORENO	40048986	B3	MUISCAS	DIAGONAL 66A # 0A - 22E	oscarjmorales14@gmail.com	3104847454	PROPIETARIO	CANINO	MAGGIE	HEMBRA	18 Meses (1 ½ Años)	941000031490254	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	20	1453	LINA MARIA MOLANO QUINTANA	1049653266	B6	SANTA ANA	CRA 3 # 60 - 15	yamolano3@gmail.com	3187820761	PROPIETARIO	FELINO	MOTAS	MACHO	36 Meses (3 Años)	941000031490262	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	21	1454	YEISY ESTELLA SUAREZ MORENO	33369077	C6	VILLA DEL NORTE	CRA 10 # 64B - 79	yeysy.suarez15@gmail.com	3142934273	PROPIETARIO	FELINO	RAMONA	HEMBRA	05 Meses	941000031490117	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	22	1455	TAHIS KATHERINE BAEZ SOLORZANO	4963460	B3	ASIS	CRA 12 # 61 - 123	tahisbaez42@gmail.com	3227332908	PROPIETARIO	FELINO	MICHI	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	941000031490126	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	23	1456	KATERIN LORENA CASTILLO RUBIO	1010016704	B6	COLORADA	COLORADA	ktcastillo242gmail.com	3012224569	PROPIETARIO	FELINO	MICHIKITO	MACHO	06 Meses (½ Año)	941000031490140	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	24	1457	KATERIN LORENA CASTILLO RUBIO	1010016704	B6	COLORADA	COLORADA	ktcastillo242gmail.com	3012224569	PROPIETARIO	CANINO	ATENA	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	941000031490138	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0

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

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

JORNADA N° 22. FECHA: 02/10/2025 SITIO: PARQUEADERO CENTRAL DEL BARRIO "LOS MUISCAS" . BARRIOS BENEFICIADOS: SUAMÓX, SANTA ANA, COLINAS DEL ZUÉ, COLORADA BAJA

JORNADA				DATOS DEL TENEDOR								DATOS ANIMAL					SERVICIO PRESTADO (Valor $)			TOTAL ($)		
Fecha	Sitio	Ficha Esterilización	N° Historia	Nombres y apellidos	Cédula de Ciudadanía	SISBEN	Barrio	Dirección	Correo electronico	Celular	Condición	Especie	Nombre	Genero	Edad	N° Microchip	Orquiectomia	OVH	Suministro e implantación Microchip	Aporte 70% Municipio	Aporte 30% ESAL	TOTAL
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	25	1458	CATERIN YULIETH NIÑO RODRIGUEZ	1050091318	C2	ARBOLEDA	VIA ANTIGUA A PAIPA	caterodriguez270@gmail.com	3219406354	PROPIETARIO	CANINO	MINNIE	HEMBRA	03 Meses	941000031490137	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	26	1459	FLOR EMILCE CAMELO PEREZ	23882618	C4	ASIS	DIAGONAL 63A # 6 - 55	sonia921140@gmail.com	3204841900	PROPIETARIO	FELINO	SIMBA	MACHO	36 Meses (3 Años)	941000031490129	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	27	1460	ANA JOAQUINA CARRERO CARRERO	23866394	C6	ASIS	DIAGONAL 63A # 6 - 27	nubiasofiacarrero@gmail.com	3192656816	PROPIETARIO	CANINO	HACHI	MACHO	36 Meses (3 Años)	941000031490125	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	28	1461	ELBER CASIMIRO SANCHEZ ABRIL	79320022	B7	VILLA LUZ	DIAGONAL 60 # 10 - 45	elbersan28@gmail.com	3112132224	PROPIETARIO	CANINO	MOLLY	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	941000031490134	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	29	1462	LUISANA ANGINEL MEDINA ZAMORA	2036318	A5	ROBLE	CRA 5 # 8 - 15	mirogonza1992@gmail.com	3142060907	PROPIETARIO	FELINO	EEVEE	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	941000031490130	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	30	1463	JOSE GIOVANNY GALVAN CASTRO	1003260036	A4	SANTA ANA	CALLE 69 # 3A - 40	alejacubides5@gmail.com	3228925235	PROPIETARIO	FELINO	BOTAS	MACHO	14 Meses	941000031490133	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	31	1464	ANGEL ALBERTO MOLANO JIMENEZ	1049655607	C17	ASIS	CALLE 63 # 06 - 23	dc20041792@gmail.com	3117439581	PROPIETARIO	FELINO	TOJI	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	941000031490128	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	32	1465	ANGEL ALBERTO MOLANO JIMENEZ	1049655607	C17	ASIS	CALLE 63 # 06 - 23	dc20041792@gmail.com	3117439581	PROPIETARIO	FELINO	TAMARA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	941000031490120	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	33	1466	ZORELIS CAROLINA ARIAS ALVAREZ	4864088	A5	COLORADO	CALLE 71 # 9 - 17	zariasalvarez@gmail.com	3135220787	PROPIETARIO	FELINO	FLOR	HEMBRA	48 Meses (4 Años)	941000031490122	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	34	1467	YANETH BARRIENTOS CARDENAS	52419388	B2	VILLA DEL NORTE	CALLE 64B 0011 - 031	byaneth2452gmail.com	3118217212	PROPIETARIO	CANINO	LAILA	HEMBRA	05 Meses	941000031490127	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	35	1468	ANA VERONICA QUIROGA ORTEGA	40021901	B7	PARAISO	CALLE 9A # 15 - 29	veronicaquiroga911@gmail.com	3105763845	PROPIETARIO	CANINO	KIRA	HEMBRA	05 Meses	941000031490204	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	36	1469	WILSON HUERTAS PINZON	7166633	B5	MANZANAREZ	CRA 1C ESTE 2B 24	wilsoncaraudio@gmail.com	3138934285	PROPIETARIO	FELINO	OZZY LORENZO	MACHO	06 Meses (½ Año)	941000031490119	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
2/10/2025	Parqueadero central barrio "Los Muiscas"	37	1470	ARGEMIRA BENAVIDES SANTAFE	51602401	C9	SANTA ANA	TRANSVERSAL 0A ESTE # 78 - 06	argemira.benavides@gmail.com	3118929318	PROPIETARIO	FELINO	MISIFU	HEMBRA	60 Meses (5 Años)	941000031490121	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
																VALOR TOTAL PROCEDIMIENTOS	**$ 1.820.000,0**	**$ 2.990.000,0**	**$ 1.480.000,0**	**$ 4.403.000,0**	**$ 1.887.000,0**	**$ 6.290.000,0**

PROCEDIMIENTO					TOTAL ($)		
TIPO DE PROCEMIENTO	TIPO DE PROCEDIMIENTO	CANTIDAD	Valor Unitario	Total	Aporte 70% Municipio	Aporte 30% ESAL	TOTAL
1) OVARIOHISTERECTOMÍA U ORQUIECTOMIA POR ANIMAL DE ESPECIE CANINA Y FELINA	ORQUIECTOMIA	14	$ 130.000,0	$ 1.820.000,0	$ 1.274.000,0	$ 546.000,0	$ 1.820.000,0
	OVARIOHISTERECTOMIA	23	$ 130.000,0	$ 2.990.000,0	$ 2.093.000,0	$ 897.000,0	$ 2.990.000,0
	TOTAL PROCEDIMIENTOS	**37**		**$ 4.810.000,0**	**$ 3.367.000,0**	**$ 1.443.000,0**	**$ 4.810.000,0**
	TOTAL HISTORIAS CLÍNICAS	37					
	NO INGRESOS	0					
2) SUMINISTRO, REGISTRO E IMPLANTACION DE MICROCHIP		**37**	$ 40.000,0	**$ 1.480.000,0**	$ 1.036.000,0	$ 444.000,0	$ 1.480.000,0
			$ TOTAL JORNADA 22 .	**$ 6.290.000,0**	**$ 4.403.000,0**	**$ 1.887.000,0**	**$ 6.290.000,0**

NÚMERO DE FELINOS MACHO INTERVENIDOS	11	$ 130.000,0	$ 1.430.000,0	$ 1.001.000,0	$ 429.000,0	$ 1.430.000,0
NÚMERO DE FELINOS HEMBRA INTERVENIDAS	14	$ 130.000,0	$ 1.820.000,0	$ 1.274.000,0	$ 546.000,0	$ 1.820.000,0
NÚMERO DE FELINOS INTERVENIDOS	**25**		**$ 3.250.000,0**	**$ 2.275.000,0**	**$ 975.000,0**	**$ 3.250.000,0**
NÚMERO DE CANINOS MACHO INTERVENIDOS	3	$ 130.000,0	$ 390.000,0	$ 273.000,0	$ 117.000,0	$ 390.000,0
NÚMERO DE CANINOS HEMBRA INTERVENIDAS	9	$ 130.000,0	$ 1.170.000,0	$ 819.000,0	$ 351.000,0	$ 1.170.000,0
NÚMERO DE CANINOS INTERVENIDOS	**12**		**$ 1.560.000,0**	**$ 1.092.000,0**	**$ 468.000,0**	**$ 1.560.000,0**
TOTAL CANINOS Y FELINOS INTERVENIDOS	**37**		**$ 4.810.000,0**	**$ 3.367.000,0**	**$ 1.443.000,0**	**$ 4.810.000,0**

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

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

EXPEDIENTES

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 22
(2/10/2025)

SITIO: PARQUEADERO CENTRAL DEL BARRIO "LOS MUISCAS" (al respaldo almacén Paraíso)

BARRIOS BENEFICIADOS: SUAMÓX, SANTA ANA, COLINAS DEL ZUÉ, COLORADA BAJA

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1434	1

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Angela Marcela Arenas Duran	IDENTIFICACIÓN: 1090418239
TELEFONO: 3208616246	VEREDA/BARRIO: Palos verdes

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Luna	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [x] FELINO [ ]	EDAD	6 meses
RAZA	Criollo	PESO	6.5kg
COLOR	BLANCO [x] NEGRO [x] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [x] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [x] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: x	ORQUIECTOMIA: ____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 1

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Angela Marcela Arenas Duran

CEDULA: 1090418239

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 74 Cra 3A

CORREO ELECTRONICO: angela.arenas@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: Patios Verdes

CELULAR: 320 861 6246

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo.

EDAD: 6 meses.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490178

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

Doris Victoria Duran Barrera
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 37248.476

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 Angela Marcela Arenas Diaz identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1090 418 234 de Cúcuta, 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 02 de Octubre / 2025.

FIRMA: Doris Victoria Diaz Ibarra
C.C: 37 248 476
TELÉFONO: 320 861 6246

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 02-Oct-2025

Yo Angela Arenas Durán
Identificado con cedula de ciudadania número 1090418239 expedida en Cúcuta
residente en la dirección Cl74Cr3A-40Ap301 barrio Patos Verdes de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Doris Victoria Durán I.
identificado con cedula de ciudadanía número 39248476 expedida en Cúcuta
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Luna 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

Angela Arenas Duran
1090418239

1

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.090.418.239

ARENAS DURAN

APELLIDOS

ANGELA MARCELA

NOMBRES



Angela Arenas Duran

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 05-MAR-1990

PAMPLONA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

19-MAY-2008 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2500100-00790848-F-1090418239-20160219 0048495326A 1 7613785818

Sisbén

Registro válido

B5

Fecha de consulta: 04/02/2022

Ficha: 15001917506200001449

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGELA MARCELA

Apellidos: ARENAS DURAN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1090418239

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 31/01/2022

Última actualización ciudadano: 31/01/2022

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: Calle 19 N 9 - 69 Plaza de Bolivar

Teléfono: 7422007 - 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

VEOLIA

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

No. Documento Equivalente: DETJ812904
Suscriptor: 644968

CUDE: 83c576ae9d3441f5699657c36704d7ffbfe798cb76478d357be76a84985e5b40b3502250f70288f25450908205986049

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-09-19	2025/agosto	2025-10-01	2025-10-02	17707388

Información del Cliente

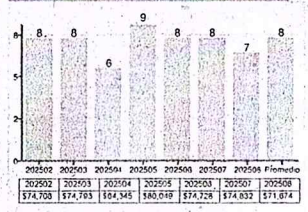
OSCAR ARTURO RUIZ CASTILLO
CL 74 CR 3A -40 APTO 301
Sector: 1
Uso: Residencial
Ciclo: 2016
Ruta: 768 - Orden: 4020
Estrato: 4 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->HONEYWELL, Serial ->A21FA722382, Diametro ->15
Fecha anterior ->13/08/2025 Lectura ->131
Fecha actual ->12/09/2025 Lectura ->138
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->7

Grafica



202502	202503	202504	202505	202506	202507	202508
$74,705	$74,793	$64,345	$80,049	$74,728	$74,832	$71,874

Datos adicionales

Fecha último pago: 31-07-2025
Valor último pago: 240399.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011

Costo de corte y reconexión: 65.481

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

COD.	DESCRIPCIÓN	CANT.	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS CONCEPTO	DESCUENTOS/CARGOS VALOR	IMPUESTOS %	IMPUESTOS VALOR	TOTAL
SERVICIO ACUEDUCTO									
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99		-0.00			22,787.99
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	7.00	D90	2,913.59		-0.00			20,395.13
SERVICIO ALCANTARILLADO									
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	7.00	D90	2,426.68		-0.00			16,986.76
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,394.01		-0.00			11,394.01
SERVICIO ASEO URBASER									
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,352.00		-0.00			1,352.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	41,560.00		-0.00			41,560.00

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10766849
Facturas Pendientes por cancelar: 1, por valor de $74831.78
Saldo en reclamo: $0

Subsidios / Contribuciones — **Valor**

Saldos a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

USO	% SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO							
	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado

Otros Cobros

RECARGO POR MORA (AGUA)	109.70
INTERES POR MORA (ASEO)	206.00
DEUDA ANTERIOR ASEO	42669.00
0%	0.00

Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	$146,505.37
Valor Aseo	$85,787.00
Total	$232,292.00

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Bis No. 11 - 20
Régimen Común - Autoretenedor según Resolución 12584 de 2002
Línea Gratuita: 018000918761 Línea Local: 110 Email: info.tunja@veolia.com Asistente virtual: Chatbot Whatsapp 3173725078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 148 y Centro Comercial Centro Norte, Local 80, Piso 1
Numeración de Documento Expedido para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electrónico desde DETJ1 hasta DETJ2000000
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 800221151-0
Firma Digital

MrLW5eFYb1RywpwRiO66AYXSLTHGbdvDvAwRBMNNDcSje7WAq54achEmhYmMvWQ2lf0pm6TBmHfVrF8NjydSBCPVY2l44d2nQTwOC75OfdeHeVWBDUAYgqLCdH1eJdS1O4T+s8KQ/4ocMnvbbdHxRgnjqyRTv5CWJS84QFi7vWC22+612KG33jaZdy788aiwbcSVCSUBd+BUAvYvrG4h5XFcLwpzmCVRRaFdv1279ejnAXXN0SF4YK0DMET3m4OlGuGB37g

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No. DETJ812904

No. Cupón:
Fecha de generación: 2025-09-19 14:39:08-05:00

No. Suscripción: 644968

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: OSCAR ARTURO RUIZ CASTILLO
DIRECCIÓN CLIENTE: CL 74 CR 3A -40 APTO 301

IDENTIFICACIÓN: 1
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/agosto	13/08/2025	12/09/2025

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 146,505.37
Valor Aseo
$ 85,787.00
Valor Total a Pagar
$ 232,292.00

415770999800171880200017707388390000002322929620251001



DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1435	2

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Angela Marcela Arenas Duran IDENTIFICACIÓN: 1090418239
TELEFONO: 3208616246 VEREDA/BARRIO: Palos verdes

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Pinchis	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	1 año
RAZA	D. Comun	PESO	4.2kg
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 Y NO	ANTIRRÁBICA:	SI X NO
HÁBITAD	CASA: X FINCA: CALLE:		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: DELGADO: IDEAL: X SOBREPESO: OBESO:		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI NO Y CUÁL?	ATROPELLADO:	SI NO Y
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI NO Y CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO: NA	FECHA ÚLTIMO PARTO: NA	# PARTOS: NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 2

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Angela Marcela Arenas Doran

CEDULA: 1090 418 239

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 74 Cra 3A

CORREO ELECTRÓNICO: angela.arenas@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: Patios Verdes

CELULAR: 320 861 62 46.

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Pinchis

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun.

EDAD: 1 año.

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Cafe, blanco y negro.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490186

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandro Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

Doña Victoria Doran Thorn
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 39-248 476

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: Pinchis

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Angela Marcela Arenas B identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1090418239 de Cucuta, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 02 de Octubre / 2025.

FIRMA: Doris Victoria Durán Ibarra.
C.C: 37248476
TELÉFONO: 320 861 6246

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 02-oct-2024

Yo Angela Arenas Duran
Identificado con cedula de ciudadania número 1090418239 expedida en Cúcuta
residente en la dirección C174Cr3A-40#301 barrio Palo verdes de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Dora Victoria Duran I.
identificado con cedula de ciudadania número 39248976 expedida en Cúcuta
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre pinchis de especie Felino de raza criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Angela Arenas Duran
1090418239 Cúcuta

REFUGIO ANIMAL

2

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.090.418.239
ARENAS DURAN

APELLIDOS
ANGELA MARCELA

NOMBRES

Angela Arenas Duran

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-MAR-1990
PAMPLONA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

19-MAY-2008 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-2500100-00790848-F-1090418239-20160219 0048495826A 1 7613785818

Sisbén

Registro válido

B5

Fecha de consulta: 04/02/2022

Ficha: 15001917506200001449

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGELA MARCELA

Apellidos: ARENAS DURAN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1090418239

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 31/01/2022

Última actualización ciudadano: 31/01/2022

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: Calle 19 N 9 - 69 Plaza de Bolivar

Teléfono: 7422007 - 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

VEOLIA

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

No. Documento Equivalente:	DETJ812904
Suscriptor:	644968

CUDE: 83c576ae9d3441f5699657c36704d7ffbfe798cb76478d357be76a84985e5b40b3502250f70288f25450908205986049

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-09-19	2025/agosto	2025-10-01	2025-10-02	17707388

Información del Cliente

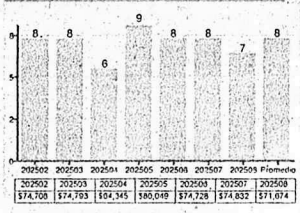
OSCAR ARTURO RUIZ CASTILLO
CL 74 CR 3A -40 APTO 301
Sector: 1
Uso: Residencial
Ciclo: 2016
Ruta: 768 - Orden: 4020
Estrato: 4 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->HONEYWELL, Serial ->A21FA722382, Diametro ->15
Fecha anterior ->13/08/2025 Lectura ->131
Fecha actual ->12/09/2025 Lectura ->138
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->7

Gráfica



202502	202503	202504	202505	202506	202507	202508
$74,708	$74,793	$84,345	$80,049	$74,728	$74,832	$71,074

Datos adicionales

Fecha último pago: 31-07-2025
Valor último pago: 240399.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011

Costo de corte y reconexión: 65.481

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

COD.	DESCRIPCIÓN	CANT.	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS CONCEPTO	DESCUENTOS/CARGOS VALOR	IMPUESTOS %	IMPUESTOS VALOR	TOTAL
SERVICIO ACUEDUCTO									
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99		-0.00			22,787.99
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	7.00	D90	2,913.59		-0.00			20,395.13
SERVICIO ALCANTARILLADO									
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	7.00	D90	2,426.68		-0.00			16,986.76
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,394.01		-0.00			11,394.01
SERVICIO ASEO URBASER									
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,352.00		-0.00			1,352.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	41,560.00		-0.00			41,560.00

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10766849
Facturas Pendientes por cancelar: 1, por valor de $74831.78
Saldo en reclamo: $0

Subsidios / Contribuciones — **Valor**

Saldos a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

USO	% SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO							
	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado

Otros Cobros

RECARGO POR MORA (AGUA)	109.70
INTERES POR MORA (ASEO)	206.00
DEUDA ANTERIOR ASEO	42669.00
0%	0.00

Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	$146,505.37
Valor Aseo	$85,787.00
Total	$232,292.00

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Est No. 11 - 20
Régimen Común - Autorretenedor según Resolución 12584 de 2002
Línea Gratuita: 018000918761 Línea Local: 116 Email: info.tunja@veolia.com Asistente virtual, Chatbot Whatsapp 3173725978
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 145 y Centro Comercial Centro Norte, Local 80, Piso 1
Numeración de Documento Expedido para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electrónico desde DETJ1 hasta DETJ2000000
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiera - Nit: 800211151-0
Firma Digital:

MrLW5eFYb1RywpwRjO88AYXSLTHSMxDvAvRBMNIIDcSp7WKq54achEmhYmMWQ2f09pn6TBrvHtVrEtNjqd5BCPVY2t4rd2vQTnvOC75OfoleNo+ViSDUAYgqLCdH1eJdS1OxT+s6KO/4ocMwbbdHxRgnjqvRTv5CWtJS84OFI7xWC22+612K633jhZdy788aIxbcSVCSJBerBJAvYvvG4t5XFcLwpezwCVRRaFdv127BeJpAXK0SF4YK0DMET2mI4OlGuGB87lg

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No. DETJ812904

No. Cupón:	No. Suscripción: 644968
Fecha de generación:	2025-09-19 14:39:08-05:00

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: OSCAR ARTURO RUIZ CASTILLO
IDENTIFICACIÓN: 1
DIRECCIÓN CLIENTE: CL 74 CR 3A -40 APTO 301
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/agosto	13/08/2025	12/09/2025

415770999800171880200017707388390000000232292962025100 1

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 146,505.37
Valor Aseo
$ 85,787.00
Valor Total a Pagar
$ 232,292.00

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 09 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1436	3

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Flor Enid Tavera Saldaña IDENTIFICACIÓN: 40733280

TELEFONO: 3142911653 VEREDA/BARRIO: Muiscas

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Milo	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	1a 6m
RAZA	D. Común	PESO	3.7kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [ ] GRIS [X] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ____ CON PROPIERARIO: X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI X NO ____	ANTIRRÁBICA:	SI X NO ____
HÁBITAD	CASA: X FINCA: ____ CALLE: ____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUECTICO: ____ 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 Mora
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578

U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 3

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Flor Enid Tavera Saldaña

CEDULA: 40 733 280

DIRECCION DE RESIDENCIA: Diagonal 67 0 29

CORREO ELECTRÓNICO: florenid111@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B1

BARRIO: Muiscas

CELULAR: 314 291 16 53

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Milo.

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun.

EDAD: 1 año y 6 meses.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Gris y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490182

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

Flor Tavera S.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40.733.280.

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Milu

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Flor Enid Tavera Saldaña identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40.733.280 de Paipa Cq, 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 02 de Oct. / 2025.

FIRMA: Flor Tavera. S.
C.C: 40.733.280
TELÉFONO: 3147911653

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

3

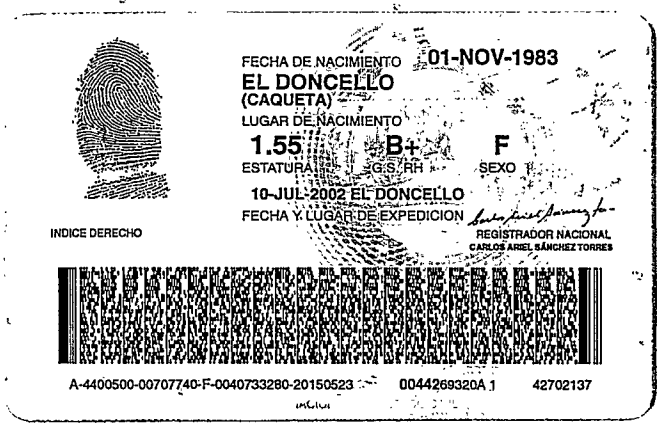
Milo



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.733.280
TAVERA SALDAÑA
APELLIDOS
FLOR ENID
NOMBRES

Florenid Tavera Saldaña
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-NOV-1983
EL DONCELLO
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
10-JUL-2002 EL DONCELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4400500-00707740-F-0040733280-20150523 0044269320A 1 42702137

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 28/09/2025

Ficha: 15001920110860002825 7

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: FLOR ENID

Apellidos: TAVERA SALDAÑA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40733280

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/05/2024

Última actualización ciudadano: 20/05/2024

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

¡Hola!

MERY DEL CARMEN MOJICA
DG 67 0 29 - SAN JOSE
TUNJA

vanti
Más formas de avanzar
Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 4097103-36916

Lote: P01GNGB Ruta: 10760594250005000 Código del Sector: 104

Cuenta o referencia de pago 60104642

vanti Listo

Compra estufas, calentadores, cocinas, 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 financiacion no bancaria ofrecido por el Grupo Vanti. Aplica TYC de campaña consúltalas en: grupovanti.com/vantilista/celebraciones.

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

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

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

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4164

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

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

104 10760594250005000 15437 P01GNGB Y1

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1437	4

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Erika Alexandra Villamil Tocarrocho	IDENTIFICACIÓN: 1003744
TELEFONO: 3225664628	VEREDA/BARRIO: Soamox

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Manchitas	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO: FELINO: X	EDAD	9meses
RAZA	D. común	PESO	3.6kg
COLOR	BLANCO: X NEGRO: X GRIS: X CAFÉ: X OTRO:		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO: DOCIL: X NERVIOSO:		
ACTITUD	ALERTA: X DEPRIMIDO:		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 2578
U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 4

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Erika Alexandra Villamil Torarruncho

CEDULA: 40037744

DIRECCION DE RESIDENCIA: Transversal 0 Este #69-24

CORREO ELECTRÓNICO: alexandraviltorarruncho@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C1

BARRIO: Sucamox

CELULAR: 322 566 46 28

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Manchitas.

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 9 meses.

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Gris y blanco y negro y cafe

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490173

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alexandra Pita
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631753

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40037744

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: Machitas

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Erika alexandra villamil identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40033744 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 02 de 10 / 2025.

FIRMA:
C.C: 40033744
TELÉFONO: 3225662628

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

14

manchas

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.037.744

VILLAMIL TOCARRUNCHO
APELLIDOS

ERIKA ALEXANDRA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-MAY-1974
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

19-ABR-1993 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0700100-33154621-F-0040037744-20070410 0278907100N 02 225458741

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 02/10/2025

Ficha: 15001920110860002886?

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ERIKA ALEXANDRA

Apellidos: VILLAMIL TOCARRUNCHO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40037744

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 29/05/2024

Última actualización ciudadano: 29/05/2024

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: MIRIAM 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 10 N 15-87 Tunja
Tel. 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 469457601

Documento Equivalente Electrónico No. 219458493

MES DE SERVICIO SEP/2025

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

CLIENTE
TOCARRUNCHO SARMIENTO MARIA V
T 0E N 69 - 24
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 22/08/25 Hasta: 21/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/09/2025 10:31:27

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	45648	-
Lectura Actual	45734	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	86	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	86	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14526 - 674
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100E890001
Carga (W): 6200
Ruta: 830066002401813
Med. Activa: 21936485
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	86	09/2025	$ 862,3137	86	-15	$ 74.159	-$ 11.124

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

G: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 2.101

Indicadores de calidad

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 84.780
Fecha: 08/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 74.159
SUBSIDIOS	-$ 11.124
Ajuste Decena	$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 11.124

TOTAL PERIODO	$ 63.036
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 11.124

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 74.160

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

Vigilada Superservicios

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

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

NÚMERO DE CUENTA 469457601
Documento Equivalente Electrónico No. 219458493
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 74.160

(415)7709998000483(8020)100004694576O1(3900)0000074160

WMBILLING V 3.1 34-EBSA-PR USR:jfernandez ID:null FCH:20250921153127

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1438	5

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Mariela Del Carmen Becerra Roberto IDENTIFICACIÓN: 40036427

TELEFONO: 3219144846 VEREDA/BARRIO: Santa catalina

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Coco	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	1 año
RAZA	D. común	PESO	4.1 kg
COLOR	BLANCO X NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Amarillo X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 5

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mariela del Carmen Becerra Roberto

CEDULA: 40 0.364 27

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Calle 68A #8 C4

CORREO ELECTRÓNICO: marielabecerraroberto@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: Santa Catalina

CELULAR: 321 914 4846

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Coco

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: 941000031490165

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40036422

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: Coco

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Maria del C. Becerra identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40 036 427 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 02 de 10 / 2025.

FIRMA: [signature]
C.C: 40 036 427 Tunja
TELÉFONO: 321 914 48 46

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

5

Coco

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
40036427

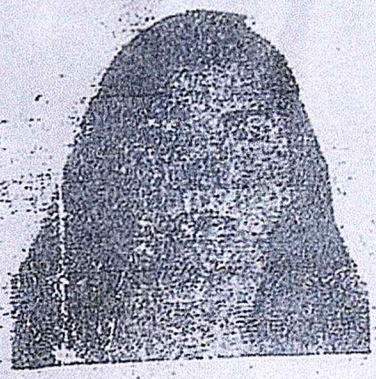
NUMERO

BECERRA ROBERTO

APELLIDOS

MARIELA DEL CARMEN

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-FEB-1973

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA | O- G.S. RH | F SEXO

28-JUL-1992 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-0700100-70082984-F-0040036427-20000906 10914 00242A 02 063121321

Fecha de consulta: 01/10/2025

Ficha: 15001006501000001474



DATOS PERSONALES

Nombres:

MARIELA DELCARMEN

Apellidos:

BECERRA ROBERTO

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

40036427

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

NUMERO DE CUENTA 1083423267
Documento Equivalente Electrónico No. 210702473
MES DE SERVICIO FEB/2025

CLIENTE
BECERRA MARIELA
C 68A N 8 C4 AP 1C1 IN 3
Tunja

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

DATOS CONSUMO

SEP/2024	OCT/2024	NOV/2024	DIC/2024	ENE/2025	ACTUAL	PROMEDIO
100	79	111	87	114	96	92

Periodo Servicio Desde: 22/01/25 Hasta: 19/02/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/02/2025 09:29:48

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	1958	-
Lectura Actual	2054	-
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	96	-
Prefacturado	-	
Total Consumo	96	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tension: Secundaria
Circuito - Nodo: 14612 25859
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0620001
Carga (W): 2740
Ruta: 820018800401010
Med. Activa: 19912950
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	96	02/2025	$ 9400761	96	-47.55	$90.247	-$ 42.914

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

B: 364.23 I: 560.9 D: 200.91
CV: 154.46 PR: 79.9 R: 4.76
CF: 0 CU: $ 9400767
Costo Diario: $ 1490

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Cium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
1	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN PQRS
Consulte
Valor
TOTAL
CAUSA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación
CARGOS PROX
PUNTO PAGO
CELEBRACIONES

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo
SUBSIDIOS

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1439	6

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Mariela Del carmen Becerra Roberto	IDENTIFICACIÓN: 40036427
TELEFONO: 3219144846	VEREDA/BARRIO: Santa Catalina

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Iker	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	2 años
RAZA	D. Común	PESO	4.2kg
COLOR	BLANCO NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:	CON PROPIERARIO : X	
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI NO X	ANTIRRÁBICA:	SI 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 Mora
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 6.

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mariela del Carmen Becerra Roberto.

CEDULA: 40 036 422 7

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 68A # 8 C4

CORREO ELECTRÓNICO: mariabecerra@roberto@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: Santa Catalina

CELULAR: 321 914 4846

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Iker

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490166

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40 03 6 4 22

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: I Kev

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Yaneth del C Becerra P identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40036423 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 01 de 10 / 2025.

FIRMA:
C.C: 40036423 Tunja
TELÉFONO: 3219149846

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

6

Iker

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
40036427

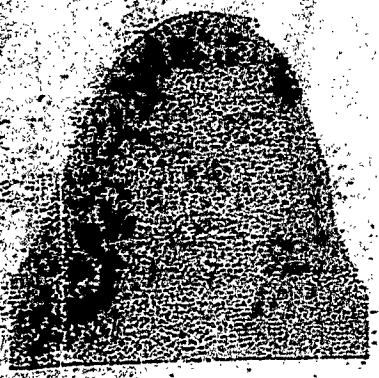
NUMERO

BECERRA ROBERTO

APELLIDOS

MARIELA DEL CARMEN

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-FEB-1973

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO

28-JUL-1992 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-0700100-70082984-F-0040036427-20000606 10914 00242A 02 63121321

Fecha de consulta: 01/10/2025

Ficha: 150010065010000001474

B2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres:

MARIELA DELCARMEN

Apellidos:

BECERRA ROBERTO

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

40036427

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

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

NUMERO DE CUENTA 1083423267
Documento Equivalente Electrónico No. 210702473
MES DE SERVICIO FEB/2025

Tarifa aplicada de AP se factura condicionada a lo establecido en la Circular 25 de CREG Contado AP Tel: 7405773

CLIENTE
BECERRA MARIELA
C 68A N 8 C4 AP 1C1 IN 3
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 22/01/25 Hasta: 19/02/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/02/2025 09:29:48

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	1958	-
Lectura Actual	2054	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	96	-
Prefacturado	-	
Total Consumo	96	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito Nodo: 14512 25859
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0620001
Carga (W): 2740
Ruta: 820018800401010
Med. Activa: 19912950
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	96	02/2025	$ 9400767	96	-47,55	$ 90.247	-$ 42.914

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

G: 364,23 T: 56,03 D: 280,91
CV: 154,46 PR: 79,49 R: 4,96
CF: 0 CU: $ 940,0767
Costo Diario: $ 1.690

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
1	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 71.820
Fecha: 03/02/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 90.247
SUBSIDIOS	-$ 42.914

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

Vigilado Superservicios

DIAN Res. 000200 (27/12/2024) Ley 1437 de 2002 y Gran Contribuyente – Res.

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1440	7

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Amelida Verdugo Cabrera	IDENTIFICACIÓN: 1057571175
TELEFONO: 3123270934	VEREDA/BARRIO: la colorada

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Coco	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	1 año
RAZA	D. comun	PESO	3.7kg
COLOR	BLANCO X NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Amarillo X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI__ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI 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	Testiculo abdominal

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 7

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Amelida Verdugo Cabrera

CEDULA: 1 057 571 175

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 69 #7-12.

CORREO ELECTRÓNICO: ameliaverc@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: La Colorada

CELULAR: 312 327 0934

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Coco

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco y Amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490181

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

Amelida Verdugo
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1057571175

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: COCO

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Amalda Verdugo Cabrera identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1053871175 de Sogamoso expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 02 de 10 / 2025.

FIRMA: [signature]
C.C: 1053871175
TELÉFONO: 3123270934

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Coco


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.057.571.175
NUMERO
VERDUGO CABRERA
APELLIDOS
AMELIDA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO
18-NOV-1985
TASCO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
16-JUN-2004 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-0727700-34139801-F-1057571175-20050801
05275 05212A 02 181723021

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **01/10/2025**

Ficha: **15001037503700001143**

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: AMELIDA

Apellidos: VERDUGO CABRERA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1057571175

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **29/03/2019**

Última actualización ciudadano: **26/06/2019**

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO**

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

Teléfono: **3175100143**

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

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

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

Nit 891 800 319-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N° 15-47 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 809687726

Documento Equivalente Electrónico No. 215661084

MES DE SERVICIO JUN/2025

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

CLIENTE
ROBERTO SUAREZ MARIA DE JESUS
C 69 N 7 12
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/05/25 Hasta: 20/06/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 20/06/2025 02:41:40

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	18219	-
Lectura Actual	18349	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	130	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	130	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25859
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EO620001
Carga (W): 1580
Ruta: 820019001201010
Med. Activa: 30844159
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	130	06/2025	$ 869,5433	130	-15	$ 113.041	-$ 16.956

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

G: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 3.003

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Flu	Flum	Flug
5	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 107.490
Fecha: 03/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 113.041
SUBSIDIOS	-$ 16.956
Ajuste Decena	-$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 16.956

TOTAL PERIODO	**$ 96.084**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	**$ 16.956**

Pago Oportuno	***Suspensión:**	**Total a Pagar**
01 JUL/2025	01 JUL/2025	$ 113.040

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

Vigilada Superservicios

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

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

NÚMERO DE CUENTA 809687726
Documento Equivalente Electrónico No. 215661084
Fecha Vencimiento 01 JUL/2025
Total a pagar $ 113.040

(415)7709998000483(8020)10000809687726(3900)0000113040

WMBILLING V 3 1 33-EBSA PR USR:acasas ID:null FCH:20250620194142

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1441	8

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Diana Marcela Cargo Cargo	IDENTIFICACIÓN: 1002328728
TELEFONO: 3170972097	VEREDA/BARRIO: Samoa

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Simon	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	1a 7m
RAZA	Cruce Pastor	PESO	20.1kg
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: NA	FECHA ÚLTIMO PARTO: NA	# PARTOS: NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES:

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 8

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Diana Marcela Largo Largo

CEDULA: 1 0023 28728

DIRECCION DE RESIDENCIA: Transversal 0A Este #70-02

CORREO ELECTRÓNICO: Julianquinto803@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Suamox

CELULAR: 319 097 2097

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Simon

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Cruce Pastor

EDAD: 1 año y 7 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro y Cafe.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490154

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

Julian Camilo Anaya
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049641704

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 atencionalciudadanc@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: Simon

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Diana Marcela Lamo identificado(a) con cédula de ciudadanía N°1002328728 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 08 de 10 / 2025.

FIRMA: Julian Camilo Amaya Q.
C.C: 1044641700
TELÉFONO: 3172972097

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 02-10-2025

Yo Diana Marcela Largo Largo
Identificado con cedula de ciudadanía número 1002328728 expedida en Tunja
residente en la dirección trans 0a este #70-02 barrio suamox de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Julian Camilo Amaya identificado con cedula de ciudadanía número 1049641704 expedida en Tunja para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Loki de especie Canina 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

Diana Largo
1002328728

REFUGIO ANIMAL

8

Simon

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.002.328.728
LARGO LARGO

APELLIDOS
DIANA MARCELA

NOMBRES
Diana Largo

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1995
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-MAY-2013 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0700100-00452122-F-1002328728-20130723 0034085423A 1 39444704

Powered by CamScanner

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 19/12/2024

Ficha: 15001920506200001331

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: Diana Marcela

Apellidos: Largo largo

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002328728

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/11/2022

Última actualización ciudadana: 21/11/2022

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 del administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N° 6 Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel: 7405770 Tel: 7405000 - www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 456423352

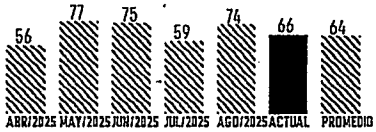
Documento Equivalente Electrónico No. 219458526

MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
HENAO CIPRIANO
T OAE N 70 - 02 AP 101
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 23/08/25 Hasta: 21/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/09/2025 12:10:13

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	22883	-
Lectura Actual	22949	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	66	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	66	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14526 - 673
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100E880001
Carga (W): 2650
Ruta: 830073099801024
Med. Activa: 18912264
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	66	09/2025	$ 862,3137	66	-15	$ 56.913	-$ 8.537

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

G: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 1.668

Indicadores de calidad

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 65.350
Fecha: 09/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 56.913
SUBSIDIOS	-$ 8.537
Ajuste Decena	-$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 8.537

TOTAL PERIODO	$ 48.373
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 8.537

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 56.910

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

Vigilada Superservicios

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

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

NÚMERO DE CUENTA 456423352
Documento Equivalente Electrónico No. 219458526
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 56.910

(415)7709998000483(8020)1000456423352(3900)0000056910

WMBILLING V.3.1.34-EBSA-PRUSR:jfernandez ID:null FCH:20250921171014

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1442	9

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Diana Marcela Cargo Cargo	IDENTIFICACIÓN: 1002328928
TELEFONO: 3170972097	VEREDA/BARRIO: Adamox

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Loki	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	9 meses
RAZA	Criollo	PESO	23kg
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 T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
M.P. 2578
U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 9

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Diana Marcela Largo Largo

CEDULA: 1 00 23 28 728

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Transversal 0A este

CORREO ELECTRÓNICO: julianquinto803@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Suamox

CELULAR: 317 097 2097

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Loki

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 9 meses.

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro y Café

ESTERILIZADO:

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

MICROCHIP: 941000031490305

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

Julian Camilo Angel Q
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1004641704

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: Loki

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Diana Marcela Largo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1082328728 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 02 de 10 / 2025.

FIRMA: Julian Camilo Bmayo Q
C.C: 1049661704
TELÉFONO: 3172972097

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 02-10-2025

Yo Diana Marcela Largo Largo
Identificado con cedula de ciudadanía número 1002328728 expedida en Tunja
residente en la dirección Trans 0a este #70-02 barrio Samoc de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Dian Camilo Amaya
identificado con cedula de ciudadanía número 1049611704 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Simon de especie
canina de raza Pastor Aleman 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

Diana Largo
1002328728

REFUGIO ANIMAL

9

LOKI

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.002.328.728
LARGO LARGO

APELLIDOS
DIANA MARCELA

NOMBRES

Diana Largo

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1995
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-MAY-2013 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0700100-00452122-F-1002328728-20130723 0034085423A 1 39444704

Powered by CamScanner

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 19/12/2024

Ficha: 15001920506200001331

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: Diana Marcela

Apellidos: Largo largo

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002328728

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/11/2022

Última actualización ciudadana: 21/11/2022

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 del administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N° 83-14 Barrio 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 456423352

Documento Equivalente Electrónico No. 219458526

MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
HENAO CIPRIANO
T OAE N 70 - 02 AP 101
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 23/08/25 Hasta: 21/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/09/2025 12:10:13

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	22883	-
Lectura Actual	22949	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	66	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	66	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14526 - 673
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100E880001
Carga (W): 2650
Ruta: 830073099801024
Med. Activa: 18912264
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	66	09/2025	$ 862,3137	66	-15	$ 56.913	-$ 8.537

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

G: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 1.668

Indicadores de calidad

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 65.350
Fecha: 09/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 56.913
SUBSIDIOS	-$ 8.537
Ajuste Decena	-$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 8.537

TOTAL PERIODO	$ 48.373
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 8.537

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 56.910

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

Vigilada Superservicios

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

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

NÚMERO DE CUENTA 456423352
Documento Equivalente Electrónico No. 219458526
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 56.910

(415)7709998000483(8020)100004564233 52(3900)0000056910

WMBILLING V.3.1.34-EBSA-PR USR:jfernandez ID:null FCH:20250921171014

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1443	10

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Bairon Javier Molina Quintana	IDENTIFICACIÓN: 1049608253
TELEFONO: 3209663839	VEREDA/BARRIO: La Odorada

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Nala	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO X	EDAD	13 meses
RAZA	D. Común	PESO	29kg
COLOR	BLANCO ☐ NEGRO X GRIS X CAFÉ ☐ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL X NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 10

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Bairon Javier Molina Quintana	
CEDULA: 1049 608 253	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 7 # 69-28
CORREO ELECTRÓNICO: francyg85@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A5
BARRIO: la Colorada	CELULAR: 320 966 38 37

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Nala	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Domestico Comun	EDAD: 13 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Negro y Gris.
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 941000031490310	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1.049.605.554

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Nala.

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Baron Javier Molano Quintero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1.049.688.253 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 2 de Octubre / 2025.

FIRMA:
C.C: 1.049.605.554
TELÉFONO: 3209663837

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 2-oct-2025.

Yo Bairon Javier Molina Quintana.
Identificado con cedula de ciudadanía número 1.049.608.253 expedida en Tunja.
residente en la dirección Cr 7 # 69-28 barrio La Colorado de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Francy Yuany Quintero Téllez
identificado con cedula de ciudadanía número 1.049605.554 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Nala. de especie Gato. de raza Criolla. el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

CC. 1.049.608.253.

(10) Sala 2

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.049.608.253



Apellidos
MOLINA QUINTANA

Nombres
BAIRON JAVIER

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.68	M

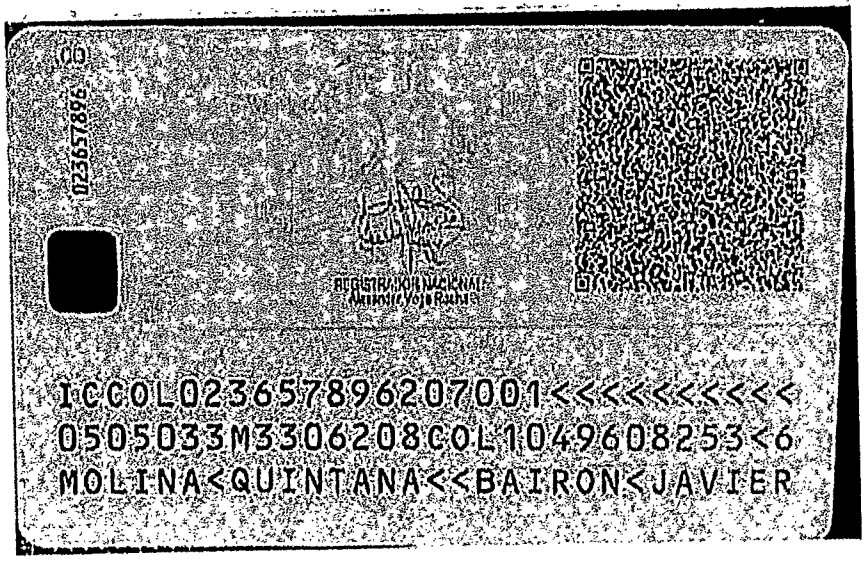
Fecha de nacimiento
03 MAYO 2005 O+

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
16 JUN 2023, TUNJA

Fecha de expiración
20 JUN 2033

Firma
Bairon molina



Registro válido

Fecha de consulta: 02/10/2025

Ficha: 150010255043000010 13

A5

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: BAIRON JAVIER

Apellidos: MOLINA QUINTANA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049608253

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/04/2021

Última actualización ciudadano: 20/02/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

NUMERO DE CUENTA 1116265870

Documento Equivalente Electrónico No. 219426984

MES DE SERVICIO SEP/2025

NIT 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N°16-Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel.: 7405770
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

CLIENTE
QUINTERO SALAZAR RAIMUNDO
K 7 N 69 - 28 L
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/08/25 Hasta: 20/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 20/09/2025 09:39:12

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	2796	-
Lectura Actual	2877	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	81	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	81	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 1344
Circuito - Nodo: 14512 - 25859
Ruta: 8200190099010l0
Grupo: 11
Med. Activa: 11265
Estrato: 3
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E06200001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	81	09/2025	$ 862,3137	81	-15	$ 69.847	-$ 10.477

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

G: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 2.047

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
8	1.33	1.33	2.17	3.0	3.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 92.740
Fecha: 10/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 69.847
SUBSIDIOS	-$ 10.477
Ajuste Decena	$ 3
TOTAL PERIODO	**$ 59.373**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 10.477
Total Externos	$ 10.477

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 69.850

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

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

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

NÚMERO DE CUENTA 1116265870
Documento Equivalente Electrónico No. 219426984
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 69.850

{415}7709998000483{8020}100011116265870{3900}0000069850

WMBILLING V 3 1.34-EBSA-PR USR:acasas ID null FCH:20250920143913

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1444	11

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Gonzalo de Jesus Nuñez Valero	IDENTIFICACIÓN: 7163198
TELEFONO: 3152703244	VEREDA/BARRIO: Muisca

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Luna	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	3 años
RAZA	D. común	PESO	2.8kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI X NO ___
HÁBITAD :	CASA: X FINCA: ____ CALLE: ____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO: ____ OBESO: ____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI ___ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO: Agosto 2025	FECHA ÚLTIMO PARTO: Marzo 2025	# PARTOS: 1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: ____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

FECHA: 29/12/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PDA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 11

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Gonzalo de Jesus Nuñez Valero

CEDULA: 7 163 198

DIRECCION DE RESIDENCIA: Diagonal 68 # 2A - 53

CORREO ELECTRONICO: gonzalo.nunez@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: 2

BARRIO: Los Muiscas.

CELULAR: 315 270 32 44

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico comun

EDAD: 3 años.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: blanco, café y gris.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490309

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 7 163 198

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Luna

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Gontalo de Jesus nanez valero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 7163198 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 02 de 10 / 2025.

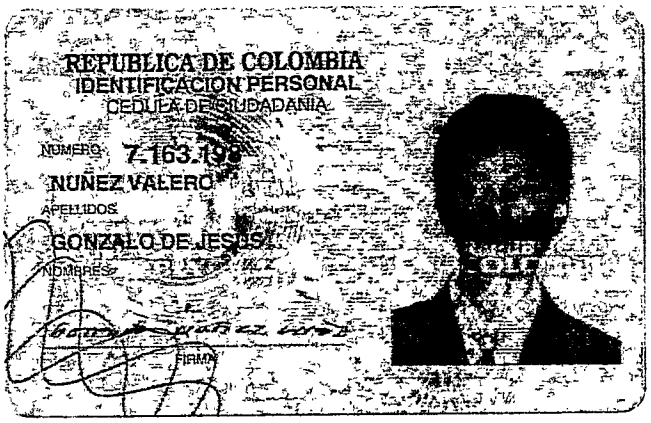
FIRMA: [signature]
C.C: 7163198
TELÉFONO: 3152703244

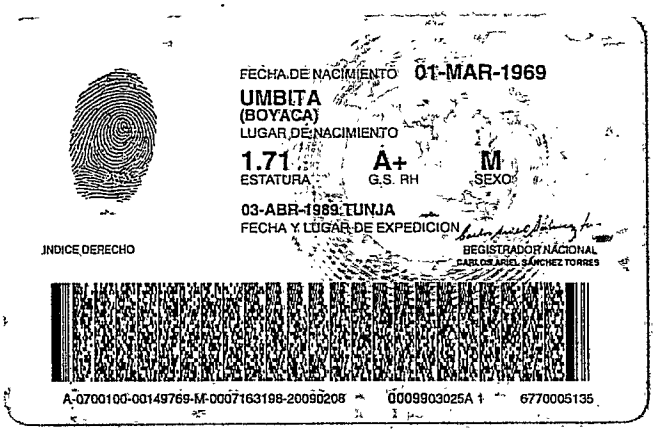
DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

77

Luna


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 7.163.198
NUÑEZ VALERO
APELLIDOS
GONZALO DE JESUS
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 01-MAR-1969
UMBITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
03-ABR-1989 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-0700100-00149769-M-0007163198-20090208
0009903025A 1
6770005135

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 25/09/2025

Ficha: 15001920110800000912G

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: GONZALO DE JESUS

Apellidos: NUÑEZ VALERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 7163198

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/05/2025

Última actualización ciudadano: 09/05/2025

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección: Carrera 7 No 19 Su[illegible] Loc CC Florida Shopping Center local 20

Teléfono [illegible]

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit 891.200 219-1
CR: EBSA E.S.P Cra 10 N 15-97 Tunja

NUMERO DE CUENTA 419624242
Documento Equivalente Electrónico No. 214401885
MES DE SERVICIO MAY/2025

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

CLIENTE
NUÑEZ GUSTAVO
D 68 N 2A - 53
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/04/25 Hasta: 18/05/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/05/2025 11:09:42

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	24415	-
Lectura Actual	24418	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	3	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	3	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14526 - 243
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100A870001
Carga (W): 1000
Ruta: 780091904701015
Med. Activa: 8246025
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	3	05/2025	$ 926,6673	3	-15	$ 2.780	-$ 417

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

G: 289.04 T: 62.2 D: 302.89
CV: 149.33 PR: 66.49 R: 56,72"
CF: 0 CU: $ 926,6673
Costo Diario: $ 79

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dium	Diug	Flu	Fium	Flug
4	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 17.690
Fecha: 02/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 2.780
SUBSIDIOS	-$ 417

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

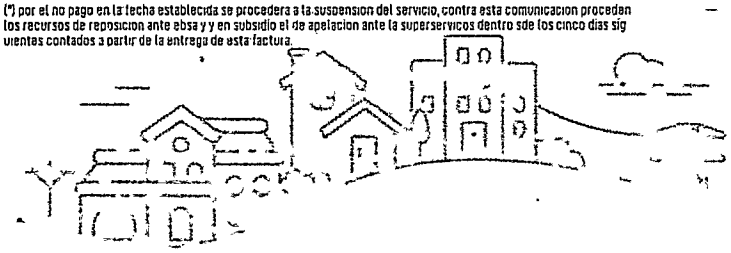
I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 417

TOTAL PERIODO.	**$ 2.363**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 417

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
03 JUN/2025	03 JUN/2025	$ 2.780

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



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

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

NÚMERO DE CUENTA 419624242
Documento Equivalente Electrónico No. 214401885
Fecha Vencimiento 03 JUN/2025
Total a pagar $ 2.780

(415)7709998000483(8020)100004196242423900)0000002780

WMBILLING V.3 1.33-EBSA-PR USR:acasas ID:null FCH:20250518161015

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1445	12

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Gonzalo de Jesus Nuñez Valero IDENTIFICACIÓN: 463198

TELEFONO: 3152703244 VEREDA/BARRIO: Muisca J

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Chava	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [x]	EDAD	6 meses
RAZA	D. Común	PESO	3.2kg
COLOR	BLANCO [x] NEGRO [x] GRIS [x] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [x] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 12

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Gonzalo de Jesus Nuñez Valero

CEDULA: 7 163 198

DIRECCION DE RESIDENCIA: Diagonal 68 #2A -53

CORREO ELECTRÓNICO: gonzalo.nunez@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: 87

BARRIO: los Muiscas

CELULAR: 315 270 32 44

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Chava

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun.

EDAD: 6 mes.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Gris, blanco y negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490118

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 7 163 198

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: Chava

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Gonzalo de Jesus nuñez valero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 7163198 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 02 de 10 / 2025.

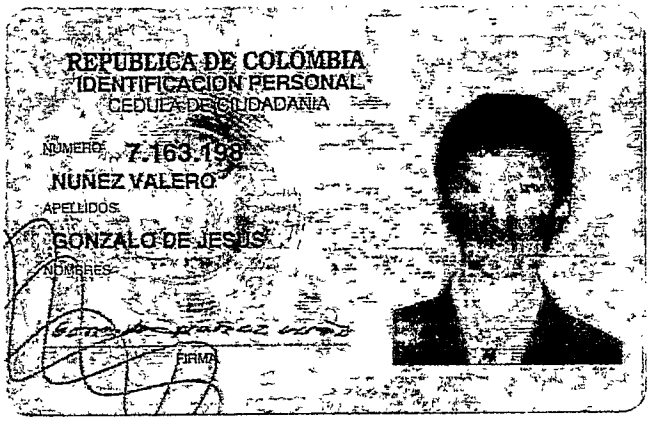
FIRMA: [signature]
C.C: 7163198
TELÉFONO: 3152703244

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

12

Chava



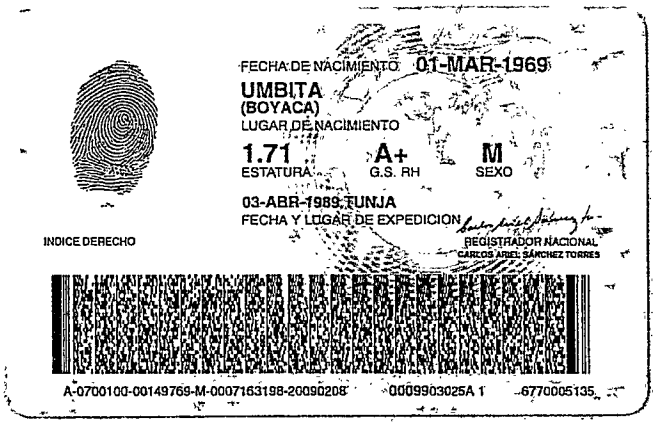
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.163.198

APELLIDOS
NUÑEZ VALERO

NOMBRES
GONZALO DE JESUS

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-MAR-1969

UMBITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

03-ABR-1989 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100-00149769-M-0007163198-20090208 0009903025A 1 6770005135

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 25/09/2025

Ficha: 15001920110800000912G

B

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: **GONZALO DE JESUS**

Apellidos: **NUÑEZ VALERO**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **7163198**

Municipio: **Tunja**

Departamento: **Boyacá**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **09/05/2025**

Última actualización ciudadano: **09/05/2025**

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección: Carrera 7 No 1a Sur [illegible] CC Florida Shopping Center local 20

Teléfono: [illegible]

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit 891.800.213-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 13-37 Tunja

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

NUMERO DE CUENTA 419624242
Documento Equivalente Electrónico No. 214401885
MES DE SERVICIO MAY/2025

CLIENTE
NUÑEZ GUSTAVO
D 68 N 2A - 53
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/04/25 Hasta: 18/05/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/05/2025 11:09:42

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	24415	-
Lectura Actual	24418	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	3	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	3	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14526 - 243
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100A870001
Carga (W): 1000
Ruta: 780091904701015
Med. Activa: 8246025
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	3	05/2025	$ 926,6673	3	-15	$ 2.780	-$ 417

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

G: 289,04 T: 62,2 D: 302,89
CV: 149,33 PR: 66,49 R: 56,72
CF: 0 CU: $ 926,6673
Costo Diario: $ 79

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
4	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 17.690
Fecha: 02/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 2.780
SUBSIDIOS	-$ 417

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

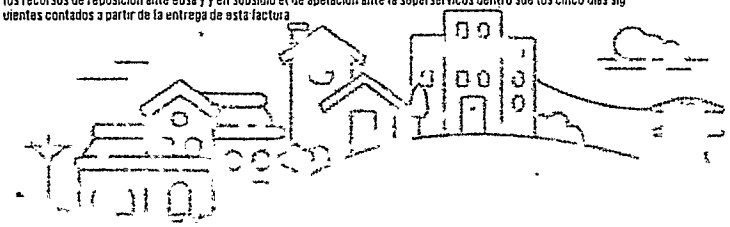
I.A.P AC-MPAL -029-1998	$ 417

TOTAL PERIODO.	**$ 2.363**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 417

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
03 JUN/2025	03 JUN/2025	$ 2.780

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



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

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

NÚMERO DE CUENTA 419624242
Documento Equivalente Electrónico No. 214401885
Fecha Vencimiento 03 JUN/2025
Total a pagar $ 2.780

(415)7709998000483(8020)100004196242423900)0000002780

WMBILLING V 3 1.33-EBSA-PR USR:acasas ID:null FCH:20250518161015

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1446	13

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Luz Angelica Hernandez Chisica IDENTIFICACIÓN: 1049636612

TELEFONO: 3103299892 VEREDA/BARRIO: Pirgua

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Copito	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	10 meses
RAZA	D. Común	PESO	2.4kg
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	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	No reporta	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Meza
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. [illegible]
U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 13

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria luz Angelica Hernandez Chisica

CEDULA: 1049 636 66 12

DIRECCION DE RESIDENCIA: Pirgua.

CORREO ELECTRÓNICO: Saracrojassno800@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: Pirgua

CELULAR: 310 329 98 92

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Copito

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun.

EDAD: 10 meses.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco y Amarillo.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490230

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1050092046.

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: Canino

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Maria Luz Angelica Hernandez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049636612 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 02 de 10 / 2025.

FIRMA:
C.C: 1050092096
TELÉFONO: 3103299897

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 2 oct

Yo maria luz Angelica chisica
Identificado con cedula de ciudadanía número 1049636612 expedida en Tunja
residente en la dirección pirgua barrio pirgua de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Sara Camila Rojas identificado con cedula de ciudadanía número 1053092096 expedida en Tunja para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre copito 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.

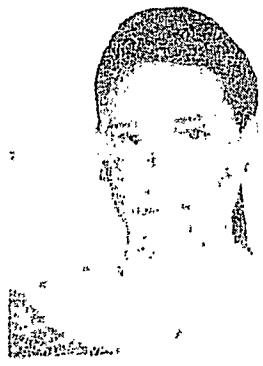
Atentamente

13

Copio

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.636.612
HERNANDEZ CHISICA
APELLIDOS
MARIA LUZ ANGELICA
NOMBRES



FIRMA

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 12-OCT-1993

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-ENE-2012 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0700100-00367431-F-1049636612-20120327 0029539255A 1 37645431

Powered by CamScanner

Claro CO Vo LTE 7:29 34

Bienveni...
sisben.gov.co

Fecha de consulta:

28/09/2025

Ficha:

150010125044000015O8



DATOS PERSONALES

Nombres:

MARIA ANGUELICA

Apellidos:

HERNANDEZ CHISICA

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

Claro CO Vo LTE 7:32 33

Bienveni...
sisben.gov.co

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1049636612

Municipio: Tunja

Departamento:

Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

29/05/2019

Última actualización ciudadano:

29/05/2019

Última actualización via registros administrativos:

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por**

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

NÚMERO DE CUENTA 1240089168

Documento Equivalente Electrónico No. 212825013

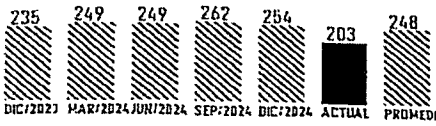
MES DE SERVICIO MAR/2025

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

CLIENTE
HERNANDEZ CHISICA MARIA LUZ A
VR PIRGUA
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 09/01/25 Hasta: 31/03/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 31/03/2025 12:01:51

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	1927	-
Lectura Actual	2130	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	203	-
Prefacturado	-	
Total Consumo	203	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14694 25684
Grupo: 31
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EN330001
Carga (W): 6994
Ruta: 2211862
Med. Activa: 34153382
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	68	03/2025	$ 940,0767	68	-47,55	$ 63.925	-$ 30.397
ACTIVA	68	02/2025	$ 940,0767	68	-47,55	$ 63.925	-$ 30.397
ACTIVA	67	01/2025	$ 940,0767	67	-47,55	$ 62.985	-$ 29.950

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: 364,23 T: 56,03 D: 280,91
CV: 154,46 PR: 79,49 R: 4,96
CF: 0 CU: $ 940,0767
Costo Diario: $ 1.251

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
1	37.3	0.05	31.6	8.0	1.0	29.0
2	37.3	0.0	31.6	8.0	0.0	29.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 109.350
Fecha: 03/02/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 190.835
SUBSICIOS	-$ 90.744
Ajuste Decena	-$ 1
TOTAL PERIODO	$ 100.090
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

Total Externos $ 0

Pago Oportuno 02 MAY/2025
Suspensión: 02 MAY/2025
Total a Pagar $ 100.090

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

Somos Autoretenedores Res. DIAN 0647 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000046 (27/12/2024)

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

NÚMERO DE CUENTA 1240089168
Documento Equivalente Electrónico No. 212825013
Fecha Vencimiento 02 MAY/2025
Total a pagar $ 100.090

(415)7709998000483(8020)1000124008916 8(3900)0000100090

EBSA-PROD|Version ID:357767|DK:3418A|ECH:20250331|70152

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1447	14

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Danyela Yasbleydy Chaparro Arenas IDENTIFICACIÓN: 1049636305

TELEFONO: 3115926341 VEREDA/BARRIO: Palmas de Zue

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Bella	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [x] FELINO [ ]	EDAD	4 años
RAZA	Cocker S.	PESO	7.31-g
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:
	Junio 2025	Agosto 2025	1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: x ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 14

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Dangela Yasheydy Chaparro Arenas

CEDULA: 1 049 630 305
DIRECCION DE RESIDENCIA: T 28 # 68A 21 MAZ B CSA
CORREO ELECTRÓNICO: Dmay1703@hotmail.es
FICHA SISBEN O ESTRATO: C3
BARRIO: Colinas del sur
CELULAR: 311 592 63 41

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Bella
ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Cocker Spaniel.
EDAD: 4 años
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]
COLOR: Café
ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490302
VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Fun
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049831758

Olga M Arenas G
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 24019326

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: Bella

ESPECIE: Canino: x Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: x

Yo Daniela Jashidy Zapata identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049630305 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 02 de 10 / 2025.

FIRMA: Olga M Arenas C

C.C: 21001013211

TELÉFONO: 3115926301

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 2-OCT-2025

Yo Daniela Yasbleidy Chaparro Arenas 1049630305
Identificado con cedula de ciudadanía número 1049630305 expedida en Tunja
residente en la dirección Trv 2 #68-21 MB CU barrio Colinas de Zue de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Olga Margarita Arenas
identificado con cedula de ciudadanía número 24049324 expedida en Santa Rosa de V
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Bella de especie
Canino de raza Cocker 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

Daniela Yasbleidy Chaparro Arenas
CC 1049630305

14

Bella

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.049.630.305**

CHAPARRO ARENAS

APELLIDOS

DANYELA YASBLEYDY

NOMBRES

Danyela chaparro

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-ABR-1992**

DUITAMA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

08-JUL-2010 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

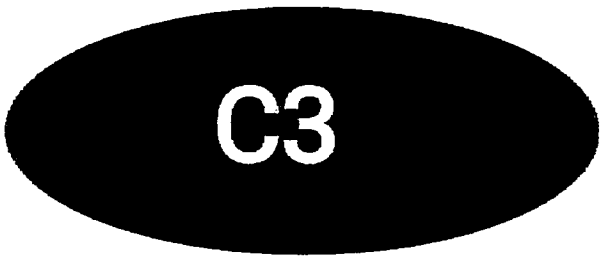
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0700100-00922833-F-1049630305-20170719 0056472128A 1 6774506935

Registro válido

Fecha de consulta: 01/10/2025

Ficha: 150013055062000000005



GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: DANYELA YASBLEYDY

Apellidos: CHAPARRO ARENAS

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1049630305

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Privacidad Condiciones

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

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N°6-Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 756205151

Documento Equivalente Electrónico No. 219454232

MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
ARENAS GARCIA OLGA MARGARITA
T 2B N 68A 21 MAZ B CS 4
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 09:18:27

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	22281	-
Lectura Actual	22357	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	76	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	76	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14526 - 2497
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1007910001
Carga (W): 5200
Ruta: 830040897901010
Med. Activa: 6677027738
Med. Reactiva: -

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

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

G: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 1.989

Indicadores de calidad

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

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 64.470
Fecha: 01/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 65.536
SUBSIDIOS	-$ 9.830
Ajuste Decena	$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 9.830

TOTAL PERIODO	**$ 55.710**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 9.830

Pago Oportuno	***Suspensión:**	**Total a Pagar**
01 OCT/2025	01 OCT/2025	**$ 65.540**

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

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

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

NÚMERO DE CUENTA 756205151
Documento Equivalente Electrónico No. 219454232
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 65.540

(415)7709998000483(8020)1000075620515 1(3900)0000065540

WMBILLING V.3.1.34-EC JSR:jfernandez ID:null FCH:20250921141828

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1448	15

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Johan Steven Lobo Mendoza	IDENTIFICACIÓN: 1012328514
TELEFONO: 3123032412	VEREDA/BARRIO: Compej

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Chokis	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒ FELINO ☐	EDAD	2 años 5m
RAZA	Criollo	PESO	25kg
COLOR	BLANCO ☐ NEGRO ☐ GRIS ☐ CAFÉ ☒ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL ☒ NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒ DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	Absceso anterior derecha

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Meza
MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
M 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 15

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Johan Steven lobo Mendoza

CEDULA: 1012 32 8514

DIRECCION DE RESIDENCIA: Carrera 8-A #69-48

CORREO ELECTRÓNICO: Tallermarcos1402@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Compes.

CELULAR: 312 3032 412

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Choks.

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Cruce labrador.

EDAD: 2 años y 5 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Café.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490246

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Paz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

Johan Lobo
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1012328514

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: Chokis

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra:X

Yo Johan Steven Lobo Mendoza identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1012328514 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.

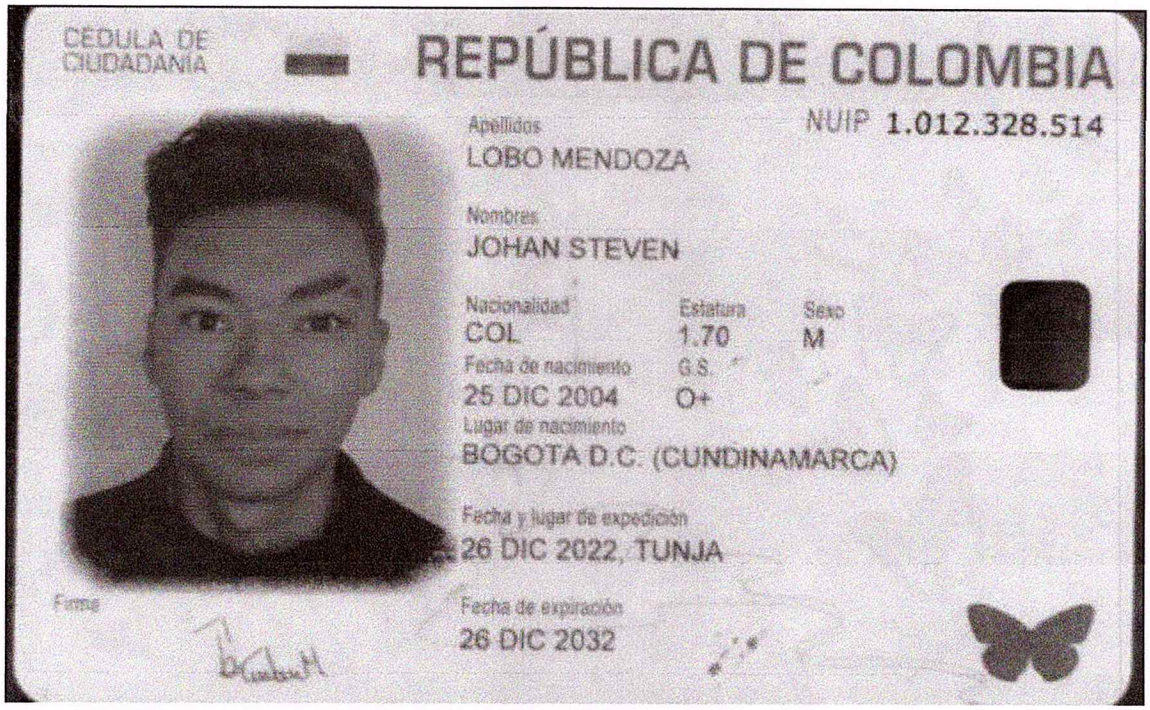
En constancia firmo la presente autorización, hoy 02 de 10 / 2025.

FIRMA: Johan Lobo
C.C: 1012328514
TELÉFONO: 3123032412

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

15

Chokis



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.012.328.514

Apellidos
LOBO MENDOZA

Nombres
JOHAN STEVEN

Nacionalidad
COL

Estatura
1.70

Sexo
M

Fecha de nacimiento
25 DIC 2004

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
26 DIC 2022, TUNJA

Firma

Fecha de expiración
26 DIC 2032



.CO

1010979336

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL01097933620700 1<<<<<<<<<<<
0412258M3212264COL1012328514<3
LOBO<MENDOZA<<JOHAN<STEVEN<<<<

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 02/10/2025

Ficha: 15001915506200001089

A5

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JOHAN STEVEN

Apellidos: LOBO MENDOZA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1012328514

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/10/2023

Última actualización ciudadano: 02/10/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

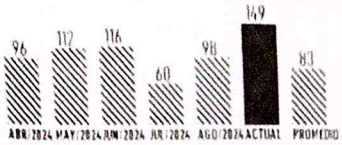
Teléfono: 3175100143

IENTA 539806015
ente No. 203920275
MES DE SERVICIO SEP/2024

Pura Energía Boyacense

CLIENTE
CHAPARRO NIÑO MARTA PATRICIA
K 8A N 67 - 48
Tunja

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/08/24 Hasta: 20/09/24
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Externa
Fecha Emisión: 20/09/2024

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	23489	
Lectura Actual	23638	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	149	
Prefacturado		
Total Consumo	149	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 9900
Circuito: Nodo: 14517 75856 — Ruta: 7900435952010101
Grupo: 11 — Med. Activa: 12552770
Estrato: 4 — Med. Reactiva:
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IVA: 10EC590001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	149	09/2024	$ 876.0060	0		$ 130.525	$ 0

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

C: 310.71 I: 5.714 D: 265.55
CV: 149.37 PR: 69.02 R: 24.26
CF: 0 CU: $ 876.0060
Costo Diario: $ 4.351

Indicadores de calidad

Mes	Cto	Ctum	Cneg	Tio	Ttum	Tneg
8	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 98.120
Fecha: 02/09/2024

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 130.525
Ajuste Decena	-$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

T.A.P.AC. MPAL 029 1998	$ 19.579

TOTAL PERIODO	$ 130.521
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 19.579

Total a Pagar	Total a Pagar Comparto Mi Energía Aporte Voluntario(10%)	*Suspensión	Pago Oportuno
$ 150.100	$ 163.150	01 OCT/2024	01 OCT/2024

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

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

NÚMERO DE CUENTA 539806015
Documento Equivalente No. 203920275
Fecha Vencimiento 01 OCT/2024

TOTAL A PAGAR $ 150.100

TOTAL A PAGAR COMPARTO MI ENERGÍA APORTE VOLUNTARIO 10% $ 163.150

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1449	16

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Teresa Pimiento Vargas	IDENTIFICACIÓN: 40036639
TELEFONO: 3207474132	VEREDA/BARRIO: Soamox

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Amapola	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [x]	EDAD	5 meses
RAZA	D. común	PESO	3.5kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [x] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [.]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [x] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [x] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	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: 20/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PEA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 16

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Teresa Pimiento Vargas.

CEDULA: 40036 639

DIRECCION DE RESIDENCIA: Transversal 0A este #-10-06

CORREO ELECTRÓNICO: mariapimiva@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A2

BARRIO: Suamox

CELULAR: 320 747 4132

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Amapola

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico comun

EDAD: 5 meses.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490266

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1044631758

Ma Teresa Pimiento V
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40036 639

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Amapola

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo María Teresa Pimiento U identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40036639 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 02 de 10 / 2025.

FIRMA: Ma Teresa Pimiento U
C.C: 40036639
TELÉFONO: 3207747432

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

10

Anapola

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.036.639**

PIMIENTO VARGAS

APELLIDOS

MARIA TERESA

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **26-FEB-1974**

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-SEP-1992 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100-00202767-F-0040036639-20091210 0018895116A 1 6780103851

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 02/10/2025

Ficha: 15001915506200006333

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA TERESA

Apellidos: PIMIENTO VARGAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40036639

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/10/2021

Última actualización ciudadano: 27/09/2025

Última actualización via registros administrativos: 31/08/2025

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

Para Ef

419997297

ctrónico No. 219458525

SEP/2025

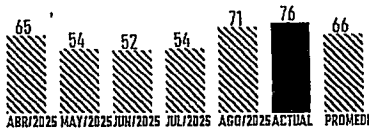
Nit 891.800.219-1
OR: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-
Tel: 7405000

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

CLIENTE
PEREZ CUBILLOS JORGE ARMANDO
T OAE N 70 - 06
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 23/08/25 Hasta: 21/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/09/2025 12:32:48

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	48491	-
Lectura Actual	48567	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	76	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	76	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14526 - 673
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100E880001
Carga (W): 3000
Ruta: 830073099401019
Med. Activa: 7149385
Med. Reactiva: -

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

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

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

G: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 1.921

Indicadores de calidad

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 62.700
Fecha: 29/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 65.536
SUBSIDIOS	-$ 9.830
Ajuste Decena	$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 9.830

TOTAL PERIODO	**$ 55.710**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 9.830

Pago Oportuno	***Suspensión:**	**Total a Pagar**
01 OCT/2025	01 OCT/2025	**$ 65.540**

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

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1450	17

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Lu7 Angela Cardenal Bolivar IDENTIFICACIÓN: 33366295

TELEFONO: 3112883903 VEREDA/BARRIO: Santa Rita

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Brisa	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO X	EDAD	7 meses
RAZA	D. común	PESO	2.1 kg
COLOR	BLANCO X NEGRO ☐ GRIS ☐ CAFÉ X OTRO X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL X NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 17

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Angela Cardenal Bolivar

CEDULA: 33366295

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 59 BB - 35 IN 5

CORREO ELECTRÓNICO: cardenalangela1@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A2

BARRIO: Santa Rita

CELULAR: 311 288 39 03

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Brisa

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestica Comun

EDAD: 7 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Amarillo, cafe y blanco

ESTERILIZADO:

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

MICROCHIP: 941000031490177

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1024963758

Luz Angela Cardenal
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33366295

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: Brisa

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Jor Angel Cadena identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33366295 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 02 de 10 / 2025.

FIRMA: Jor Angel Cadena
C.C: 33366295
TELÉFONO: 311 288 3905

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

17

Brisa



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

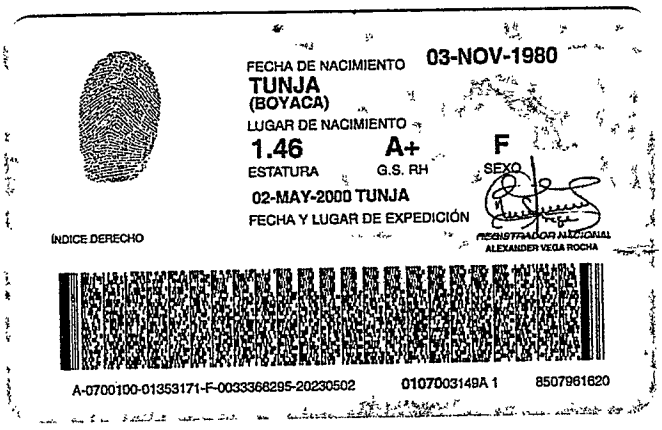
NÚMERO 33.366.295
CÁRDENAL BOLÍVAR

APELLIDOS

LUZ ANGELA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-NOV-1980
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.46 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-MAY-2000 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

A-0700100-01353171-F-0033368295-20230502 0107003149A 1 8507961620

Sisbén

Registro válido

A2

Fecha de consulta: 01/10/2025

Ficha: 15001917807100003212

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LUZ ANGELA

Apellidos: CARDENAL BOLIVAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33366295

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/04/2022

Última actualización ciudadano: 18/04/2022

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMAR

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

Teléfono: 31751001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX
- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas
- DNP- Departamento Nacional de Planeación

* Actualización según literal D del Artículo 4 de la Ley 1581 de 2012, y el Artículo 22 del Decreto 1377 de 2013.

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

NUMERO DE CUENTA - 967582857

Documento Equivalente Electrónico No. 219393997

MES DE SERVICIO SEP/2025

Nit 891.800.219-1
O.R. EBSA E.S.P. Cra 10 N° 15-47 Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

El pago de esta factura se efectuará conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.- 7405770

CLIENTE
SARMIENTO MARIA ESPERANZA
C 59 8B - 35 IN 5
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 23/08/25 Hasta: 22/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 22/09/2025 11:56:32

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	8824	-
Lectura Actual	8881	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	57	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	57	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito Nodo: 14512 - 329
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100B630001
Carga (W): 2700
Ruta: 750000036680192
Med. Activa: 31741952
Med. Reactiva: -

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

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

G: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PPC: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 1.441

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Dieg	Fiu	Fium	Fiug
8	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 52.110
Fecha: 03/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA	
Valor factura periodo	$ 49.152
SUBSIDIOS	-$ 7.373
Ajuste Decena	-$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

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

Total Externos $ 7.373

TOTAL PERIODO	**$ 41.777**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

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

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

Vigilado Superservicios

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1451	18

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Wg Angela Cardenal Bolivar	IDENTIFICACIÓN: 33366295
TELEFONO: 3112883903	VEREDA/BARRIO: Santa Rita

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Simon	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	7 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___NO X
HÁBITAD	CASA: X FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO:_____ OBESO:_____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI__ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	NA	NA	NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
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 18

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ivon Angela Cardenal Bolivar

CEDULA: 333 66 295

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 59 8 B- 35 IN 5

CORREO ELECTRÓNICO: cardenasangela1@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A2

BARRIO: Santa Rita

CELULAR: 311 288 39 03

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Simon

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 7 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco y Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490174

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Rojas
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

Ivon Angela Cardenal B
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 333 66 295

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: Simon

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Ivr Angela Cardenal Bolivar identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33366295 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 02 de 10 / 2025.

FIRMA: Ivr Angela Cardenal
C.C: 33366295
TELÉFONO: 3112885903

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

18

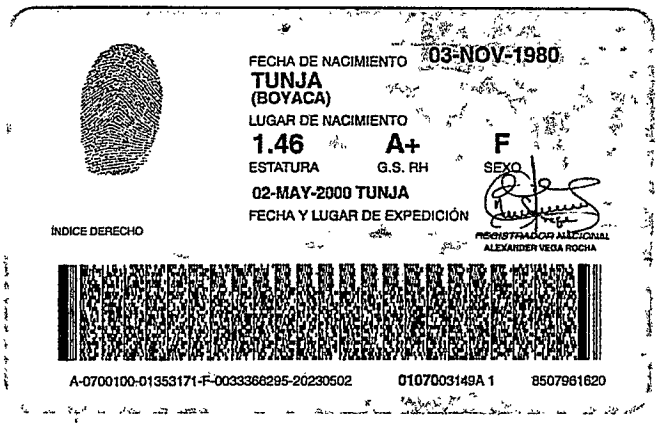
Simón



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 33.366.295
CARDENAL BOLIVAR
APELLIDOS
LUZ ANGELA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-NOV-1980
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.46 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-MAY-2000 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0700100-01353171-F-0033366295-20230502 0107003149A 1 8507961620

Registro válido

A2

Fecha de consulta: 01/10/2025

Ficha: 15001917807100003212

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LUZ ANGELA

Apellidos: CARDENAL BOLIVAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33366295

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/04/2022

Última actualización ciudadano: 18/04/2022

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARG

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

Teléfono: 31751001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX
- Minsalud - Ministerio de Salud
- RNEC - Registraduría Nacional del Estado Civil
- Migración Colombia
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
- ANT - Agencia Nacional de Tierras
- FINAGRO - Fondo para el Financiamiento del Sector Agropecuario
- ICBF - Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
- UARIV - Unidad para las Víctimas
- DNP- Departamento Nacional de Planeación

* Actualización según literal D del Artículo 4 de la Ley 1581 de 2012, y el Artículo 22 del Decreto 1377 de 2013.

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

Nit 891.800.219-1
O.R. EBSA E.S.P. Cra 10 N° 15-82 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA - 967582857

Documento Equivalente Electrónico No. 219393997

MES DE SERVICIO SEP/2025

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

CLIENTE
SARMIENTO MARIA ESPERANZA
C 59 8B - 35 IN 5
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 23/08/25 Hasta: 22/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 22/09/2025 11:56:32

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	8824	-
Lectura Actual	8881	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	57	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	57	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito Nodo: 14512 - 329
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100B630001
Carga (W): 2700
Ruta: 7500000036680192
Med. Activa: 31741952
Med. Reactiva: -

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

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

G: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 1.441

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Dieg	Fiu	Fium	Fiug
8	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 52.110
Fecha: 03/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

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

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 7.373
Total Externos	$ 7.373

TOTAL PERIODO	**$ 41.777**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

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

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

Vigilado Superservicios

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1452	19

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Sandra Patricia Guerrero Moreno IDENTIFICACIÓN: 40048986

TELEFONO: 3104847454 VEREDA/BARRIO: Muscas

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Maggie	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [x] FELINO [ ]	EDAD	1a 6m
RAZA	Criollo	PESO	20.3kg
COLOR	BLANCO [x] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [x] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [x] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [x] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
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 19

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2020

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra Patricia Guerrero Moreno

CEDULA: 40 048 986

DIRECCION DE RESIDENCIA: D 66 A # 0A - 22E

CORREO ELECTRÓNICO: oscarymorales14@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: 123

BARRIO: Muisca

CELULAR: 310 484 7454

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Maggie

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 1 año y 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR:

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490254

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1024963753

Oscar Morales
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1005 289409

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: Maggie

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Sandra Patricia Guerrero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40049986 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 02 de 10 / 2025.

FIRMA: Oscar Morales
C.C: 1005284404
TELÉFONO: 3104844454

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha Oct. 02/2025

Yo Sandra Patricia Guerrero Moreno
Identificado con cedula de ciudadanía número 40.048.986 expedida en Tunja
residente en la dirección Diag 66A #0A este 22 barrio Muiscas de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Oscar Julian Morales identificado con cedula de ciudadanía número 1005289409 expedida en Bucaramanga para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Maggie 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

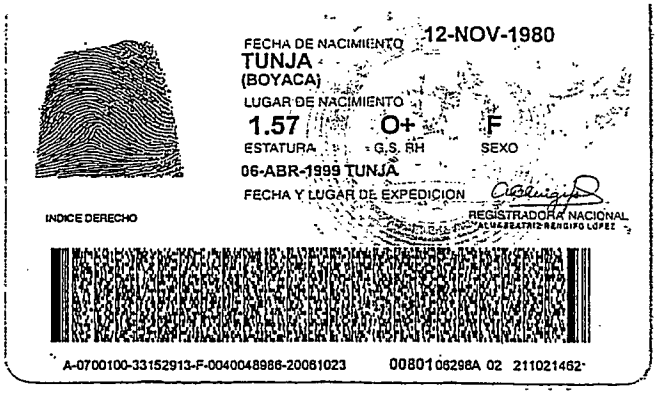
REFUGIO ANIMAL

19

Maggie



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
40.048.986
NUMERO
GUERRERO MORENO
APELLIDOS
SANDRA PATRICIA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 12-NOV-1980
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-ABR-1999 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

A-0700100-33152913-F-0040048986-20061023 00801 06298A 02 211021462

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B3

Fecha de consulta: 29/08/2025

Ficha: 15001915607000011964

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: SANDRA PATRICIA

Apellidos: GUERRERO MORENO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40048986

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/07/2025

Última actualización ciudadano: 18/07/2025

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NIt 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-87 Municipio de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770

NUMERO DE CUENTA 419367898

Documento Equivalente Electrónico No. 218394577

MES DE SERVICIO AGO/2025

CLIENTE
BARRETO AURORA
D 66A N 0A - 22E
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/07/25 Hasta: 19/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/08/2025 08:00:21

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	49320	-
Lectura Actual	49400	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	80	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	80	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14526 - 23054
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EF440001
Carga (W): 1000
Ruta: 780070604101017
Med. Activa: 7147910
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	80	08/2025	$ 883,1473	80	-15	$ 70.652	-$ 10.598

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

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.877

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: $ 142.080
Fecha: 23/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 70.652
SUBSIDIOS	-$ 10.598
Ajuste Decena	-$ 2
TOTAL PERIODO	**$ 60.052**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998 $ 10.598

Total Externos $ 10.598

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 70.650

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



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

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

NÚMERO DE CUENTA 419367898
Documento Equivalente Electrónico No. 218394577
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 70.650

(415)7709998000483(8020)1000419367898(3900)0000070650

WMBILLING V.3.1.34-EBSA-PR USR:acasas ID:null FCH:20250819130022

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1453	20

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Luna Maria Molano Quintana	IDENTIFICACIÓN: 1049653266
TELEFONO: 3187820961	VEREDA/BARRIO: Santa ana

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Motal	SEXO	MACHO: x HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO x	EDAD	3 años
RAZA	D. común	PESO	3.2kg
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 X NO	ANTIRRÁBICA:	SI X NO
HÁBITAD	CASA: X FINCA: CALLE:		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: DELGADO: IDEAL: x SOBREPESO: OBESO:		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI NO x CUÁL?	ATROPELLADO:	SI NO x
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI NO x CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO: NA	FECHA ÚLTIMO PARTO: NA	# PARTOS: NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: x
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 20

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Linci Maria Molano Quintana

CEDULA: 1 049 653 266

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 3 #60-15

CORREO ELECTRÓNICO: yamolano3@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B6.

BARRIO: Santa Ana

CELULAR: 318 782 07 61

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Motal

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 3 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco y Gris.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490262

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

Yaneth Molano Q.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33365732 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."

20

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Motas

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Linc Mario Adano Quintero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049653266 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 02 de 10 / 2025.

FIRMA: Yaneth Adano Q.
C.C: 33365237 Tunja
TELÉFONO: 3187820761

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 2 octubre 2025

Yo Lina Maria Molano Quintana
Identificado con cedula de ciudadanía número 1049653266 expedida en Tunja
residente en la dirección Carre 3 # 60 - 15 barrio Santa ana de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Omaira Yanneth Molano identificado con cedula de ciudadanía número 33365732 expedida en Tunja para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Motas de especie felino de raza Siámez 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

Lina Maria Molano Quintana
CC. 1049653266

20

Notas


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.049.653.266
MOLANO QUINTANA
APELLIDOS
LINA MARIA
NOMBRES
Lina Maria Molano
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 21-MAR-1998
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
27-ABR-2015 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-0700100-00838059-F-1049653266-20160623 0050238677G 2 45694327

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 01/10/2025

Ficha: 15001006501000001053

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LINA MARIA

Apellidos: MOLANO QUINTANA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049653266

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/03/2019

Última actualización ciudadano: 21/06/2019

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

VEOLIA

No. Documento Equivalente: DETJ590237

Suscriptor: 435727

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

CUDE: ce507163894bfafe182732638cde2f2db7d8eda71569fc7d68412b57130da430fa86773a4576fdcdfe7e0c31d5d16af4

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-06-20	2025/mayo	2025-07-07		17489681

Para abrir por favor desprenda por la perforación
3181
Página 1 de 2

Información del Cliente

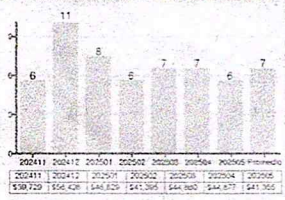
PURIFICACIÓN MORENO DE QUINTANA
CARRERA 3 60 - 15
Sector: 2
Uso: Residencial
Ciclo: 2016
Ruta: 798 - Orden: 3570
Estrato: 2 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->13LA154274, Diametro ->15
Fecha anterior ->14/05/2025 Lectura ->970
Fecha actual ->13/06/2025 Lectura ->976
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->6

Gráfica



202411	202412	202501	202502	202503	202504	202505
$38,729	$56,426	$46,829	$41,355	$44,980	$44,979	$41,355

Datos adicionales

Fecha último pago: 10-06-2025
Valor último pago: 69981.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011

Costo de corte y reconexión: 65.481

Liquidacion Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

COD.	DESCRIPCION	CANT.	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS CONCEPTO	VALOR	IMPUESTOS %	IMPUESTOS VALOR	TOTAL
SERVICIO ACUEDUCTO									
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,112.11	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-8,844.84			13,267.27
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	6.00	D90	2,827.17	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-4,919.28			12,043.74
SERVICIO ALCANTARILLADO									
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	6.00	D90	2,354.71	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-5,086.20			9,042.06
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,056.07	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-4,090.75			6,965.32
SERVICIO ASEO URBASER									
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,455.00		-0.00			1,455.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	23,665.00	SUBSIDIO	-16,749.00			23,665.00

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

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10533164
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Subsidios / Contribuciones	Valor
SUBSIDIO	-16749.
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-8844.84
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-5086.2
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-4090.75
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-4919.28

Saldos a favor: 0 **TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN:** 0.00

Otros Cobros

RECARGO POR MORA (AGUA)	36.61
INTERES POR MORA (ASEO)	19.00
0%	0.00

Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	$41,355.00
Valor Aseo	$25,139.00
Total	$66,494.00

SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

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

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Est No. 11 - 20
Régimen Común - Autoretenedor según Resolución 12564 de 2002
Línea Gratuita: 018000918701 **Línea Local:** 118 **Email:** info.tunja@veolia.com **Asistente virtual:** Chatbot Whatsapp 3173725078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 140 y Centro Comercial Centro Norte, Local 80, Piso 1
Numeración de Documento Expedido para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electrónico desde DETJ1 hasta DETJ2000000
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: OEN Financiero - Nit: 890321151-0
Firma Digital:
MuLW6wFYb1RywpwRC/68AfYXSLTHOBxbOvAwR5MnNDdSpt7WsjS4ashEmhYmMWV3ZbI5bpn6TExxHfYF6NpdSBCPVY3X+d2tnQTNvOC75OfbleNo+/MOUAYgcLGHf1sMSTDsT+x9KQf4opMwbezHtaRgnqyRTv5CW2tJSA4QFiTvWC22+612KG33jaZdy78Rwvb0SVOSkIGc+DUAvYvrG4A5XFcLwspznCVRFdvf127PegAXMBGSF4YKDMET5mZLGJGD67g

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 890306124 AGUA/612/2024

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No. DETJ590237

No. Cupón: **No. Suscripción:** 435727

Fecha de generación: 2025-06-20 15:28:40-05:00

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: PURIFICACIÓN MORENO DE QUINTANA
DIRECCIÓN CLIENTE: CARRERA 3 60 - 15
IDENTIFICACIÓN: 2
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/mayo	14/05/2025	13/06/2025

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 41,355.00

Valor Aseo
$ 25,139.00

Valor Total a Pagar
$ 66,494.00

41577099980017188020001748968139000000066494962025070 7



Para abrir por favor desprenda por la perforación

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1454	21

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Yeisy Estella Suarez Moreno	IDENTIFICACIÓN: 33369077
TELEFONO: 3142934273	VEREDA/BARRIO: Villa del norte

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Ramona	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	5 meses
RAZA	D. común	PESO	2.9kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 21

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yesly Estella Suarez Moreno

CEDULA: 333 69 077

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 10 # 64 B 79

CORREO ELECTRÓNICO: yesly.suarez15@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C6

BARRIO: Villa del Norte

CELULAR: 314 293 2173

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Ramona

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico comun

EDAD: 5 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490117

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandro Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631753

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33369077

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Ramona

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Yeisy Estella Sierra Moreno identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 35369077 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 02 de 10 / 2025.

FIRMA: Yeisy Estella Sierra Moreno
C.C: 35369077
TELÉFONO: 3102934273

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

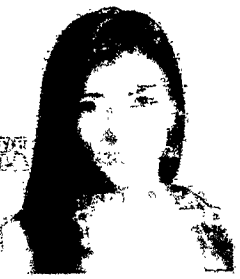
ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

21

Ramona

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 33.369.077
SUAREZ MORENO
APELLIDOS
YEISY ESTELLA
NOMBRES



FIRMA

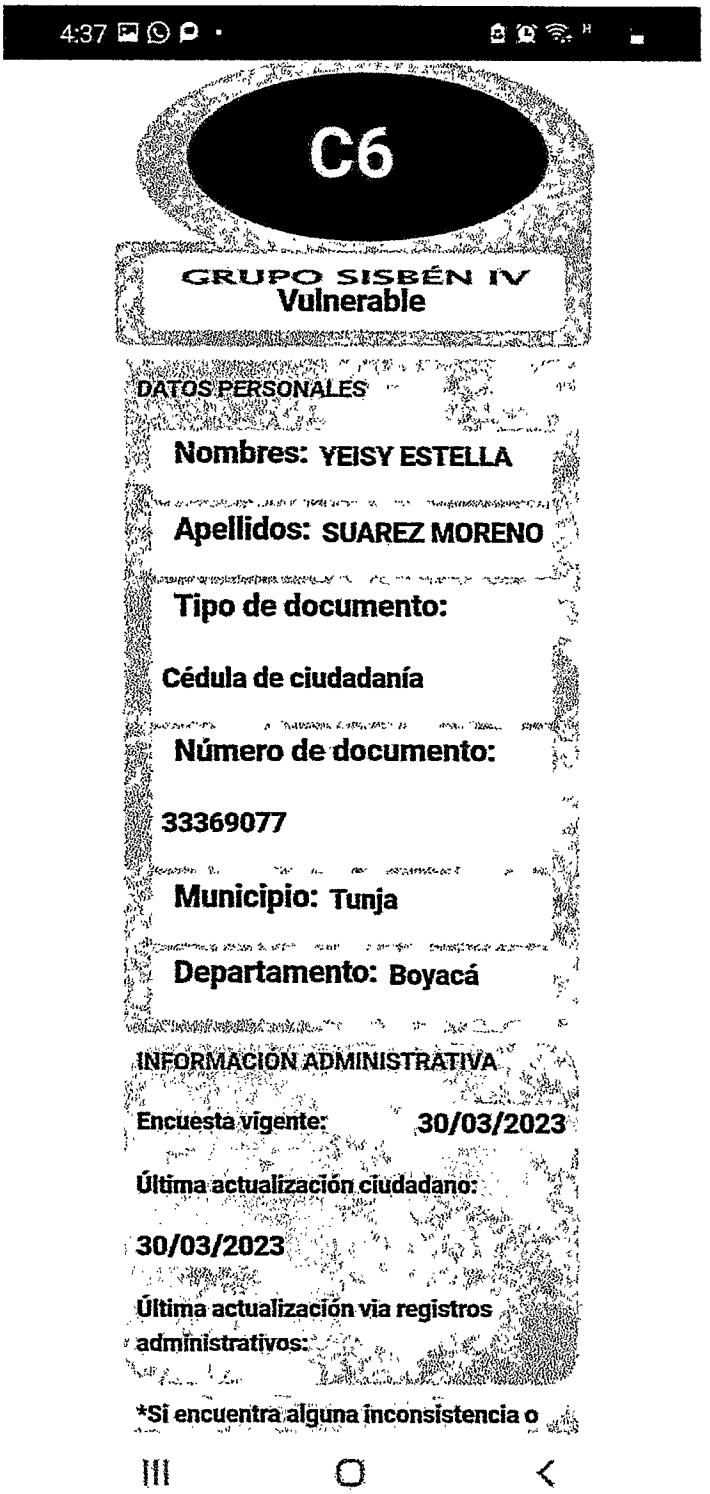


FECHA DE NACIMIENTO 13-ABR-1983
MOTAVITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
17-SEP-2001 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-0700100-00879961-F-0033369077-20170130 0053326636A 2 47640045



4:37

C6

GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: YEISY ESTELLA

Apellidos: SUAREZ MORENO

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

33369077

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

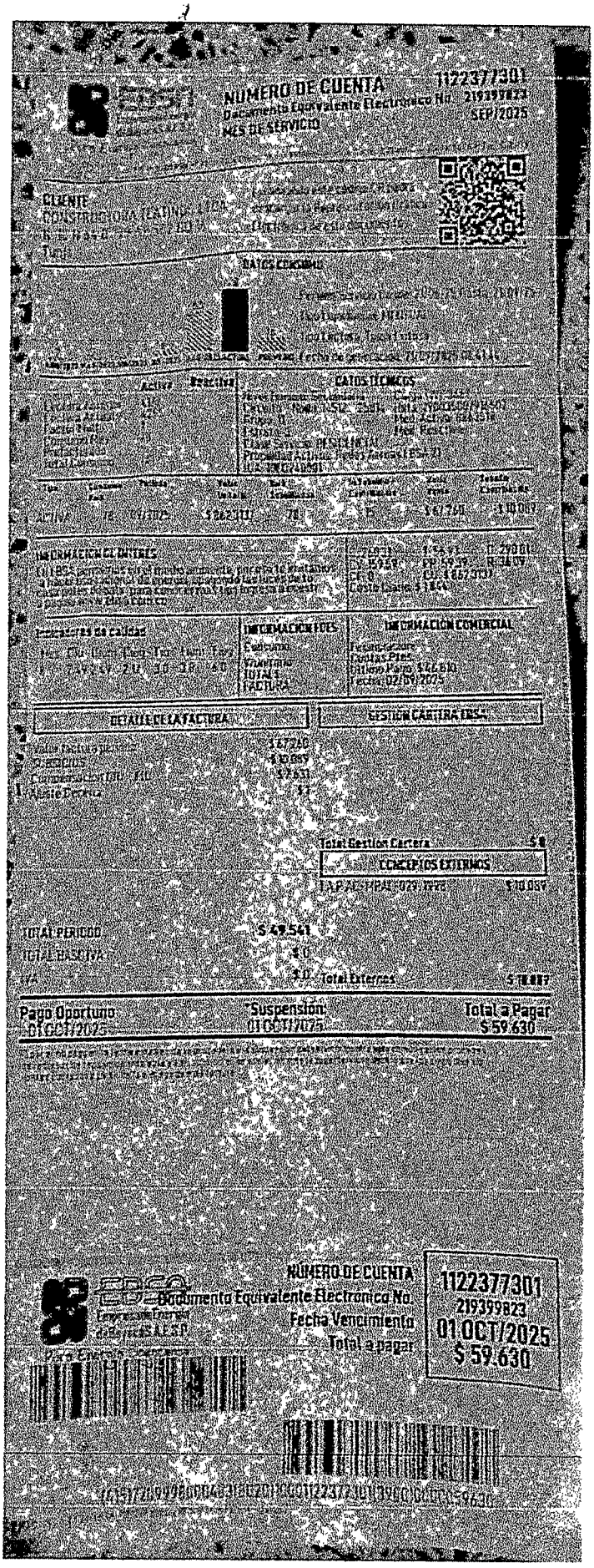
Encuesta vigente: 30/03/2023

Última actualización ciudadano:

30/03/2023

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o



NUMERO DE CUENTA 1122377301
Documento Equivalente Electrónico No. 219399823
MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
CONSTRUCTORA [illegible]

DATOS TECNICOS

DETALLE DE LA FACTURA

GESTION CARTERA

Total Gestion Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TAPA [illegible] $ 10.089

TOTAL PERIODO $ 49.541

TOTAL FACTURA $ 0

Total Externos $ 10.089

Pago Oportuno: 01 OCT/2025

Suspension: 01 OCT/2025

Total a Pagar $ 59.630

NUMERO DE CUENTA 1122377301
Documento Equivalente Electronico No. 219399823
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 59.630

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1455	22

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Tahis Katherine Baez Sobrano IDENTIFICACIÓN: 4963460

TELEFONO: 3227332908 VEREDA/BARRIO: Asis

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Michi	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	1 año
RAZA	D. común	PESO	3kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [X] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI 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:
	Marzo 2025	Junio 2025	2

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-PSA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 22

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: TAHIS KATHERINE BAEZ SOLORZANO

CEDULA: 4963460

DIRECCION DE RESIDENCIA: CRA 12 # 61 - 123

CORREO ELECTRÓNICO: tahisbaez42@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: N3

BARRIO: ASIL.

CELULAR: 322 7333908

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: MICHI

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: DOMESTICO COMUN

EDAD: 1 AÑO

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: GRIS, CAFE, BLANCO, NEGRO

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 941000031490126

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1044631758

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 4963460

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Michi

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Tahis Katherine Baez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1096346O de Bogota, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

Declaro que se me fue informado sobre los riesgos, ventajas y/o desventajas de los procedimientos quirúrgicos Ovario histerectomia (OVH) u Orquiectomía (Castración) al que 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 02 de 10 / 2025.

FIRMA: Tahis Baez
C.C: 1096346O
TELÉFONO: 3227332908

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

22

Michi

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 4963460

COL

BAEZ SOLORZANO
APELLIDOS

TAHIS KATHERINE
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

SEXO F

15250652
DNI Nro.

08-10-1979
FECHA DE NACIMIENTO

09-06-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

4963460

VISIBLES



FIRMA

E1268801

INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Carlos Fernando García Manosalva
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL4963460<<0<<<<<<<<<<<<<<<
7910085F3105308VENE1268801<<<2
BAEZ<SOLORZANO<<TAHIS<KATHERIN

Registro válido

B3

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta:	30/09/2025
Ficha:	15001920506200003046

DATOS PERSONALES

Nombres: TAHIS KATHERINE

Apellidos: BAEZ SOLORZANO

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 4963460

Municipio: Tunja

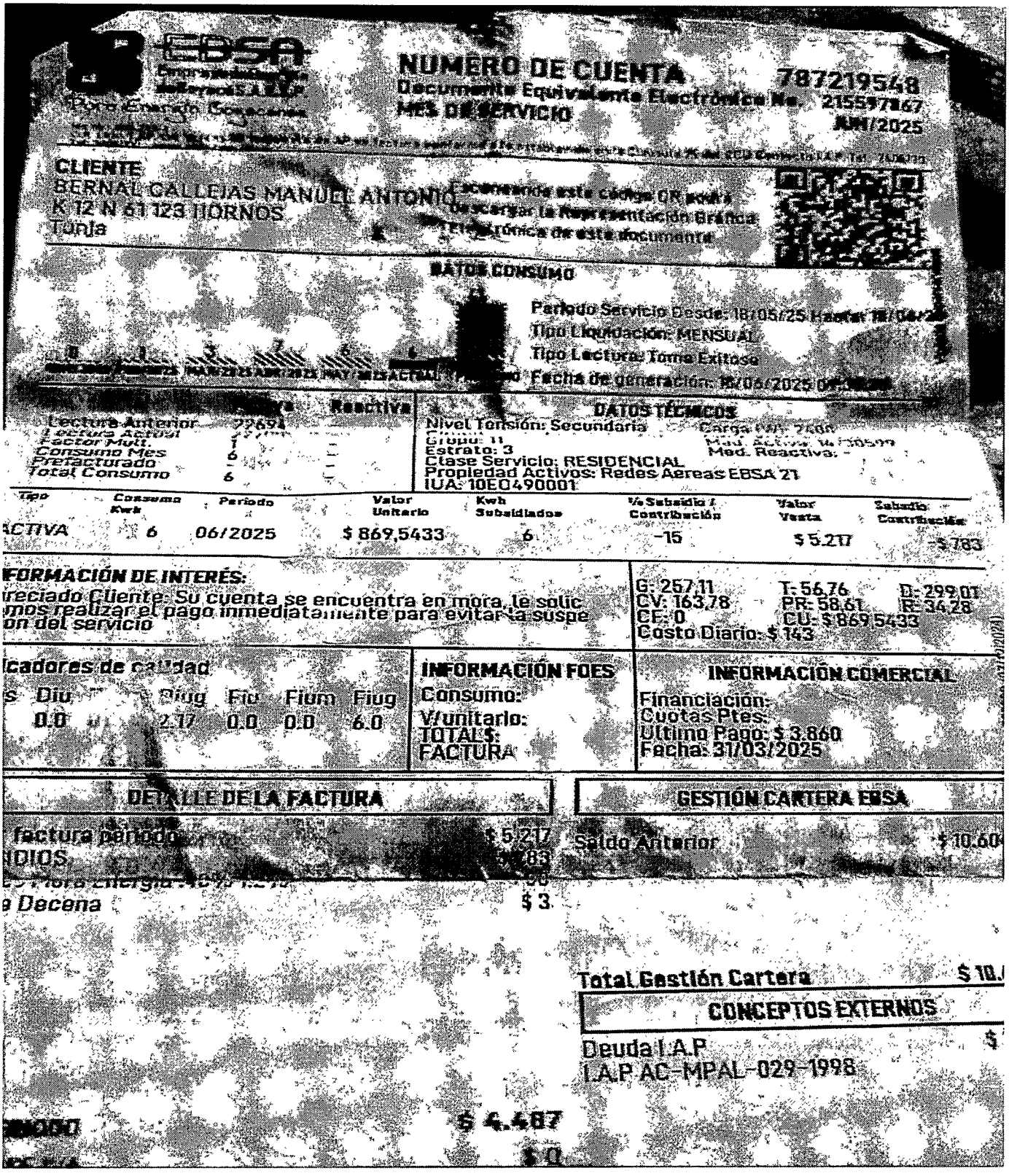
Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	12/10/2022
Última actualización ciudadano:	12/10/2022
Última actualización vía registros administrativos:	25/11/2023

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

A1→A5 B1→B7 C1→C18 D1→D21



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

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

CLIENTE
BERNAL CALLEJAS MANUEL ANTONIO
K 12 N 61 123 ||ORNOS
Tunja

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

DATOS CONSUMO

Periodo Servicio Desde: 18/05/25 Hasta: 18/06/2
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/06/2025

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	72694	
Lectura Actual	72700	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	6	
Prefacturado		
Total Consumo	6	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0490001
Carga Inst.: 2400
Med. Activa: 788529
Med. Reactiva: -

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

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

G: 257.11 T: 56.76 D: 299.01
CV: 163.78 PR: 58.61 R: 34.28
CF: 0 CU: $ 869.5433
Costo Diario: $ 143

Indicadores de calidad

Diu	Diug	Fiu	Fium	Fiug
0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

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

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

DETALLE DE LA FACTURA

factura periodo	$ 5.217
NDIOS	$ 783
Decena	$ 3
	$ 4.487
	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 10.60
Total Gestión Cartera	$ 10.

CONCEPTOS EXTERNOS

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1456	23

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Katerin Lorena Castillo Rubio	IDENTIFICACIÓN: 1010016704
TELEFONO: 3012224569	VEREDA/BARRIO: Colorada

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Michikito	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	6 meses
RAZA	D. común	PESO	3.2kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ X OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
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 23

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Katerin Lorena Castillo Rubio

CEDULA: 1010016704

DIRECCION DE RESIDENCIA: Colorada.

CORREO ELECTRÓNICO: katcastillo24@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: 2

BARRIO: Colorada

CELULAR: 301 222 45 69

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Michikito.

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 6 meses.

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Café

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490140

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049621753

Katerin Castillo
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1010016704

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: Michikito

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Katerin Lorena Castillo Rubio identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1010016704 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 02 de 10 / 2025.

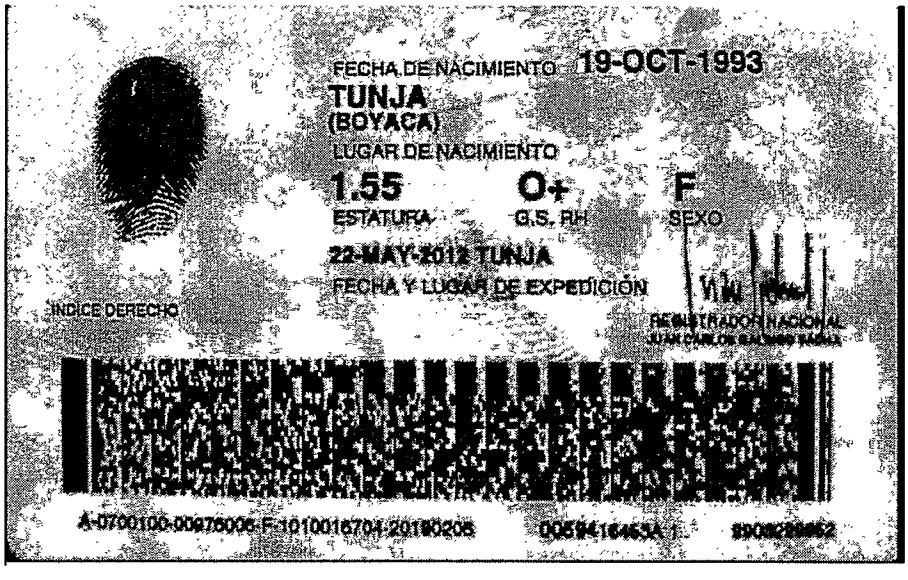
FIRMA: Katerin Castillo
C.C: 1010016704
TELÉFONO: 3012226569

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

23

Michikito





Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 02/10/2025

Ficha: 15001012504400001516

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: KATERIN LORENA

Apellidos: CASTILLO RUBIO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1010016704

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 29/05/2019

Última actualización ciudadano: 29/01/2020

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

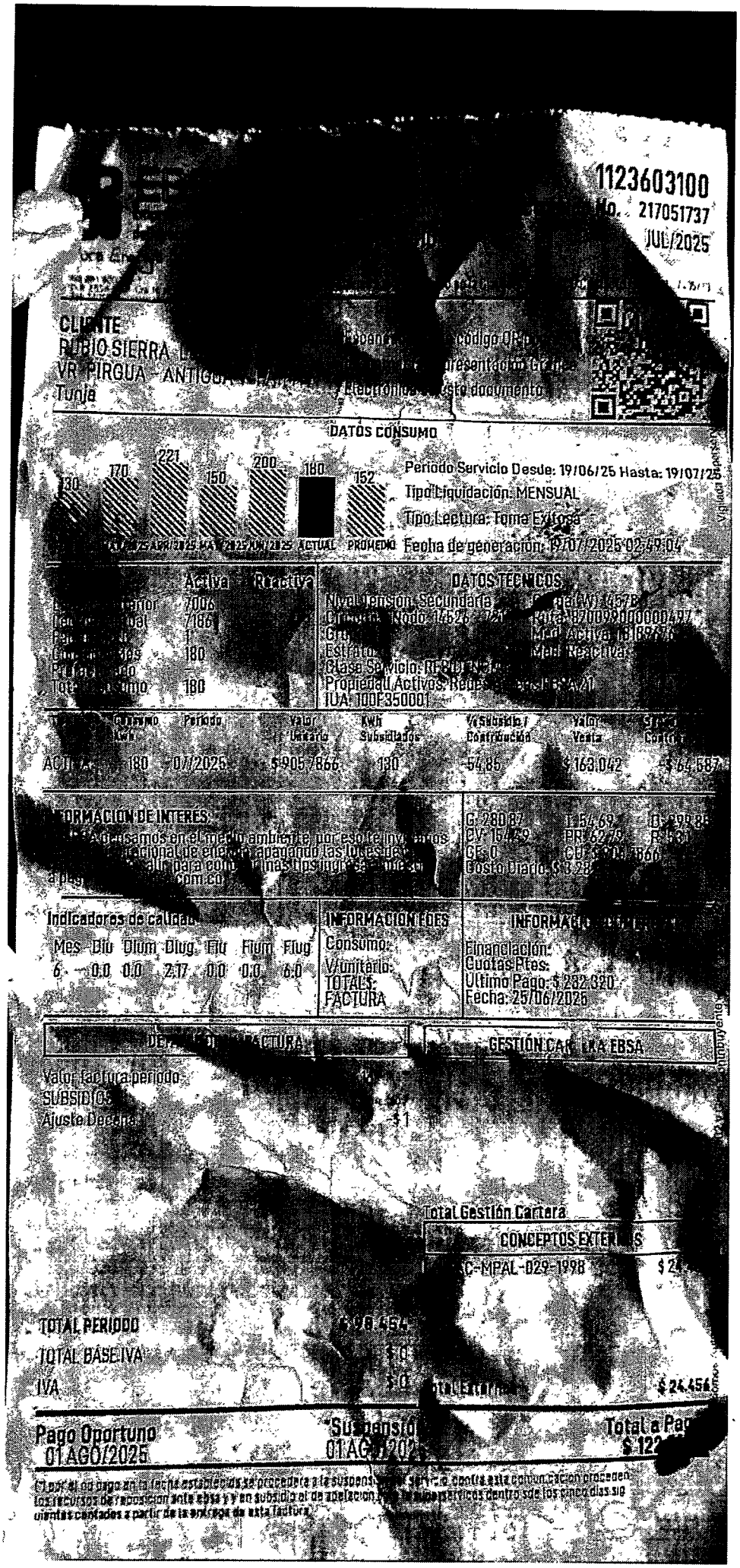
Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

¡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



1123603100
No. 217051737
JUL/2025

CLIENTE
RUBIO SIERRA
VR PIRGUA - ANTIGUA
Tunja

DATOS CONSUMO

130 170 221 150 200 180 152
ABR/2025 MAY/2025 JUN/2025 ACTUAL PROMEDIO

Periodo Servicio Desde: 19/06/25 Hasta: 19/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Externa
Fecha de generación: 19/07/2025 02:49:04

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	7006	
Lectura Actual	7186	
Factor	1	
Consumo kWh	180	
Promedio		
Total Consumo	180	

DATOS TECNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito: Nodo 14626 - 121
Grupo:
Estrato:
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Red
IUA: 100F350001
Para: 1200000000000497
Med. Activa: 1818878
Med. Reactiva:

Tipo	Consumo kWh	Periodo	Valor Unitario	kWh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Saldo Contable
ACTIVA	180	07/2025	$ 905,7866	130	-54,85	$ 163.042	$ 64.587

INFORMACIÓN DE INTERES
Cuidemos el medio ambiente, por esto le invitamos
nacional de energía apagando las luces de
para com nas tips ingresa
com.co

G: 280,87 T: 54,69 D: 998,88
CV: 154,59 PR: 62,79 F: 1,31
GF: 0 CU: $ 905,7866
Costo Diario: $ 3.28

Indicadores de calidad

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

INFORMACION PQRS
Consumo:
Unitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACION
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 282.820
Fecha: 25/06/2025

DETALLE FACTURA

Valor factura periodo	
SUBSIDIOS	
Ajuste Decena	$1
TOTAL PERIODO	$ 98.454
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTION CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera

CONCEPTOS EXTERNOS

C-MPAL-029-1998 $ 24.456

TOTAL Externos $ 24.456

Pago Oportuno
01AGO/2025

Suspensión
01AGO/2025

Total a Pagar
$ 122.

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1457	24

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Katerin Lorena Castillo Rubio	IDENTIFICACIÓN: 1010016704
TELEFONO: 3012224569	VEREDA/BARRIO: Odorado

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Atena	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ___	EDAD	6 meses
RAZA	Criollo	PESO	5.6kg
COLOR	BLANCO ___ NEGRO X GRIS ___ CAFÉ ___ OTRO ___		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ___ DOCIL X NERVIOSO ___		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ___		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: ___
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 24

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Katerin Lorena Castillo Rubio

CEDULA: 10 10 016 704
DIRECCION DE RESIDENCIA: Colorada
CORREO ELECTRÓNICO: Kcastillo24@gmail.
FICHA SISBEN O ESTRATO: B6
BARRIO: Colorada.
CELULAR: 301 222 4569

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Atena
ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Criolla.
EDAD: 6 meses.
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]
COLOR: Negro
ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490138
VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631753

Katerin Castillo
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1010016704

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: Alena

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Katerin Lorena Castillo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1010016704 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 responsabie 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.

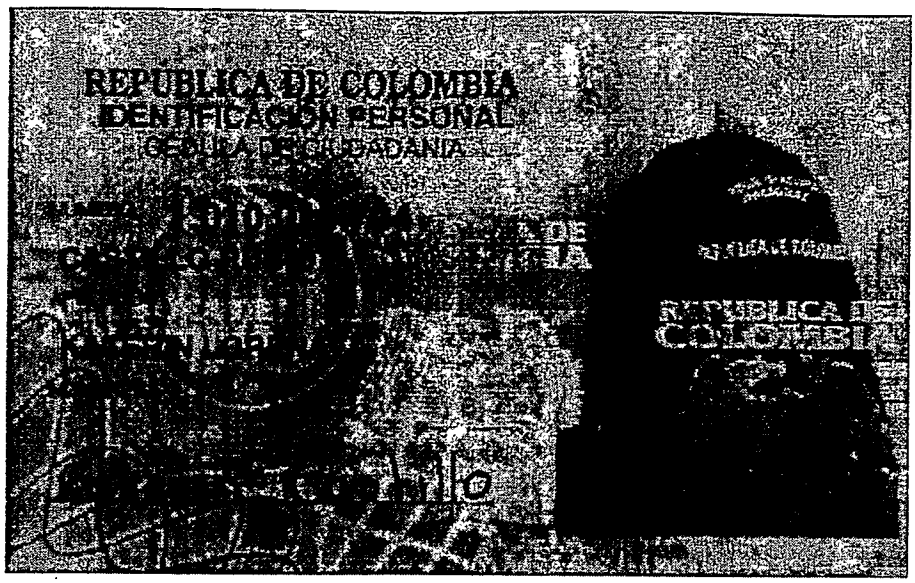
En constancia firmo la presente autorización, hoy 02 de 10 / 2025.

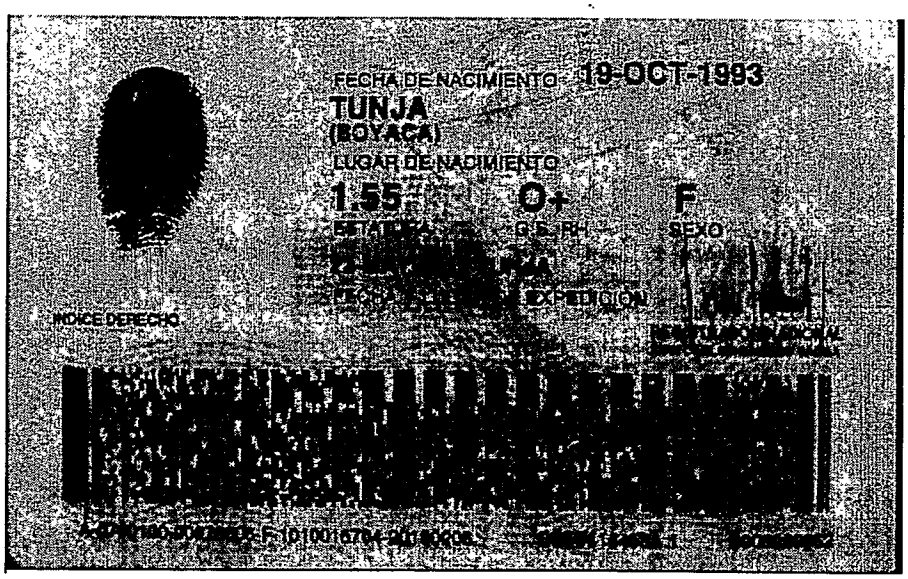
FIRMA: Katerin Castillo
C.C: 1010016704
TELÉFONO: 3012220560

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

24

Atena


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 19-OCT-1993
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55
O+
F
SEXO
INDICE DERECHO

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 02/10/2025

Ficha: 15001012504400001516

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: KATERIN LORENA

Apellidos: CASTILLO RUBIO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1010016704

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 29/05/2019

Última actualización ciudadano: 29/01/2020

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

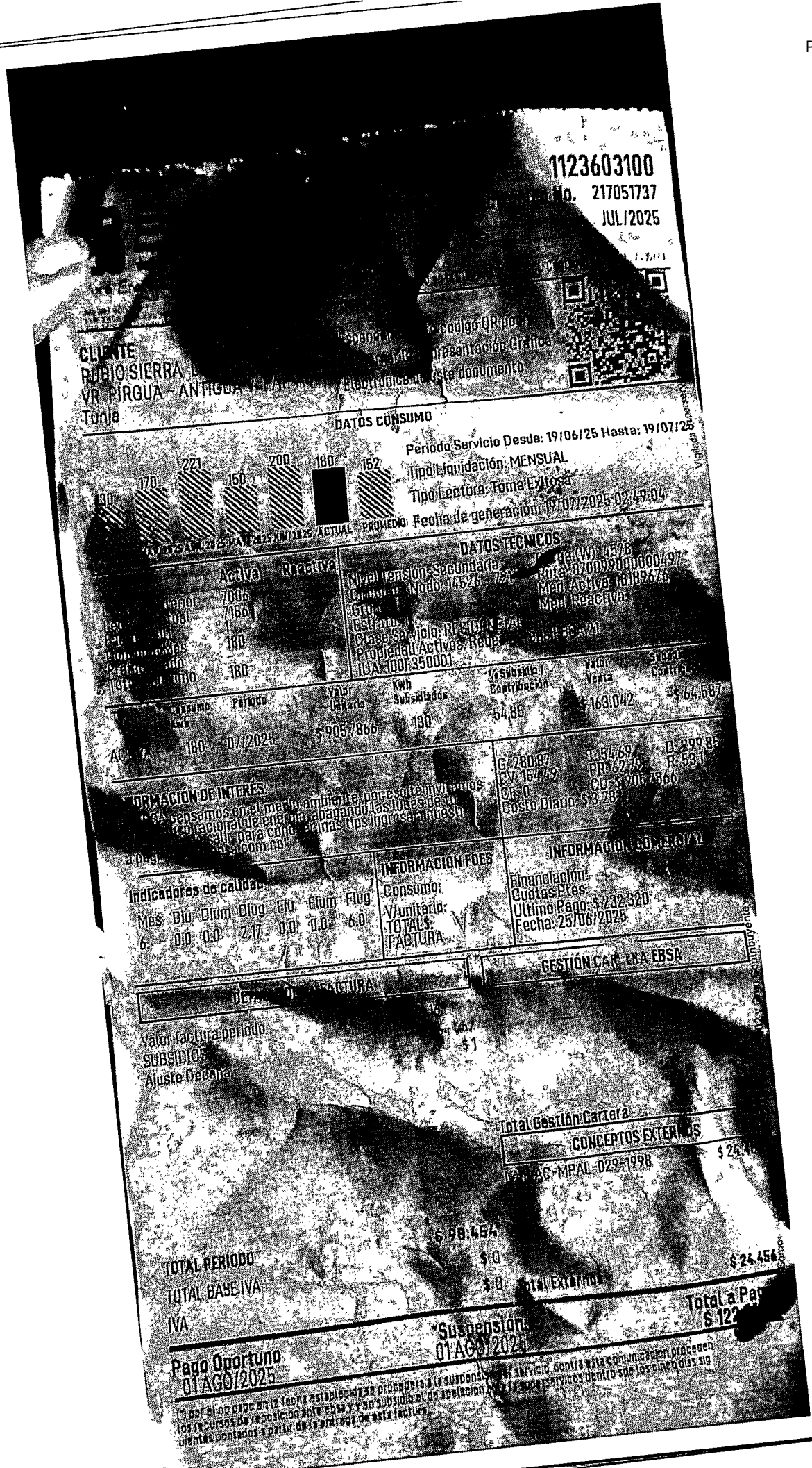
Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

¡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



1123603100
217051737
JUL/2025

CLIENTE
RUBIO SIERRA
VR PIRGUA - ANTIGUA
Tunja

DATOS CONSUMO

Periodo Servicio Desde: 19/06/25 Hasta: 19/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/07/2025 02:49:04

30 170 221 150 200 180 152
MAY/2025 JUN/2025 JUL/2025 ACTUAL PROMEDIO

	Activa	Reactiva
	7006	
	7186	
	180	
	180	

DATOS TECNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Nodo: 14626
Estrato: 1
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Red
UA: 100F350001
Ref(W): 4378
Ruta: 0700990000000497
Med Activa: 18189676
Med Reactiva:

Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Sfond. Contrib.
180	07/2025	$ 905.7866	180	54,85	$ 163.042	$ 64.687

G: 280.87 I: 54.69 D: 299.85
CV: 164.53 PR: 62.78 R: 68.1
CB: 0 CU: $ 905.7866
Costo Diario: $ 3.28

INFORMACIÓN DE INTERES
...reposamos en el medio ambiente, por esto invertimos ...
...reforestación de ... cabuganando las fuentes de ...
...para cons... ...nas tips: ingresa a nuestr...
a pag...

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Flu	Flum	Flug
6	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

INFORMACION FDES
Consumo:
V/unitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACION COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 232.320
Fecha: 25/06/2025

DETALLE FACTURA

Valor factura periodo	$ 97
SUBSIDIOS	-$ 1
Ajuste Decena	
TOTAL PERIODO	$ 98.454
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera

CONCEPTOS EXTERNOS

AC-MPAL-029-1998	$ 24.45
Total Externos	$ 24.456
Total a Pa...	$ 122...

*Suspensión
01 AGO/2025

Pago Oportuno
01 AGO/2025

...go en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, contra esta comunicación proceden los recursos de reposición ante ebsa y en subsidio el de apelación ante la superservicios dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1458	25

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Caterin Yulieth Niño Rodriguez	IDENTIFICACIÓN: 1050091318
TELEFONO: 3219406354	VEREDA/BARRIO: Arboleda

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Minnie	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	3 meses
RAZA	Criollo	PESO	4.5kg
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: No ha tenido	FECHA ÚLTIMO PARTO: No ha tenido	# PARTOS: 0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: ____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.V. 2578
U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO: 25

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Caterin Yuliath Niño Rodriguez

CEDULA: 1050091318

DIRECCION DE RESIDENCIA: Via antigua a Paipa.

CORREO ELECTRÓNICO: Caterodriguez2302@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C2

BARRIO: Arboleda

CELULAR: 321 940 6354

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Minnie

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criolla

EDAD: 3 meses y medio

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco y Negro.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490137

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Bent
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1024463753

Caterin Niño
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1050091318

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."

25

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Minnie

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Catalin Yulieth Niño Rodriguez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1050091318 de Tunja Boyacá, 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 02 de 10 / 2025.

FIRMA: Catalin Niño

C.C: 1050091318

TELÉFONO: 3219406354

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

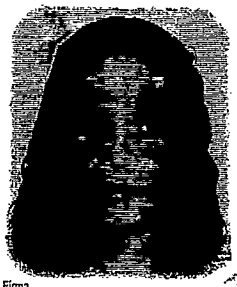
25

Minnie

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.050.091.318



Apellidos
NIÑO RODRIGUEZ

Nombres
CATERIN YULIETH

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.62	F
Fecha de nacimiento	G.S.	
08 ENE 2006	O+	

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
18 ENE 2024, TUNJA

Firma
Caterin Niño

Fecha de expiración
19 ENE 2034

039937515

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL039937515007001<<<<<<<<<<
0601083F3401192COL10500913184<4
NINO<RODRIGUEZ<<CATERIN<YULIET

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 23/08/2025

Ficha: 15001012504400001501

C2

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: CATERIN YULIETH

Apellidos: NIÑO RODRIGUEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1050091318

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/05/2019

Última actualización ciudadano: 22/08/2025

Última actualización vía registros administrativos:

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

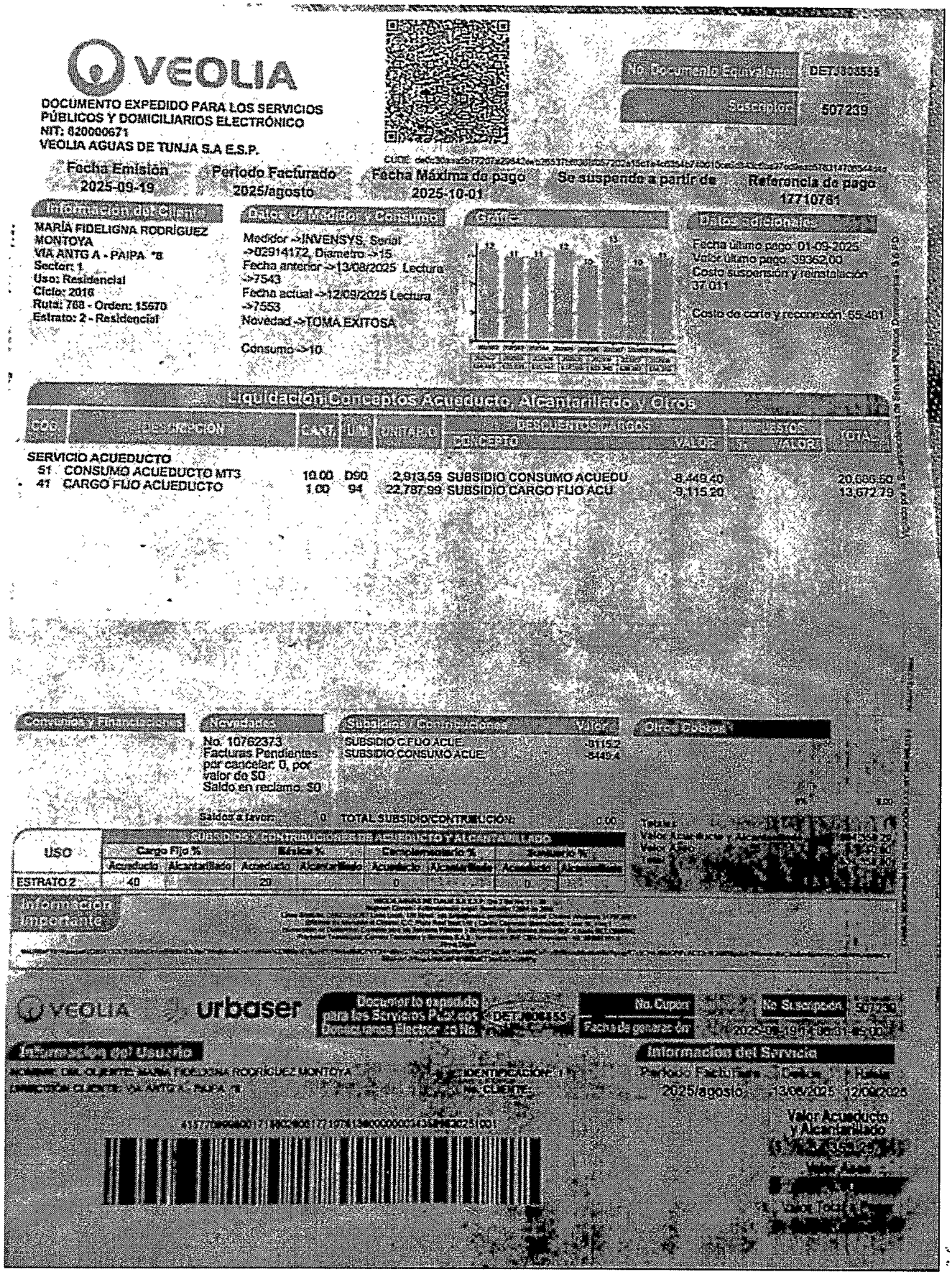
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co



VEOLIA

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

No. Documento Enlinea: DET3828555
Suscriptor: 507239

CUDE: de0c30aaab07207a29942ee5f537fbe0b0b57202a15e1e4c0354b7ab015ed3434c0a276e2aaa5783147d0954345

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-09-19	2025/agosto	2025-10-01		17710761

Información del Cliente

MARÍA FIDELIGNA RODRÍGUEZ MONTOYA
VIA ANTG A - PAIPA *8
Sector: 1
Uso: Residencial
Ciclo: 2016
Ruta: 768 - Orden: 15670
Estrato: 2 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->INVENSYS, Serial ->02914172, Diametro ->15
Fecha anterior ->13/08/2025 Lectura ->7543
Fecha actual ->12/09/2025 Lectura ->7553
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->10

Grafic

Datos adicionales

Fecha último pago: 01-09-2025
Valor último pago: 39362.00
Costo suspensión y reinstalación 37.011

Costo de corte y reconexión: 65.481

Liquidación Conceptos Acueducto Alcantarillado y Otros

COD.	DESCRIPCION	CANT.	UNI	VR UNITARIO	DESCUENTOS Y CARGOS CONCEPTO	VALOR	IMPUESTOS %	IMPUESTOS VALOR	TOTAL
SERVICIO ACUEDUCTO									
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	10.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-8,449.40			20,686.50
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-9,115.20			13,672.79

Convenios / Financiación

Novedades

No. 10762373
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Subsidios / Contribuciones — **Valor**

SUBSIDIO C.FIJO ACUE -9115.2
SUBSIDIO CONSUMO ACUE -8449.4

Saldos a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Otros Costos

USO	SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO							
	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 2	40		20		0		0	

Información Importante

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónicos

No. Cupon: No. Suscriptor: 507239
Fecha de generación: 2025-09-19 08:31:45:00

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: MARIA FIDELIGNA RODRIGUEZ MONTOYA
DIRECCIÓN CLIENTE: VIA ANTG A - PAIPA *8

IDENTIFICACIÓN:
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/agosto	13/08/2025	12/09/2025

Valor Acueducto y Alcantarillado
Valor Aseo
Valor Total

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1459	26

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Flor Emilce Camelo Perez	IDENTIFICACIÓN: 23882618
TELEFONO: 3204841900	VEREDA/BARRIO: Asis

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Jimba	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	3 años
RAZA	D. comun	PESO	4.9kg
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 Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 26

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Flor Emilce Camelo Perez.

CEDULA: 23 882 618

DIRECCION DE RESIDENCIA: D 63 A #6-55

CORREO ELECTRÓNICO: Sonia921140@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C1

BARRIO: ASIS

CELULAR: 3202484190 00

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Simba

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun.

EDAD: 3 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Amarillo y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490129

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Pena
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049601758

Flor Camelo P
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 23882618

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: Simba

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Flor Emilce Camelo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23882618 de Sapuyes 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 02 de 10 / 2025.

FIRMA: Flor Camelo perez
C.C: 23882618
TELÉFONO: 3206484 7900

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

26

Simba



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 23.882.618

CAMELO PEREZ
APELLIDOS

FLOR EMILCE
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-JUL-1972
SAN PABLO DE BORBUR
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-NOV-1992 SAN PABLO DE BORBUR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

A-0700100-01301789-F-0023882618-20220608 0079684602A 2 8504822714

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001028504200000867

C4

GRUPO SISBÉN IV

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: FLOR EMILCE

Apellidos: CAMELO PEREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23882618

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 01/05/2020

Última actualización ciudadano: 01/05/2020

Última actualización vía registros administrativos:

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO
Dirección:	Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207
Teléfono:	3175100143
Correo Electrónico:	sisben@tunja.gov.co

ETIRARSE DE LA C

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

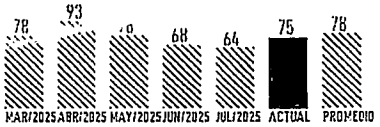
CUENTA **418406585**
valente Electrónico No. **218381492**
MES DE SERVICIO **AGO/2025**

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-[illegible]

CLIENTE
ROZO R JERONIMO
D 63A N 6 - 55
Tunja

Escaneando este código [illegible]
descargar la Representa[illegible]
Electrónica de [illegible]

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 23/07/25 Hasta: 23/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 23/08/2025 08:39:24

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	16984	
Lectura Actual	17059	
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	75	
Prorrateo	-	
Total Consumo	75	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 1000
Circuito Nodo: 14512 25876 — Ruta: 760078005501010
Grupo: 11 — Med. Activa: 31035915
Estrato: 2 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos [illegible] Bs: 21
IUA: 10E0330001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	75	08/2025	$ 883,1473	75	42 06	$ 66.236	-$ 27.859

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

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.279

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: $ 41.410
Fecha: 05/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 66.236
SUBSIDIOS	-$ 27.859
Ajuste Decena	-$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 9.935

TOTAL PERIODO	**$ 38.375**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 9.935

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 48.310

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

Vigilada superservicios

Somos Autorretenedores Res. 11UAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2024)

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

Documento Equivalente Electrónico No.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

NÚMERO DE CUENTA
418406585
218381492
01 SEP/2025
$ 48.310

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1460	27

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ana Joaquina Carrero Carrero IDENTIFICACIÓN: 23866394

TELEFONO: 3192656816 VEREDA/BARRIO: ASIS

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Hach.	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	3 años
RAZA	Cruce	PESO	2.1kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ		OTRO Amarillo X
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES	

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

MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA T.P. 22578

U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 27

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Joaquina Carrero Carrero

CEDULA: 23 866 394

DIRECCION DE RESIDENCIA: D 63A # 6-27

CORREO ELECTRÓNICO: nubiasofiacarrero@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C6

BARRIO: Asis.

CELULAR: 319 265 68 16

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Hachi

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Cruce Pinther

EDAD: 3 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490125

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049831753

Ana C C
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 23866394

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."

23

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Hachi

ESPECIE: Canino: x Felino:__

SEXO: Macho: x Hembra:__

Yo Angie Carrero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23866394 de Panqueba, 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.

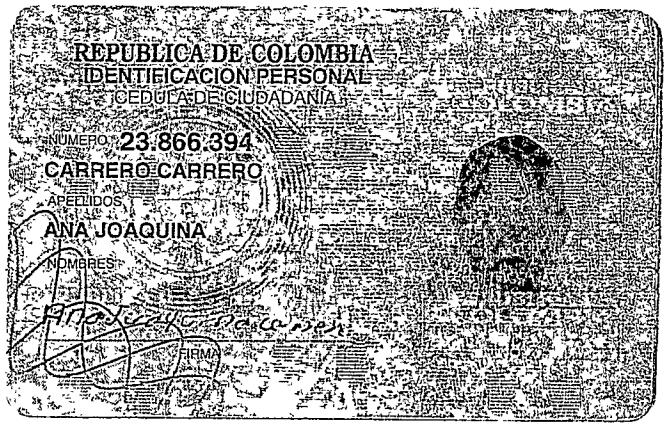
En constancia firmo la presente autorización, hoy 02 de 10 / 2025.

FIRMA: Ang
C.C: 23866394
TELÉFONO: 3142658716

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

27

Hachi

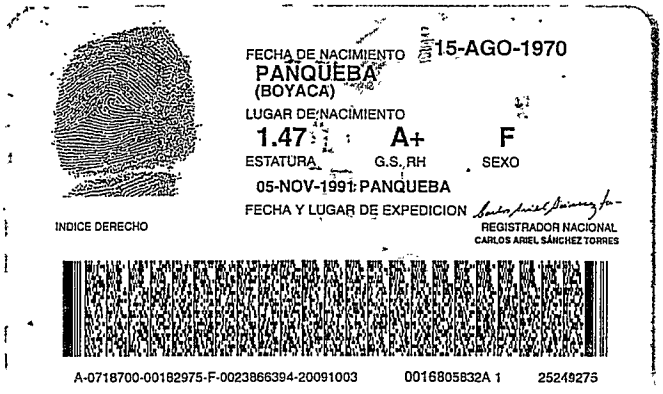


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.866.394
CARRERO CARRERO
APELLIDOS

ANA JOAQUINA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 15-AGO-1970
PANQUEBA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.47 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-NOV-1991 PANQUEBA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0718700-00182975-F-0023866394-20091003 0016805832A 1 25249275

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 30/09/2025

Ficha: 15001028504200000874

C6

GRUPO SISBÉN IV

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA JOAQUINA

Apellidos: CARRERO CARRERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23866394

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/03/2019

Última actualización ciudadano: 27/06/2019

Última actualización vía registros administrativos:

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

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

DE CUENTA 418403234

Documento Equivalente Electrónico No. 219394210

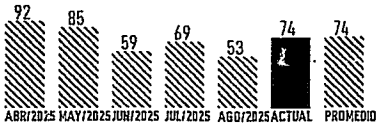
MES DE SERVICIO SEP/2025

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

CLIENTE
HERNANDEZ R ANDRES
D 63A N 6 - 27
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 03:46:20

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	44290	-
Lectura Actual	44364	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	74	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	74	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 1000
Circuito - Nodo: 14512 - 25826
Ruta: 760078002101015
Grupo: 11
Med. Activa: 459220
Estrato: 3
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0330001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	74	09/2025	$ 862,3137	74	-15	$ 63.811	-$ 9.572

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

G: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 1.870

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: $ 34.140
Fecha: 04/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 63.811
SUBSIDIOS	-$ 9.572
Compensacion DIU - FIU	-$ 7.240
Ajuste Decena	-$ 1
TOTAL PERIODO	**$ 46.998**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998 $ 9.572

Total Externos $ 9.572

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 56.570

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

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

NÚMERO DE CUENTA 418403234
Documento Equivalente Electrónico No. 219394210
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 56.570

(415)7709998000483(8020)100004184032340(3900)0000056570

WMBILLING V.3 1.34-EBSA-PR USR.amdiaz ID:null FCH:20250921204621

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: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1461	28

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Elber Casimiro Sanchez Abril IDENTIFICACIÓN: 79320022

TELEFONO: 3112132224 VEREDA/BARRIO: Villa Luz

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Molly	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ☐	EDAD	3 años 2m
RAZA	Cocker S.	PESO	3.5kg
COLOR	BLANCO ☐ NEGRO ☐ GRIS ☐ CAFÉ X OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL X NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 28

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Elber Casimiro Sanchez Abril

CEDULA: 79 320 022

DIRECCION DE RESIDENCIA: Diagonal 60 # 10-45

CORREO ELECTRÓNICO: elbersan28@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: N7

BARRIO: Villa Luz

CELULAR: 311 213 2224

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Molly

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Cocker Spaniel

EDAD: 3 años y 2 meses.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Café

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490134

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 79320022

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: Molly

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Elber Sanchez Mojl identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 79320027 de Boyaca, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 02 de 10 / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 79.320.27
TELÉFONO: 3112132274

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

28

molly



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.320.022
SANCHEZ ABRIL

APELLIDOS
ELBER CASIMIRO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-SEP-1964
SACHICA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0723200-00224463-M-0079320022-20100312 0021595070A 1 27677215

Registro válido

Fecha de consulta: 29/09/2025

Ficha: 150010115015000010 48

B7

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ELVER CASIMIRO

Apellidos: SANCHEZ ABRIL

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

79320022

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

VEOLIA

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

No. Documento Equivalente: DETJ601667
Suscriptor: 602555

CUDE: d3cbf36069d6da18f199c72a4cb6cc8da640c7afabd1850633a2882185f1f02c2b9032799827a1c14a7d56380002dd4

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-06-24	2025/mayo	2025-07-09		17494047

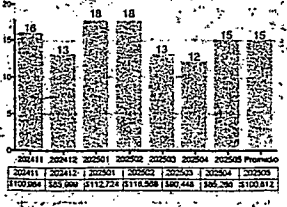
Información del Cliente

ELBER CASIMIRO SANCHEZ ABRIL
DIAG 60 10 - 45
Sector: 5
Uso: Residencial
Ciclo: 2018
Ruta: 791 - Orden: 120
Estrato: 3 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->C15LA624185, Diametro ->15
Fecha anterior ->16/05/2025 Lectura ->1248
Fecha actual ->17/06/2025 Lectura ->1263
Novedad ->TOMA EXITOSA
Consumo ->15

Grafica



202411	202412	202501	202502	202503	202504	202505
$100,984	$83,666	$112,724	$116,508	$80,448	$86,366	$100,812

Datos adicionales

Fecha último pago: 09-06-2025
Valor último pago: 160234.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011
Costo de corte y reconexión: 65.481

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

Liquidación Conceptos Acueducto Alcantarillado y Otros

COD.	DESCRIPCION	CANT.	UM	VALOR UNITARIO	DESCUENTOS CARGOS CONCEPTO	VALOR	IMPUESTOS VALOR	TOTAL
SERVICIO ACUEDUCTO								
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,112.11	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3,316.82		18,795.29
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	15.00	D90	2,827.17	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-3,109.92		39,297.63
SERVICIO ALCANTARILLADO								
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	15.00	D90	2,354.71	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-2,331.12		32,989.53
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,056.07	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-1,326.73		9,729.34
SERVICIO ASEO URBASER								
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	2,910.00		-0.00		2,910.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	2.00	94	36,091.00	SUBSIDIO	-9,280.00		72,182.00

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10545133
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Subsidios y Contribuciones

	Valor
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-3316.82
SUBSIDIO	-9280
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-3109.92
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-2331.12
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-1326.73

Saldos a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Otros Cobros

0% 0.00

Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	$100,811.79
Valor Aseo	$75,092.00
Total	$175,904.00

SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

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

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Est No. 11 - 20
Régimen Común - Autorretenedor según Resolucion 12564 de 2012
Línea Gratuita: 018000218781 Línea Local: 118 Email: info.tunja@veolia.com Atención virtual: Chatbot Whatsapp 3173725078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 143 y Centro Comercial Centro Norte, Local 80, Piso 1
Numeración de Documento Expedido para los Servicios Publicos y Domiciliarios Electronico desde DETJ1 hasta DETJ2000000
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 800321151-3
Firma Digital

MxLWdeFYs1RyHgwROS6AYXSLTHGtdeDrA+eRjBAfWBcSjeTWa34schEmeTmMn1WO2f3DpmETBzcHYVFPMyd5BCPVY2H4s2peGTlvOC75CbbeNeVVEOUAYgqLCdH1eJxES1OsT+s9OG/4bdMwebbHbsRgmqyRT+5C/YpJS84CRTzWC22+d1JKG33jeZcy7Bbbwu4eSVCSkBc+BUAvYoaGHdXPdLwqqznaCV
RRaFoH7279vpAXX8OSF4YKDMET3mHQGuG9S7g

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.256.512-4 AGUV19122024

Para abrir por favor desprender por la perforación

VEOLIA urbaser

Documento Expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No. DETJ601667

No. Cufon:
Fecha de generación: 2025-06-24 12:59:05-05:00

No. Suscripción: 602555

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: ELBER CASIMIRO SANCHEZ ABRIL
DIRECCIÓN CLIENTE: DIAG 60 10 - 45

IDENTIFICACIÓN: 5
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/mayo	16/05/2025	17/06/2025

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 100,811.79
Valor Aseo
$ 75,092.00
Valor Total a Pagar
$ 175,904.00

415770999800171880200017494047390000001759049620250709

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1462	29

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Luisana Angiñel Medina Zamora	IDENTIFICACIÓN: 2036318
TELEFONO: 3142060907	VEREDA/BARRIO: Roble

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Eevee	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO X	EDAD	6 meses
RAZA	D. común	PESO	1.8kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL X NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	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. 7302-2018

U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 29

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Luisana Anginel Medina Zamora

CEDULA: 20 36 318

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 5-8 -15

CORREO ELECTRÓNICO: mirogonza1992@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: El Roble.

CELULAR: 314 206 09 07

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Eevee.

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico comun

EDAD: 6 meses.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco y negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490130

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandro Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1047683458

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1059226650

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: Eevee .

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Yuliana Medina Gomez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 203 6318 de Bogotá DC, 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 02 de 10 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1054626650

TELÉFONO: 3142060907

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 01-10-2025

Yo Luisana Medina Zamora
Identificado con cedula de ciudadanía número 2036318 expedida en Bogotá D.C
residente en la dirección Calle 5 #8-155 barrio San Francisco de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Miguel Angel Romero G.
identificado con cedula de ciudadanía número 1.054.226.650 expedida en San Mateo
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Evee de especie
Gato de raza Criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Luisana MZ

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 2036318

COL

MEDINA ZAMORA
APELLIDOS

LUISANA ANGINEL
NOMBRES

VEN — NACIONALIDAD

F — SEXO

22424681
DNI Nro.

29-09-1992
FECHA DE NACIMIENTO

17-01-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO





VISIBLES
ESTATUTO TEMPORAL DE PROTECCIÓN

FIRMA

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 01/10/2025

Ficha: 15001835807100000001

A5

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **LUISANA ANGINEL**

Apellidos: **MEDINA ZAMORA**

Tipo de documento: **Permiso Por Protección Temporal**

Número de documento: **2036318**

Municipio: **Tunja**

Departamento: **Boyacá**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/04/2021

Última actualización ciudadano: 01/08/2024

Última actualización vía registros administrativos:

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NUMERO DE CUENTA 1195569706
Documento Equivalente Electrónico No. 218383313
MES DE SERVICIO AGO/2025

Nit 891800213-1
GR EBSA E.S.P. Cra 10a [illegible] de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CDU Contacto LAP Tel: 7436772

CLIENTE
DENIS FABIOLA PLAZAS PARADA
K 5 8 - 15 S Ap 301
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 24/07/25 Hasta: 17/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 17/08/2025 11:08:31

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	3869	-
Lectura Actual	3989	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	120	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	120	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 145[illegible]
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001750001
Cargá (W): 2826
Ruta: 290054901510301
Med. Activa: 19782613
Med. Reactiva:

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contri[illegible]	Valor [illegible]
ACTIVA	120	08/2025	$ 883,1473	120	-15	$ [illegible]

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: [illegible] 63.15 [illegible] 53.84 D: 296.33
C: 153.17 PR: 59.35 R: 57.31
CF: 0 CU: $ 883.1473
Costo Diario: $ 3.753

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	F
/	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	0.[illegible]

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vrunitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 85.140
Fecha: 01/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 105.978
SUBSIDIOS	-$ 15.897
Ajuste Decena	$ 2
TOTAL PERIODO	**$ 90.083**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

LAP AL MPAL [illegible]	$ 15.897
Total Externos	$ 15.897

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 105.980

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

Vigilado Superservicios
Resolución [illegible] Gran C[illegible] Boyacense – Res. 000200 (27/12/2024)

EBSA Documento Equivalente Electrónico No. **NÚMERO DE CUENTA** 1195569706 218383313

Powered by

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1463	30

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Jose Giovanny Galvan Castro	IDENTIFICACIÓN: 1003260036
TELEFONO: 3228925235	VEREDA/BARRIO: Santa ana

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Botas	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	1 año 2m
RAZA	D. Comun	PESO	3.9 kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 30

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Giovanny Galvan Castro.

CEDULA: 1 00 32 60 036

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 69 3A-40

CORREO ELECTRÓNICO: alejacubides1@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Santa Ana

CELULAR: 322 892 52 35

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Bota.

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 1 año y 2 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490133

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631753

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002407283

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: Botas

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo José Gregorio Galvan Castro identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1003260086 de Agunchica, 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 02 de 10 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1004107233

TELÉFONO: 3229025235

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 2-octubre-2025

Yo Jose Giovanny Galvan Castro
Identificado con cedula de ciudadanía número 1003260036 expedida en Aguachica
residente en la dirección calle 5a #3A-40 barrio Santa Ana de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Nancia Alejandra Cubides identificado con cedula de ciudadanía número 1002403283 expedida en matavita para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Botas 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.

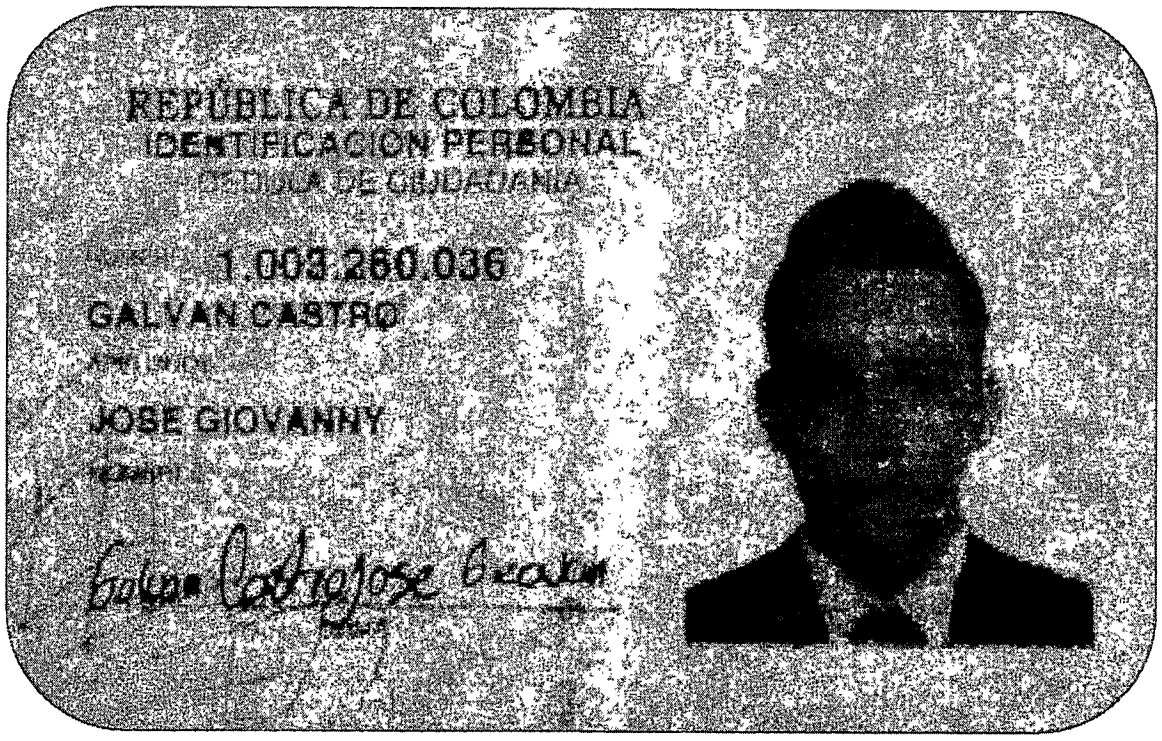
Atentamente

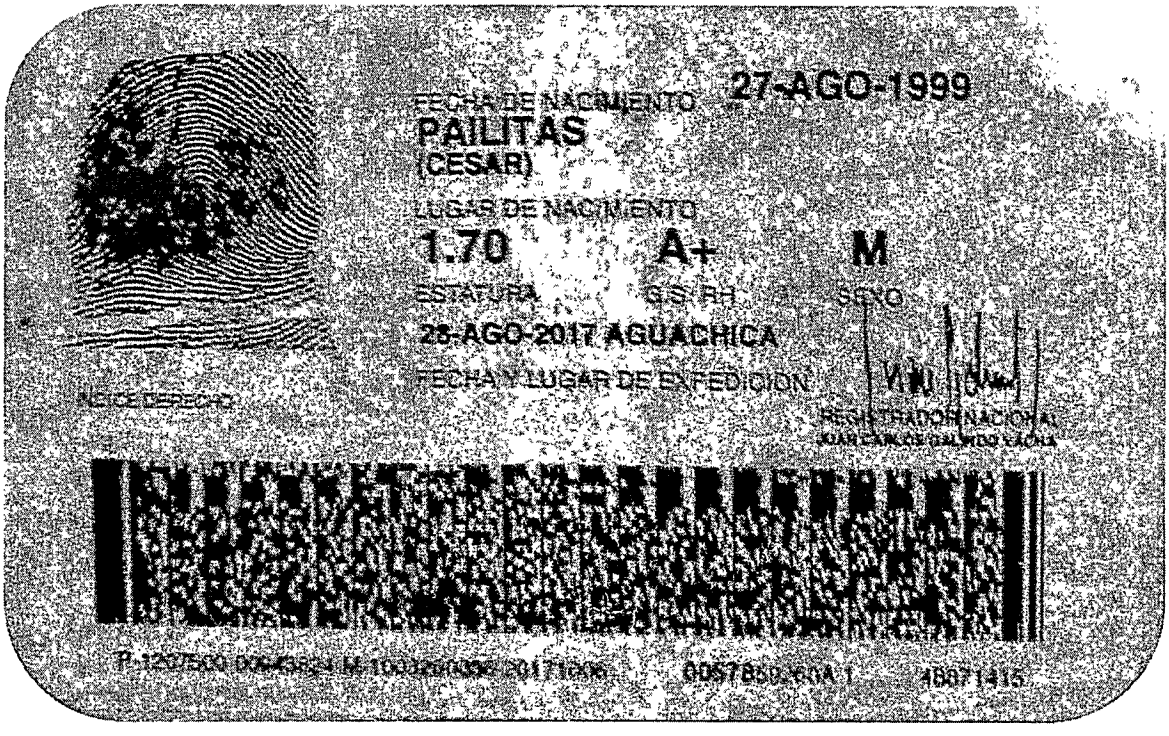
Galvan Castro Jose Giovanny

REFUGIO ANIMAL

36

Botas


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.003.260.036
GALVAN CASTRO
JOSE GIOVANNY


FECHA DE NACIMIENTO 27-AGO-1999
PAILITAS
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
A+
M
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
25-AGO-2017 AGUACHICA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A4

Fecha de consulta: 02/10/2025

Ficha: 15001915500400000247

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE GIOVANNY

Apellidos: GALVAN CASTRO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1003260036

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 29/04/2021

Última actualización ciudadano: 29/04/2021

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMAR

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

Teléfono: 31751001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov

DETJ009303

501998

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

CUDE: 9731d47fa6e6b722e6ce7fb0fbe10a4f36a4e6f3cadb6c0fb1320b8124b9f7c02bd738fbe6e7cc1257c1041ef22d10

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-09-19	2025/agosto	2025-10-01		17712265

MARIA DEL TRANSITO HERNANDEZ AGUILAR
CALLE 69 3A - 40 PISO 3
Sector: 2
Uso: Residencial
Ciclo: 2016
Ruta: 769 - Orden: 2950
Estrato: 3 - Residencial

Medidor ->SAPPEL Serial ->H19VA344385 Diametro ->15
Fecha anterior ->13/08/2025 Lectura ->950
Fecha actual ->12/09/2025 Lectura ->981
Novedad ->TOMA EXITOSA
Consumo ->31

Fecha último pago: 03-09-2025
Valor último pago: 185236.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011
Costo de corte y reconexión: 65.431

SERVICIO ACUEDUCTO								
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	11.00	D50	2.913,59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-3.204,95		28.844,53
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22.787,99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3.418,20		19.369,79
SERVICIO ALCANTARILLADO								
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11.394,01	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-1.367,28		10.026,73
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	11.00	D50	2.428,68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-2.402,40		24.291,08
SERVICIO ASEO URBASER								
4	CONTRIBUCIÓN	1.00	94	28.716,00		-0,00		28.716,00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40.816,00	SUBSIDIO	-4.637,00		36.179,00
9	SERVICIO ASEO NO RESIDENCIAL	1.00	94	42.831,00		-0,00		42.831,00
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	2.704,00		-0,00		2.704,00

No. 10762117
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por Valor de $0
Saldo en reclamo: $0

SUBSIDIO CFIJO ALCA	-1367.28
SUBSIDIO	-4637
SUBSIDIO CFIJO ACUE	-3418.2
SUBSIDIO CONSUMO ACUE	-3204.95
SUBSIDIO CONSUMO ALCA	-2402.4

Saldo a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCION: 0.00

Tributos	
Valor Acueducto y Alcantarillado	$82.632,13
Valor Aseo	$110.432,00
Total	$193.064,00

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

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 19 No. 11-20
Acueducto, Alcantarillado y Aseo Factura No. 1 de 2 Pag. 2

Veolia urbaser

DETJ009303

501998

2025-09-19 14:33:19-05:00

NOMBRE DEL CLIENTE: MARIA DEL TRANSITO HERNANDEZ AGUILAR
DIRECCION CLIENTE: CALLE 69 3A - 40 PISO 3

IDENTIFICACION: 2
No. CUENTA:

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/agosto	13/08/2025	12/09/2025

415705998001716802000177122653900000193954920251001

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 82.632,13
Valor Aseo
$ 110.432,00
Valor Total a Pagar
$ 192.954,00

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1464	31

DATOS DEL PROPIETARIO

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

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Toji	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [x]	EDAD	1 año
RAZA	D. común	PESO	2.1kg
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___ 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 TP.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 31

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Angela Alberto Molano Jimenez.

CEDULA: 1049 65 56 07

DIRECCION DE RESIDENCIA: C 63 # 06 -23

CORREO ELECTRÓNICO: dc2004117022@ gmail. com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C 17

BARRIO: Asis.

CELULAR: 311 743 95 81

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: TOJI

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco y Amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490128

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

Xiomy G.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1005859146.

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: Toji

ESPECIE: Canino: __ Felino: x

SEXO: Macho: __ Hembra: x

Yo Angel Alberto Molano J. 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 02 de 10 / 2025.

FIRMA: Angy G.
C.C: 1005850126
TELÉFONO: 3117439181

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 21/10/2025.

Yo Angel Alberto Molano Jimenez
Identificado con cedula de ciudadanía número 1004655607. expedida en 29 Mai 2016.
residente en la dirección Calle 63#6-23 barrio Asis de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Yoma Daniela Garcia.
identificado con cedula de ciudadanía número 1006830146 expedida en 22 Feb. 2022
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Toji de especie felina de raza criollo el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

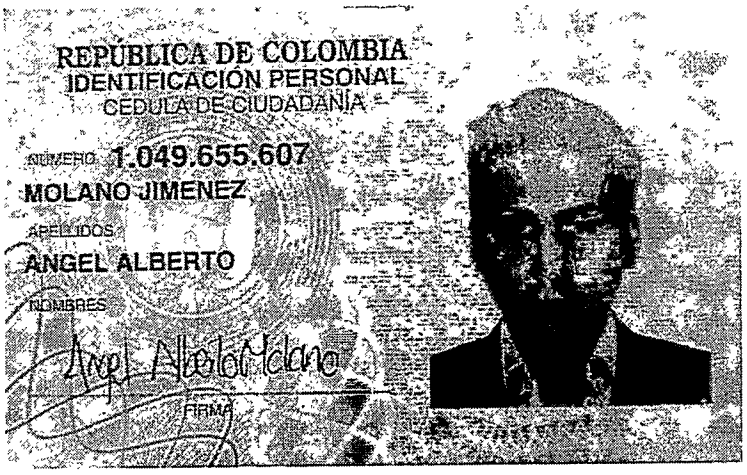
Así mismo autorizo a la administración municipal a acercarse a la verificación de todos los datos aquí mencionados.

Atentamente

Angel Molano

31

Toji


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.655.607

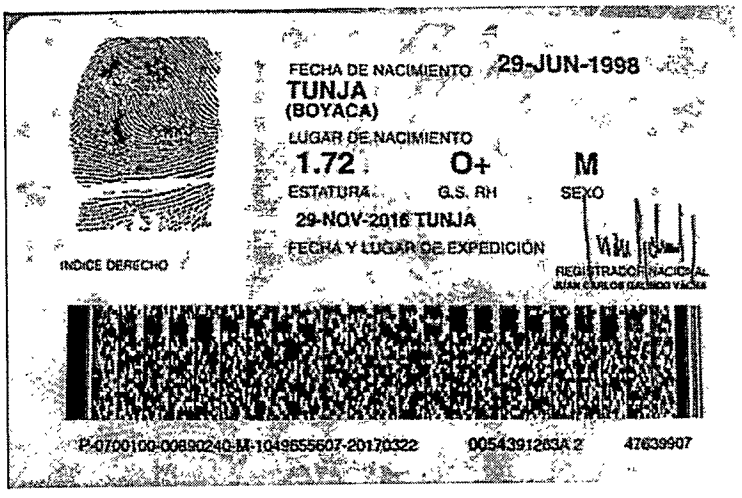
MOLANO JIMENEZ

APELLIDOS

ANGEL ALBERTO

NOMBRES

FIRMA


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

INDICE DERECHO

P-0700100-00890240-M-1049655607-20170322 0054391283A 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

Boyacá S.A.E.S.P.

Para Energía Boyacense

MES DE SER... JUN/2025

...Favor presentar esta factura con la forma de pago indicada en la Cláusula 20 del CCU Contacto I.A.P. Tel: 7450770

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

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

DATOS CONSUMO



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

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	8257	
Lectura Actual	8307	
Factor MxL	1	
Consumo Mes	50	
Prefacturado		
Total Consumo	50	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 4750
Circuito - Nodo: 14572 - 25826 — Ruta: 760076099102030
Grupo: 11 — Med. Activa: 18161464
Estrato 2 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: IDE033001

Tipo	Consumo Mes	Periodo	Valor Unitario	Kwh Facturados	Diferencia Corriente	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	50	JUN/2025	$ 869,5433	50	4141	$ 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

U: 257,11 — T: 56,76 — D: 299,01
CU: 163,78 — PR: 58,61 — R: 34,28
CE: 0 — CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 822

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Ciug	Fiu	Fium	Fiug
5	0.0	0.0	2..	0.0	0.0	6.0

INFORMACION FOES
Consumo:
Vr.unitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ples:
Ultimo Pago: $ 40.640
Fecha: 30/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

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

GESTION CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

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

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01/JUL/2025	01/JUL/2025	$ 32.000

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1465	32

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Angel Alberto Molano Jimenez	IDENTIFICACIÓN: 1049655607
TELEFONO: 3117439581	VEREDA/BARRIO: Asis

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI___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 Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
FIRMA O SELLO

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

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 32

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Angela Alberto Molano Jimenez

CEDULA: 1049 65 56 07

DIRECCION DE RESIDENCIA: C 63 # 06 - 23

CORREO ELECTRÓNICO: dc 20041702@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C17

BARRIO: ASIS

CELULAR: 311 743 95 81

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Tamara

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun.

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco y amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490120

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631753

Angela G.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1005859146.

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: Tamara

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Angel Alberto Molano J. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049655609 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 02 de 10 / 2025.

FIRMA: Angel B.
C.C: 1049655609
TELÉFONO: 3117A3981

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 21/10/25.

Yo Angel Alberto Molano Jimenez
Identificado con cedula de ciudadanía número 1054855607. expedida en 20 nov 2016.
residente en la dirección Calle 63 # 6-23. barrio Asis. de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial amplio y suficiente por una UNICA vez a Xiary Daniela Garcia.
identificado con cedula de ciudadanía número 1006584126 expedida en 22 Feb 2022.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Tamara de especie Felina. de raza criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

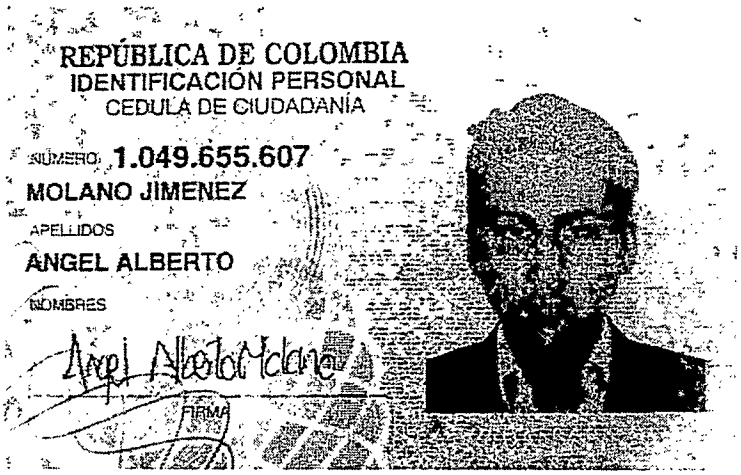
Así mismo autorizo a la administración municipal a acercarse a la verificación de todos los datos aquí mencionados.

Atentamente

Angel Molano

32

Tamara



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.655.607

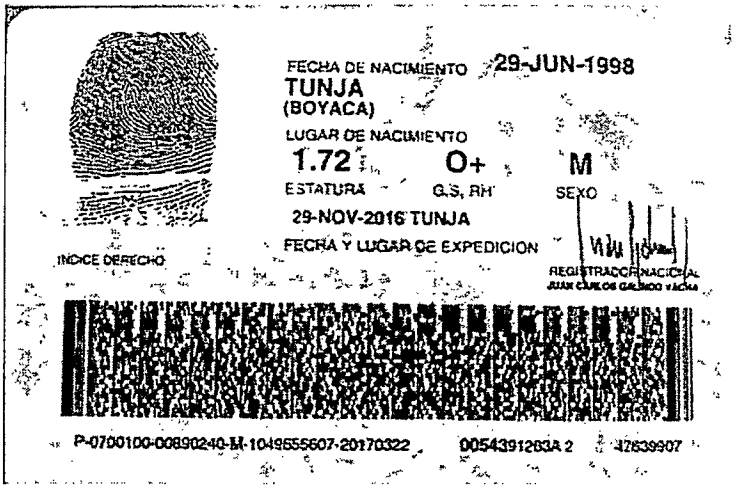
MOLANO JIMENEZ

APELLIDOS

ANGEL ALBERTO

NOMBRES

FIRMA



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 EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

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

de Boyacá S.A.E.S.P.

Para Energía Boyacense

MES DE SERV... JUN/2025

"Bienvenido de nuevo factura gratuita a la suscripción en la Cláusula 25 del CCU Contrato (A.P. Int. 2.0.5/19

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 61 60 61 0

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

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	8267	
Lectura Actual	8307	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	60	
Prefacturado		
Total Consumo	56	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundario — Carga (W): 4750
Circuito - Nodo: 14572 - 25826 — Ruta: 76007609910010
Bloque: 1 — Med. Activa: 18161464
Estrato: 2 — Med. Reactiva:
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
UA: NOED33000

Tipo	Consumo Mes	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	Facturable / Facturado	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	60	06/2025	$ 869.5433	60	4141	$ 63.477	$ 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 mas tips ingresa a nuestra página www.ebsa.com.co

E: 257.11 — T: 56.16 — D: 299.01
CV: 163.78 — PR: 58.61 — R: 34.28
CE: 0 — CT: $ 869.5433
Costo Diario: $ 822

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Diom	Ciug	Fiu	Fiom	Fiug
5	0.0	0.0	2.3	0.0	0.0	6.0

INFORMACION FUES
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	$ 63.477
SUBSIDIOS	$ 18.004
Ajuste Decena	$ 5

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

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

TOTAL PERIODO	$ 26.478
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
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 decisión procede los recursos de reposición ante ebsa y en subsidio el de apelación ante la superservicios dentro de los cinco días hábiles 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: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1466	33

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Torelis Carolina Arias Alvarez	IDENTIFICACIÓN: 4864088
TELEFONO: 3135220787	VEREDA/BARRIO: Colorada

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Flor	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [x]	EDAD	4 años
RAZA	D. Corón	PESO	2kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [x] GRIS [ ] CAFÉ [x] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [x] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [x] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Mayo 2025	Agosto 2025	3

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: x ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 33

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Zorelis Carolina Arias Alvarez.

CEDULA: 48 64 088

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Calle 31 # 9-17

CORREO ELECTRÓNICO: Zarias.alvarez@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: La Colorada

CELULAR: 313 522 09 87

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Flor.

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun.

EDAD: 4 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Carey.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490122

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049637553

Zorelis Arias
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 48640880

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: Flor

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Zoelis Arias identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1064088 de Colombia, 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", accedér 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 02 de 10 / 2025.

FIRMA: Zoelis Arias
C.C: 1064088
TELÉFONO: 3135720781

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

33.

Flor


REPUBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
MIGRACION
No. 4864088
APELLIDOS ARIAS ALVAREZ
COL
NOMBRES ZORELIS CAROLINA
NACIONALIDAD VEN
SEXO F
DNI No. 20643346
FECHA DE NACIMIENTO 03-08-1990
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN 17-12-2024 BOGOTA D.C.
FECHA DE VENCIMIENTO 30-05-2031
VISIBLES
FIRMA


E1567084
INDICE DERECHO
El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia
cualquier cambio en la condición o información migratoria.
MIGRACION
www.migracioncolombia.gov.co
Martha Hernández Arango
Directora General (e) de Migración Colombia
IPCOL4864088<<0<<<<<<<<<<<<<<<
9008032F3105308VENE1567084<<<9
ARIAS<ALVAREZ<<ZORELIS<CAROLIN

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 02/10/2025

Ficha: 15001915506200002230

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ZORELIS CAROLINA

Apellidos: ARIAS ALVAREZ

Tipo de documento: Permiso Por Protección Temporal

Número de documento: 4864088

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/06/2021

Última actualización ciudadano: 25/02/2025

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-29 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 571643682

Documento Equivalente Electrónico No. 218357818

MES DE SERVICIO AGO/2025

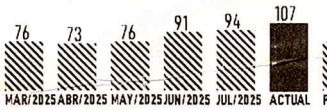
El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770

CLIENTE
FLORES LUZ MARINA
C 71 9 17
Tunja

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

Vigilada Superservicios

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 04:31:35

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	15623	-
Lectura Actual	15730	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	107	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	107	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 1850
Circuito - Nodo: 14512 - 25859
Ruta: 820011407101010
Grupo: 11
Med. Activa: 13251333
Estrato: 1
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad A[illegible]os: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10EO6200

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	107	08/2025	$ 883,1473	107	-53,64	$ 94.497	-$ 50.688

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: $ 1.328

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: $ 100.350
Fecha: 26/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

GESTION CARTERA EBSA

Valor factura periodo
SUBSIDIOS
Ajuste Decena

$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-[illegible] 1998 $ 14.175

TOTAL PERIODO	**$ 43.805**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 14.175

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 57.980

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

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

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

NÚMERO DE CUENTA 571643682
Documento Equivalente Electrónico No. 218357818
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 57.980

(415)7709998000483(8020)100000[illegible]1643682(3900)0000057980

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1467	34

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Yaneth Barrientos Cardenal	IDENTIFICACIÓN: 52419388
TELEFONO: 3118217212	VEREDA/BARRIO: Villa del norte

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Laila	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ☐	EDAD	5 meses
RAZA	Criollo	PESO	6.3kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL X NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 34

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yaneth Barrientos Cardenas.

CEDULA: 52 41 9388

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 64 B 0011 - 031

CORREO ELECTRÓNICO: byaneth245@ymail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: Villa del Norte.

CELULAR: 311 821 72 12

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Laila

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criolla

EDAD: 5 meses.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanca y Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490127

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Paz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1046831753

Yaneth B.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 52 419 388 Bta.

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: Laila

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Yaneth Barrientos identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 52419388 de Bogotá, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 02 de 10 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 52419388 Bta

TELÉFONO: 3118217212

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

34

Laila

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.419.388

BARRIENTOS CARDENAS
APELLIDOS

YANETH
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-MAY-1977

VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-JUN-1995 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00260745-F-0052419388-20101019 0024441148A 1 1210989426

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 02/10/2025

Ficha: 15001920110800011417

B2

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: YANETH

Apellidos: BARRIENTOS CARDENAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 52419388

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/04/2023

Última actualización ciudadano: 14/04/2023

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

VEOLIA

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

No. Documento Equivalente:	DETJ818867
Suscriptor:	501333

CUDE: eaf00aa962f5c27fb16a4a648e220cd1c3c171b7aab3541981270b0eee83656399ac93474a71d09a3e71175Sedb65bc2

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-09-22	2025/agosto	2025-10-03		177 18486

Información del Cliente

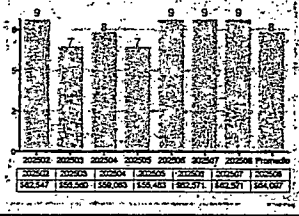
ELVA TRINIDAD HURTADO SUÁREZ
CALLE 64B 0011 - 031
Sector: 5
Uso: Residencial
Ciclo: 2018
Ruta: 789 - Orden: 8360
Estrato: 2 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->H24VA037055, Diametro ->15
Fecha anterior ->15/08/2025 Lectura ->110
Fecha actual ->16/09/2025 Lectura ->119
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->9

Grafica



202502	202503	202504	202505	202506	202507	202508
$42,547	$55,560	$58,083	$59,483	$62,571	$42,571	$64,067

Datos adicionales

Fecha último pago: 18-09-2025
Valor último pago: 87560.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011
Costo de corte y reconexión: 65.481

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

COD	DESCRIPCIÓN	CANT	UM	UNITARIO	DESCUENTOS CARGOS CONCEPTO	%	VALOR	IMPUESTOS %	VALOR	TOTAL
	SERVICIO ACUEDUCTO									
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU		-9,115.20			13,672.79
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	9.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU		-7,604.46			18,617.85
	SERVICIO ALCANTARILLADO									
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	9.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT		-7,862.49			13,977.63
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,394.01	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR		-4,215.78			7,178.23
	SERVICIO ASEO URBASER									
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,352.00			0.00			1,352.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,518.00	SUBSIDIO		16,747.00			23,771.00

Convenios / Facilidades de Pago

CONVENIO: 10031057, Valor por Cuota de Convenio: 10.651, Cuotas pendientes: 13, Saldo Pendiente: 129.107

Novedades

No. 10773174
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Subsidios / Contribuciones

	Valor
SUBSIDIO	-16747
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-9115.2
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-4215.78
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-7862.49
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-7604.46

Saldos a favor: 0. TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Otros Cobros

0% 0.00

Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	$64,097.50
Valor Aseo	$25,123.00
Total	$89,220.00

SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

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

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Est No. 11 - 20
Régimen Común - Autoretenedor según Resolución 12564 de 2002
Líneas Gratuitas: 018000918781 Línea Local: 118 Email: info.tunja@veolia.com Asistente virtual: Chatbot Whatsapp 3173726078
Oficina de de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 148 y Centro Comercial Cuatro Ases, Local 60, Piso 1
Numeración de Documento Expedido para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electrónico desde DETJ1 hasta DETJ2000000
Proveedor Tecnológico, Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CSH-Financiero - Nit: 800321191-0
Firma Digital:

MsLW6aFYa1RywzwRiC6SAYXSLTHGbsDvAwRBMNtDcSja7Wq54ackEmnTmAtWQ2268pnDTBckHYrFBHjxtSBCPnYZkH+CjaGThxOC750dkaaNo+HKOUAYgqLCdH1aJdS1OsT+r9KDf4ooMwbbbUtaRgnqRT+dCNLiSB4CFUWC2+6126333aZzy7BbwebcSVCbkBwBUAvTmG4SGFdLwspbCM/RbaFdr127lagAXX0ESF4YKDMET3mHQKvGf3870g

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No:	DETJ818867
No. Cupón:	
No. Suscripción:	501333
Fecha de generación:	2025-09-22 17:04:53-05:00

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: ELVA TRINIDAD HURTADO SUÁREZ
DIRECCIÓN CLIENTE: CALLE 64B 0011 - 031
IDENTIFICACIÓN: 5
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/agosto	15/08/2025	16/09/2025

415770999800171880200017718486390000000892209620251003

Valor Acueducto y Alcantarillado	$ 64,097.50
Valor Aseo	$ 25,123.00
Valor Total a Pagar	$ 89,220.00

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMERCIO ELECTRÓNICO S.A.S. NIT 900.091.158 AGUA/01/01/2024
Vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1468	35

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ana Veronica Quiroga Ortega	IDENTIFICACIÓN: 40021901
TELEFONO: 3105763845	VEREDA/BARRIO: Paraiso.

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	kira	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	5 meses
RAZA	Criollo	PESO	32kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI___NO X
HÁBITAD	CASA: 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 P
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Meza
MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
M.P. 2578
U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 35

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Veronica Quiroga Ortega

CEDULA: 40 021 901

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: C 9A # 15-29

CORREO ELECTRÓNICO: veronicaquiroga911@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B7

BARRIO: Parralso

CELULAR: 310 576 38 45

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kira

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo.

EDAD: 5 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Café

ESTERILIZADO: Si.

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

MICROCHIP: 941000031490204

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandro Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1044631758

Ana Veronica Quiroga
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40021901

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Kira

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Ana Veronica Quiroga identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40071901 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 02 de 10 / 2025.

FIRMA: Ana Veronica Quiroga
C.C: 40071901
TELÉFONO: 3105763851

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

35

Kira

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.021.901
QUIROGA ORTEGA

APELLIDOS
ANA VERONICA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-ENE-1964
CALDAS
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S.-RH SEXO
07-JUN-1983 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00201161-F-0040021901-20091207 — 0018551331A 1 6770565839

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 23/09/2025

Ficha: 15001005500900000365

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA VERONICA

Apellidos: QUIROGA ORTEGA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40021901

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/06/2021

Última actualización ciudadano: 21/06/2021

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 16 Liquidación 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 408828208

Documento Equivalente Electrónico No. 219429248

MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
PARRA QUIROGA FREDY ALEXANDER
C 9A N 15 - 29
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 17/08/25 Hasta: 18/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: [illegible]
Fecha de gener[illegible]/2025 04:57:37

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	21194	-
Lectura Actual	21297	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	103	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	103	-

DATOS T[illegible]
Nivel Tensión: Secun[illegible] Fa[illegible] 000
Circuito - Nodo: 1358[illegible]061 [illegible]a. 1800a4897301018
Grupo: 11 Med Activa: 66270209
Estrato: 3 Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001410001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	103	09/2025	$ 862,3137	103	-15	$ 88.818	-$ 13.323

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

G: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 2.435

Indicadores de calidad

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

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 75.070
Fecha: 29/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 88.818
SUBSIDIOS	-$ 13.323
Ajuste Decena	$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

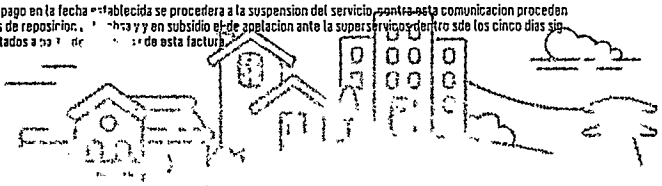
CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 13.323

TOTAL PERIODO	$ 75.497
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 13.323

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 88.820

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



Vigilada Superservicios

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000206 (27/12/2024)

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

NÚMERO DE CUENTA 408828208
Documento Equivalente Electrónico No. 219429248
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 88.820

(415)7709998000483(8020)1000040882820 8(3900)0000088820

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1469	36

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Wilson Hurtado Pinzon	IDENTIFICACIÓN: 7166633
TELEFONO: 3138934285	VEREDA/BARRIO: Manzanare

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	0774 Lorento	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	6 meses
RAZA	Americano	PESO	3.8kg
COLOR	BLANCO X NEGRO GRIS CAFÉ OTRO amarillo X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 36

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Wilson Huertas Pinzon	
CEDULA: 7 166 633	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 1C Este 213 24
CORREO ELECTRÓNICO: wilsoncarlrio@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B5
BARRIO: Manzanares	CELULAR: 313 893 42 85

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Ozzy Lorenzo	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Americano	EDAD: 6 meses.
SEXO: Macho [X] Hembra [ ]	COLOR: Amarillo y blanco
ESTERILIZADO: si	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 941000031490119	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 7.166.633.

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: 0224 Lorenzo.

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Wilson Hueltas Pinzon identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 7.166.633 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 02 de 10 / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 7.166.633
TELÉFONO: 3138934285

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

36

Ozzye

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 7.166.633

HUERTAS PINZON

APELLIDOS

WILSON

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-FEB-1973

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-AGO-1991 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00224568-M-0007166633-20100312 0021600040A 3 27608568

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 26/09/2025

Ficha: 15001761506200000009

B5

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: WILSON

Apellidos: HUERTAS PINZON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 7166633

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/02/2021

Última actualización ciudadano: 08/02/2021

Última actualización via registros administrativos:

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

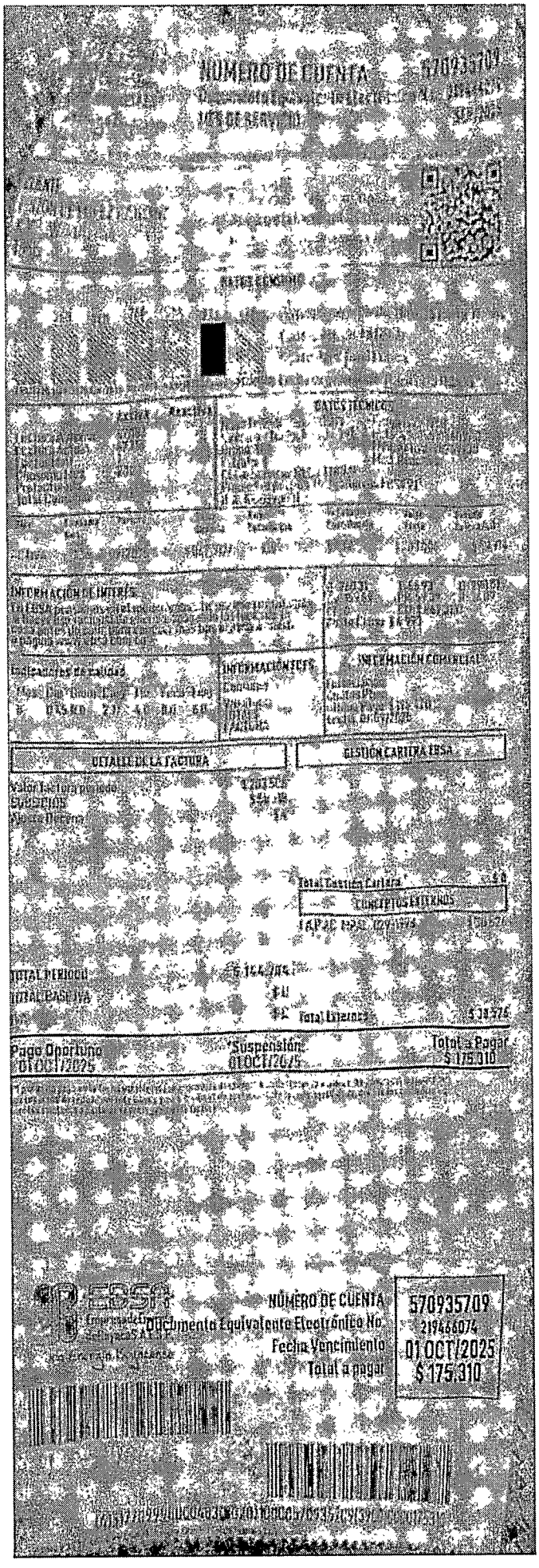
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co



Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1470	37

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Argemira Benavidel Santafe	IDENTIFICACIÓN: 51602401
TELEFONO: 3148929318	VEREDA/BARRIO: Santa ana

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	MISIFU	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	5 años
RAZA	D. común	PESO	2.8kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [x] GRIS [x] CAFÉ [x] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [x] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [x] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Mayo 2025	Julio 2025	3

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: x	ORQUIECTOMIA: ____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 39

FECHA DE REGISTRO: DIA 2 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Argemira Benavides Santafe

CEDULA: 51 602 401

DIRECCION DE RESIDENCIA:

CORREO ELECTRÓNICO: argemira.benavides@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C9

BARRIO: Santa Ana

CELULAR: 311 892 9318

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: MUIFU

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun.

EDAD: 5 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Café, gris y negro.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490121

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631758

Argemira Benavides
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 51 602 401

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Misifu

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Argemira Benavides Santafe identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 51602401 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 02 de 10 / 2025.

FIRMA: Argemira Benavides
C.C: 51602401
TELÉFONO: 3118929318

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.602.401

BENAVIDES SANTAFE

APELLIDOS

ARGEMIRA

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-NOV-1954

SIACHOQUE
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-SEP-1979 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00203124-F-0051602401-20091212 0018989845A 1 1190112071

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:	02/10/2025
Ficha:	15001049506200000003

C9

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ARGEMIRA

Apellidos: BENAVIDES SANTAFE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 51602401

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	11/05/2020
Última actualización ciudadano:	10/03/2025
Última actualización via registros administrativos:	

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO
Dirección:	Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207
Teléfono:	3175100143
Correo Electrónico:	sisben@tunja.gov.co

419997297

ctrónico No. 219458525

• SEP/2025

Para Es

NIT 891.800.219-1
CLP: EBSA E.S.P. Cra 10 N 13-02 Tunja El presente gasto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770

CLIENTE
PEREZ CUBILLOS JORGE ARMANDO
T OAE N 78 - 06
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 23/08/25 Hasta: 21/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/09/2025 12:32:48

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	48491	-
Lectura Actual	48567	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	76	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	76	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14526 - 673
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100E880001
Carga (W): 3000
Ruta: 830073099401019
Med. Activa: 7149385
Med. Reactiva: -

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

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer 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: $ 1.921

Indicadores de calidad

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 62.700
Fecha: 29/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 65.536
SUBSIDIOS	-$ 9.830
Ajuste Decena	$ 4
TOTAL PERIODO	**$ 55.710**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998 $ 9.830

Total Externos $ 9.830

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 65.540

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

Vigilada Superservicios

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