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

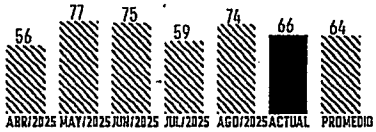
Documento Equivalente Electrónico No. 219458526

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 Octbre / 2025.

FIRMA:
C.C: 1.049.605.554
TELÉFONO: 320 966 3837

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

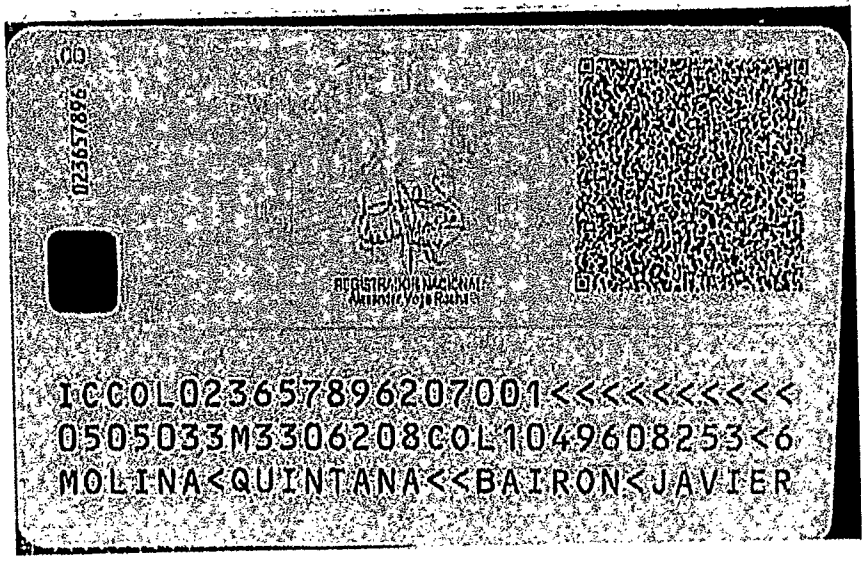
Fecha de nacimiento
03 MAYO 2005 O+

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.

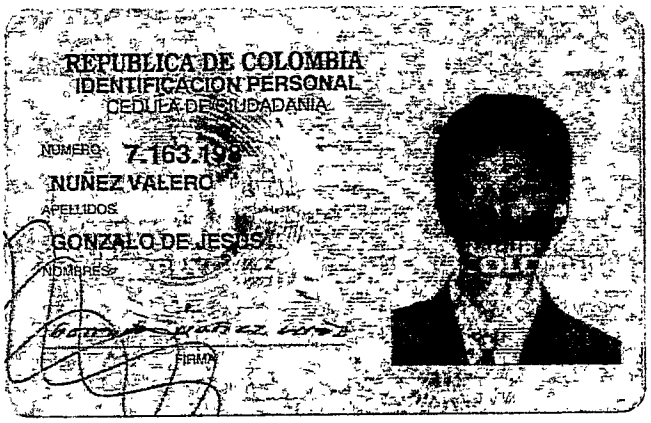
FIRMA: [signature]
C.C: 7163198
TELÉFONO: 3152703244

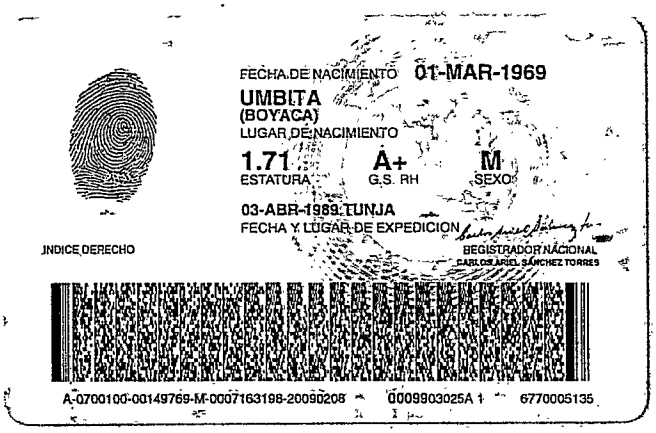
DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

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

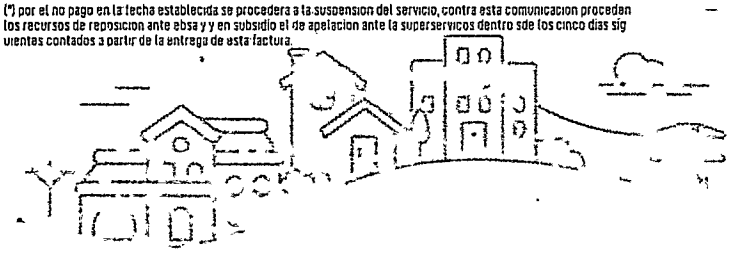
I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 417

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.

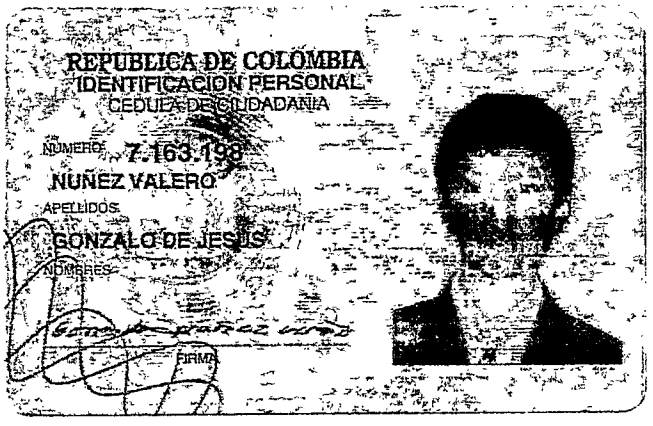
FIRMA: [signature]
C.C: 7163198
TELÉFONO: 3152703244

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

12

Chava



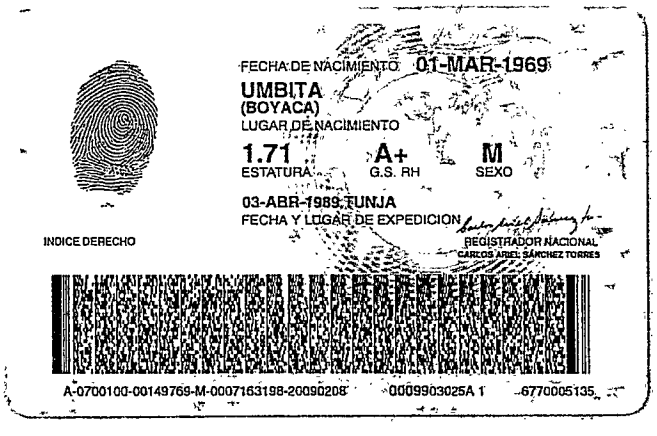
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

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

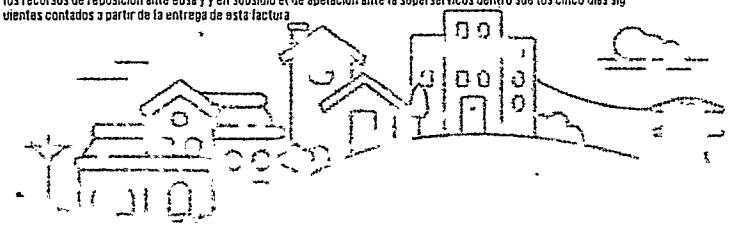
I.A.P AC-MPAL -029-1998	$ 417

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.

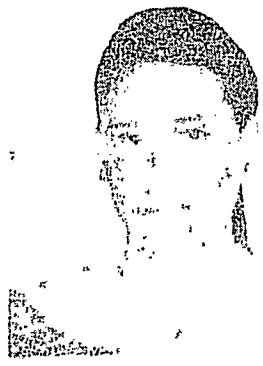
Atentamente

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

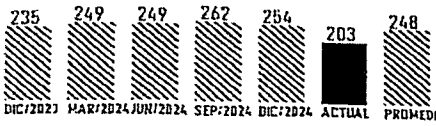
MES DE SERVICIO MAR/2025

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

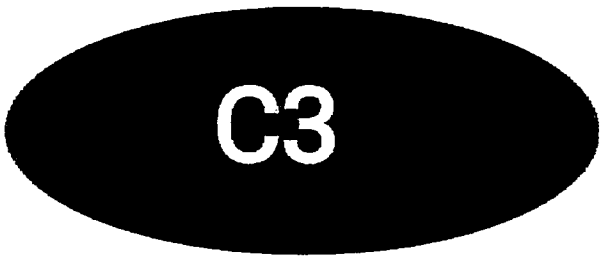
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

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.

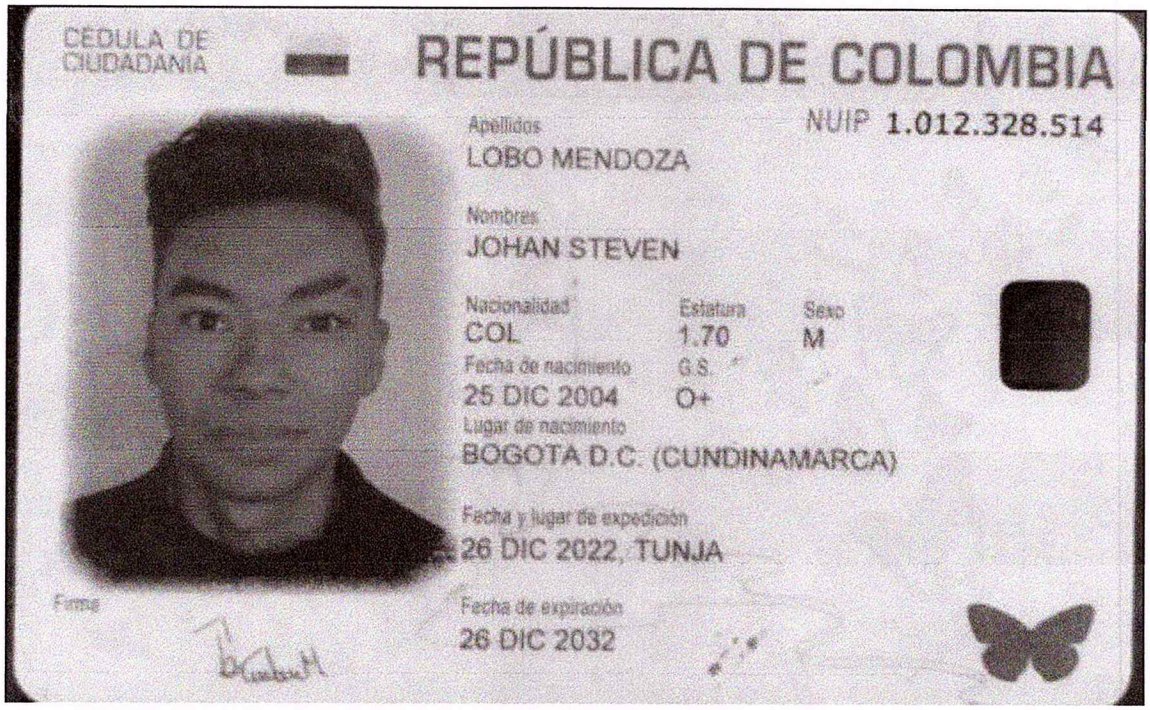
En constancia firmo la presente autorización, hoy 02 de 10 / 2025.

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

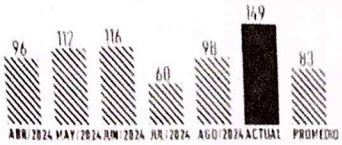
Teléfono: 3175100143

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

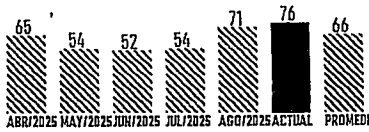
Nit 891.800.219-1
OR: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-
Tel: 7405000

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

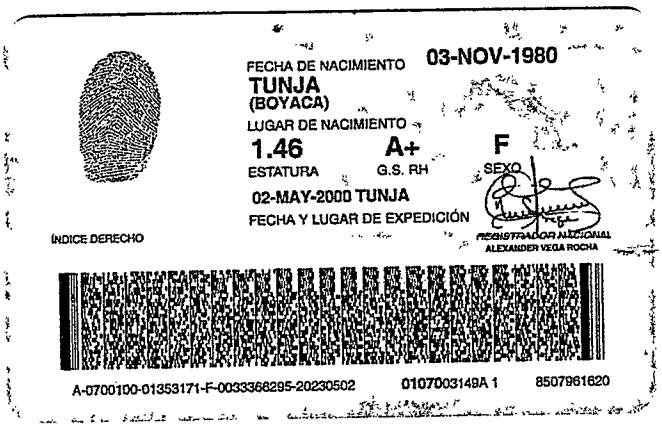
NÚMERO 33.366.295
CÁRDENAL BOLÍVAR

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

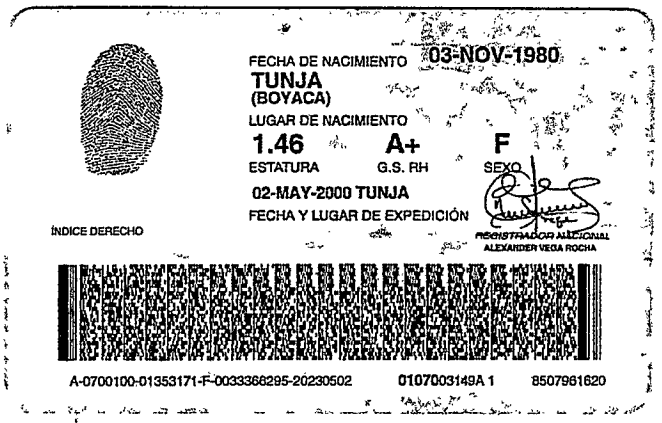
Simón



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

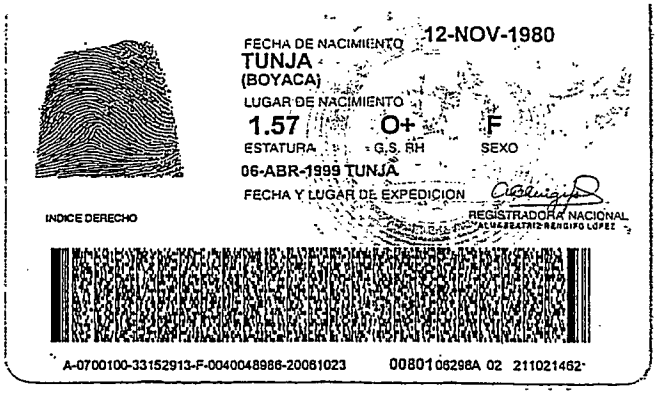
REFUGIO ANIMAL

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

Motas



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.653.266

MOLANO QUINTANA

APELLIDOS

LINA MARIA

NOMBRES

Lina Maria Molano

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-MAR-1998

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-ABR-2016 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

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

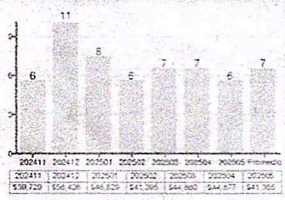
PURIFICACIÓN MORENO DE QUINTANA
CARRERA 3 60 - 15
Sector: 2
Uso: Residencial
Ciclo: 2016
Ruta: 798 - Orden: 3570
Estrato: 2 - Residencial

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

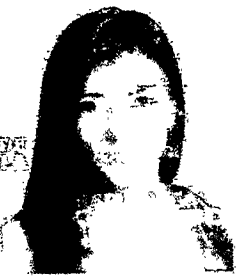
ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

21

Ramona

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 33.369.077
SUAREZ MORENO
APELLIDOS
YEISY ESTELLA
NOMBRES



FIRMA

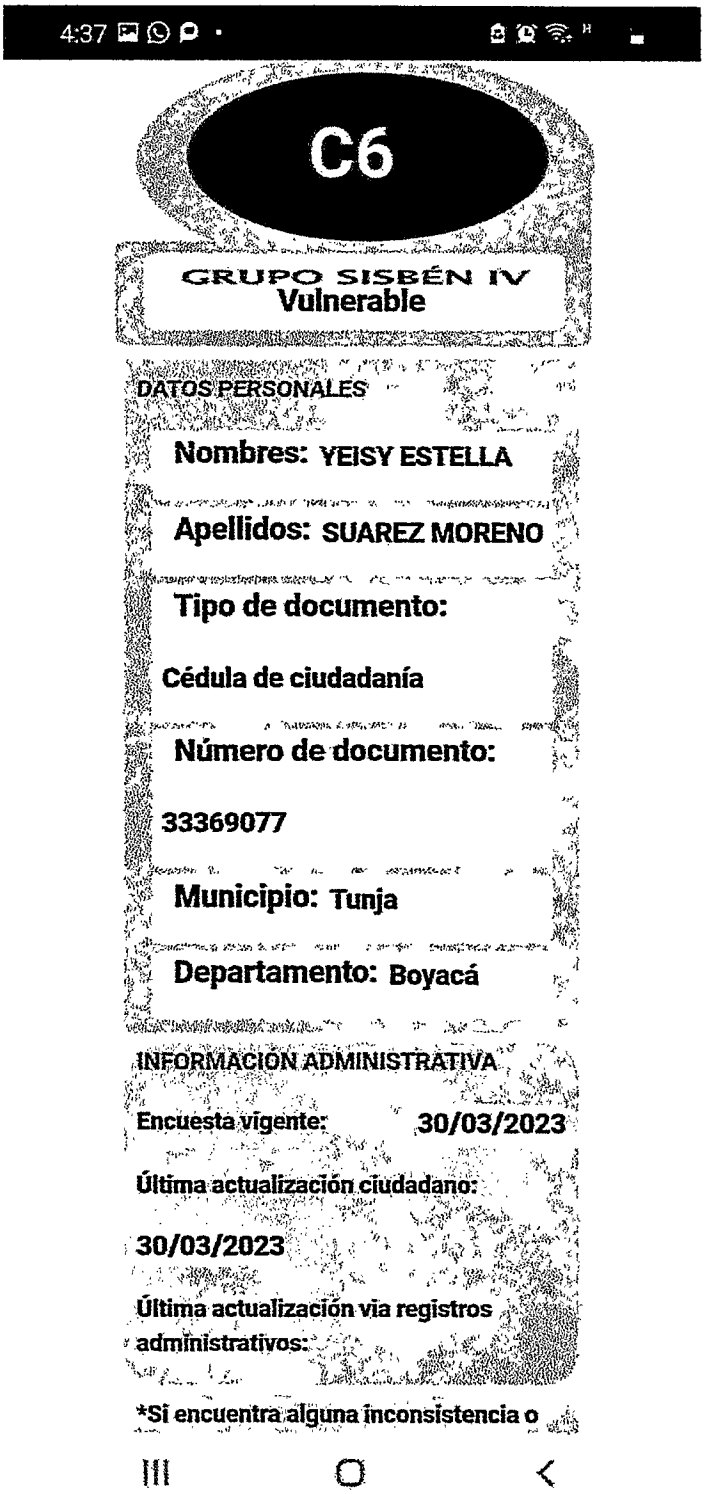


FECHA DE NACIMIENTO 13-ABR-1983
MOTAVITA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
17-SEP-2001 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

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

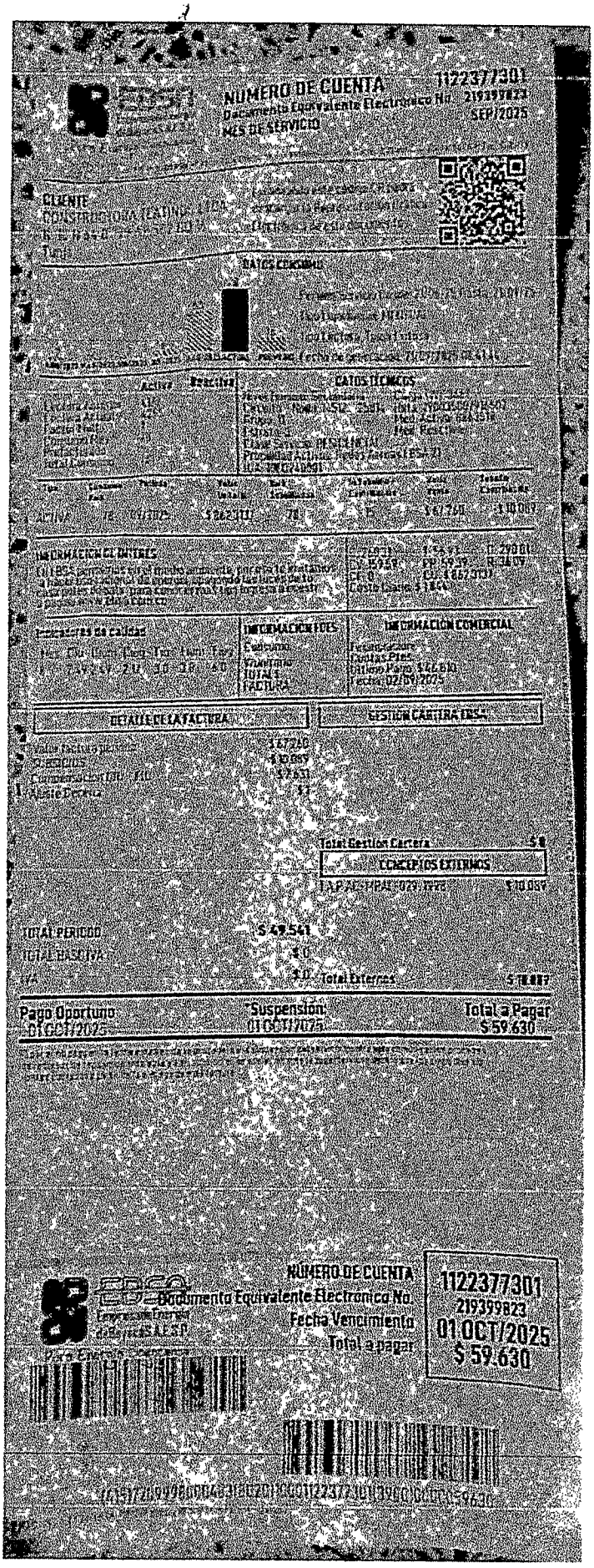
Encuesta vigente: 30/03/2023

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

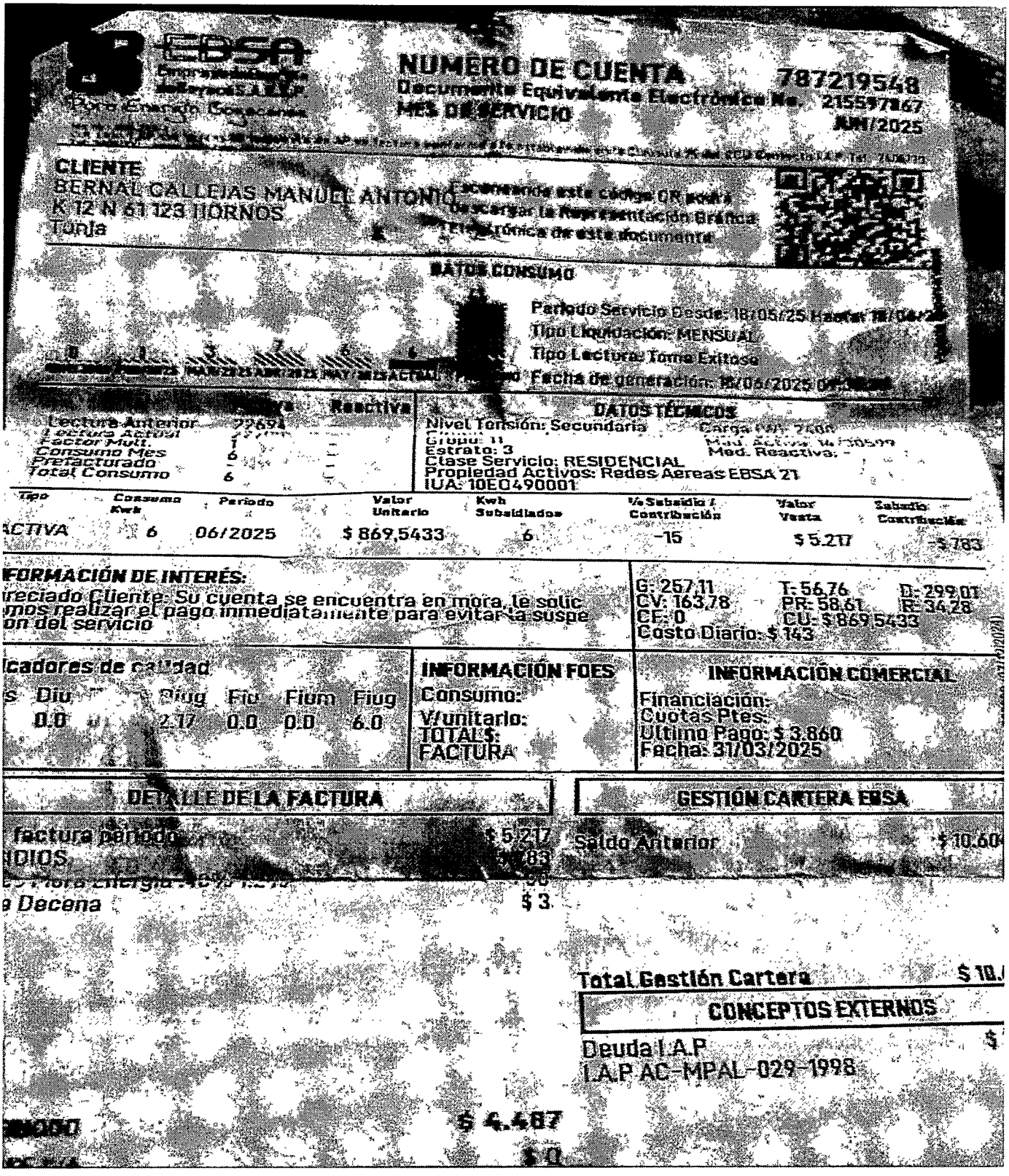
Departamento: Boyacá

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.

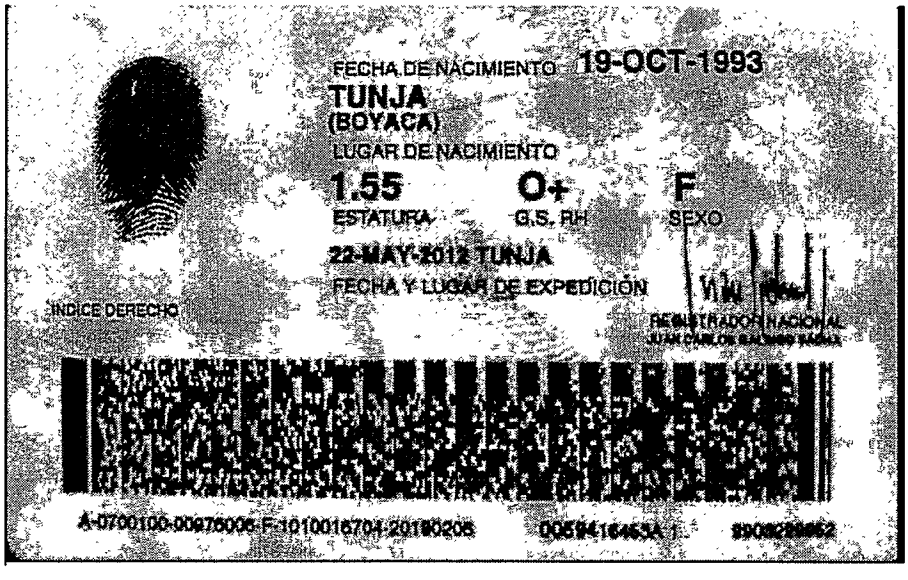
FIRMA: Katerin Castillo
C.C: 1010016704
TELÉFONO: 3012226569

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

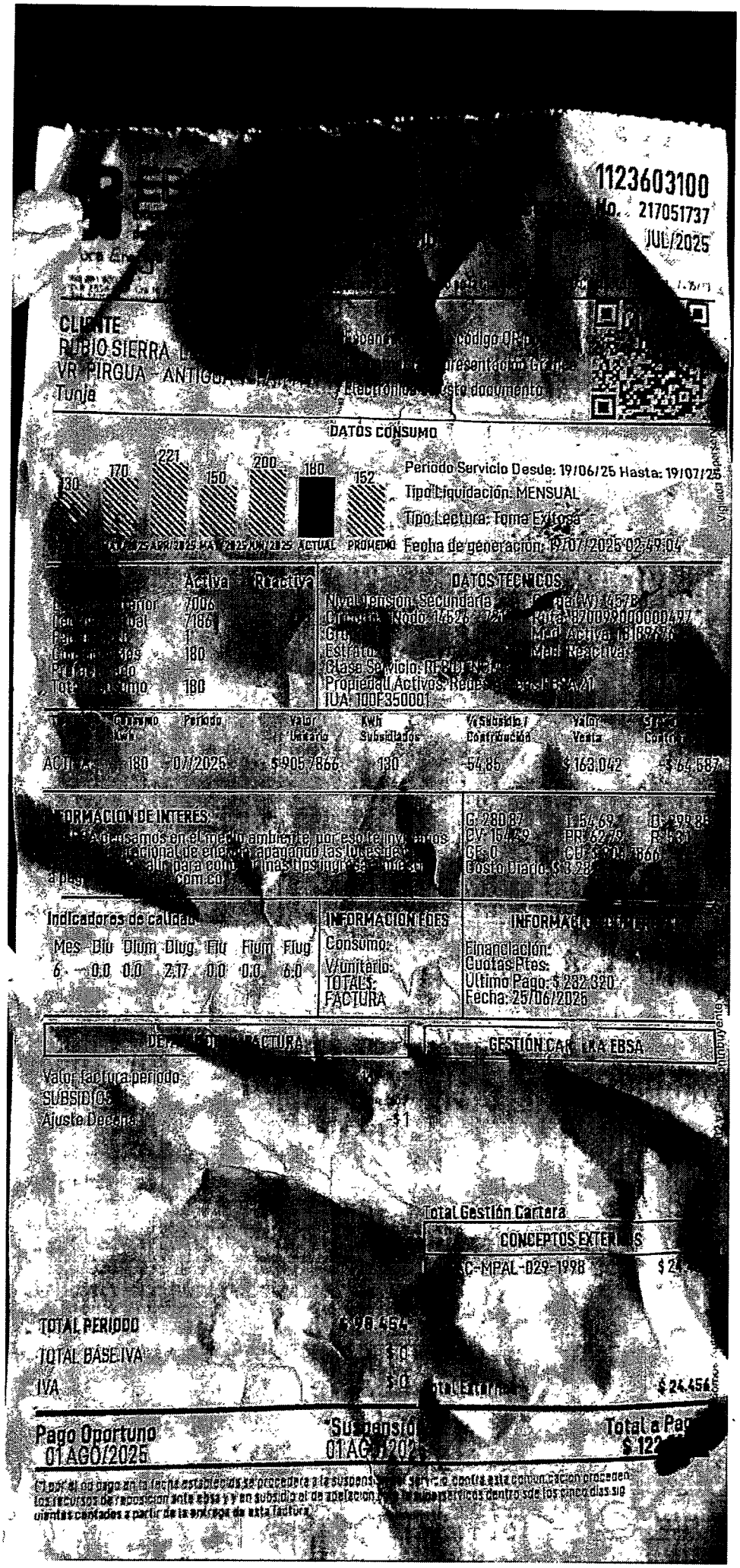
Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

¡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	$ 905,866	130	-54,85	$ 163.042	$ 64.587

INFORMACIÓN DE INTERÉS
Cuidamos el medio ambiente, por esto le invitamos
nacional de energía apagando las luces de
para com nas los ingresos
com.co

G: 280,87 T: 54,69 D: 998,88
CV: 154,59 PR: 62,79 F: 1,31
GE: 0 CU: $ 905,866
Costo Diario: $ 3.28

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Flu	Flum	Flug
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.

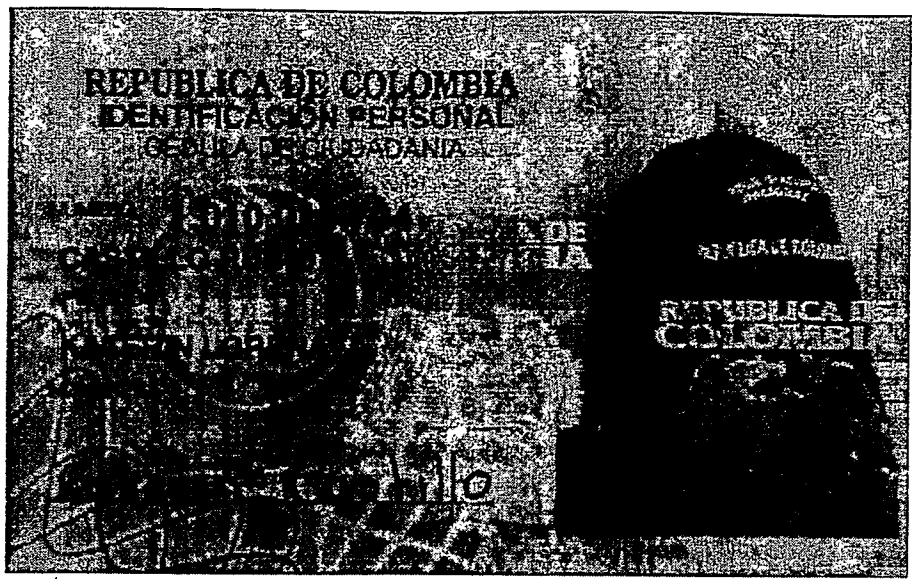
En constancia firmo la presente autorización, hoy 02 de 10 / 2025.

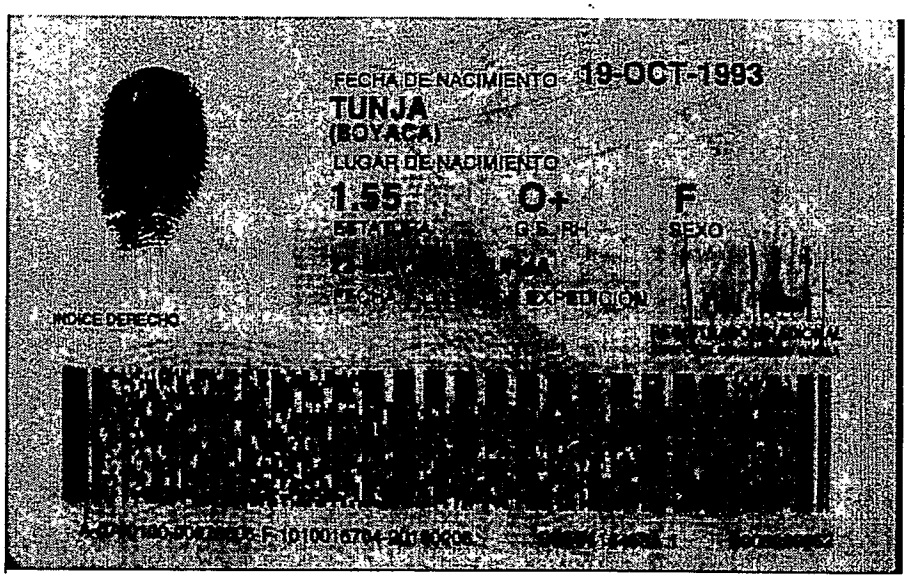
FIRMA: Katerin Castillo
C.C: 1010016704
TELÉFONO: 3012220560

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

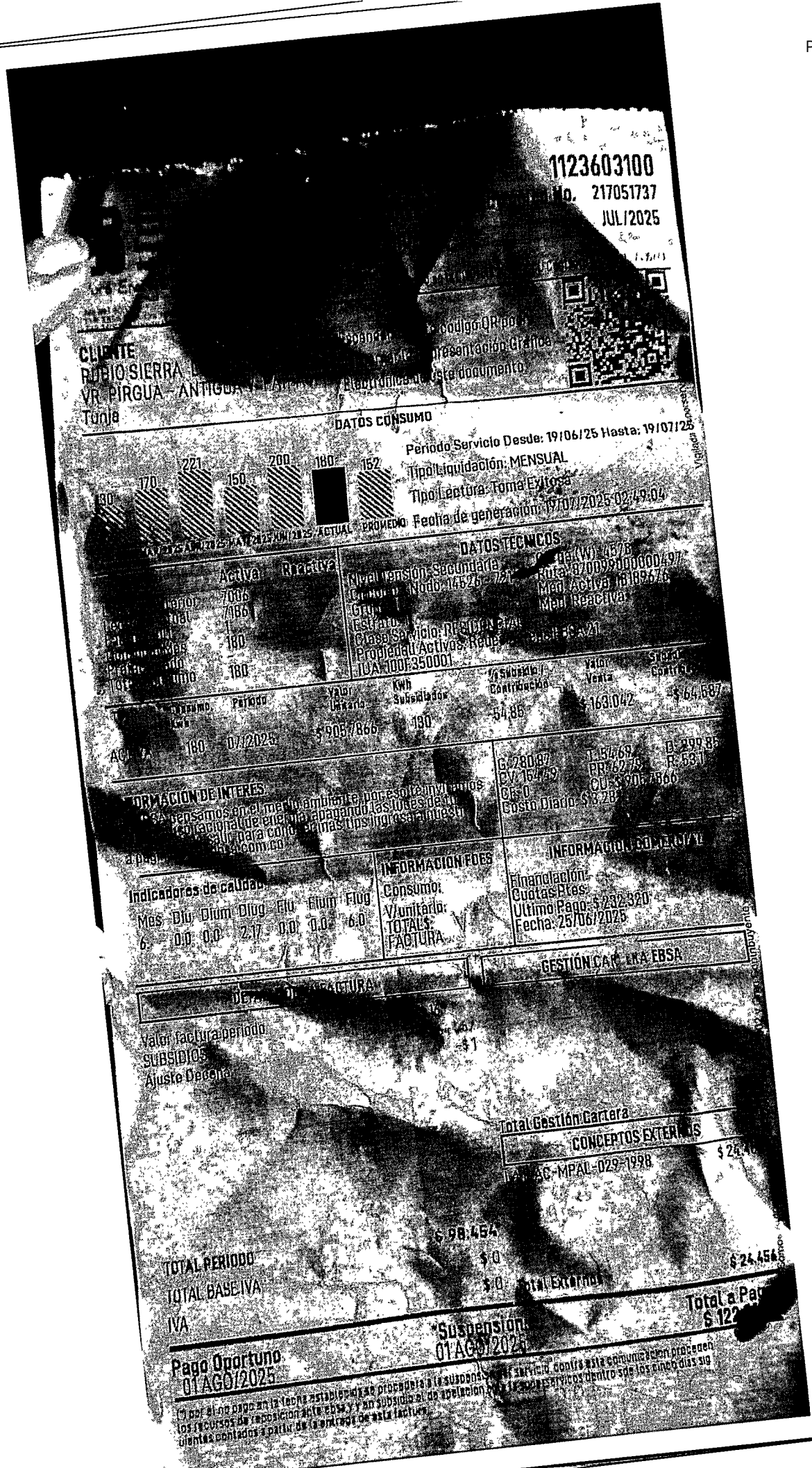
Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

¡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

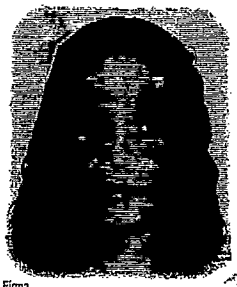
25

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

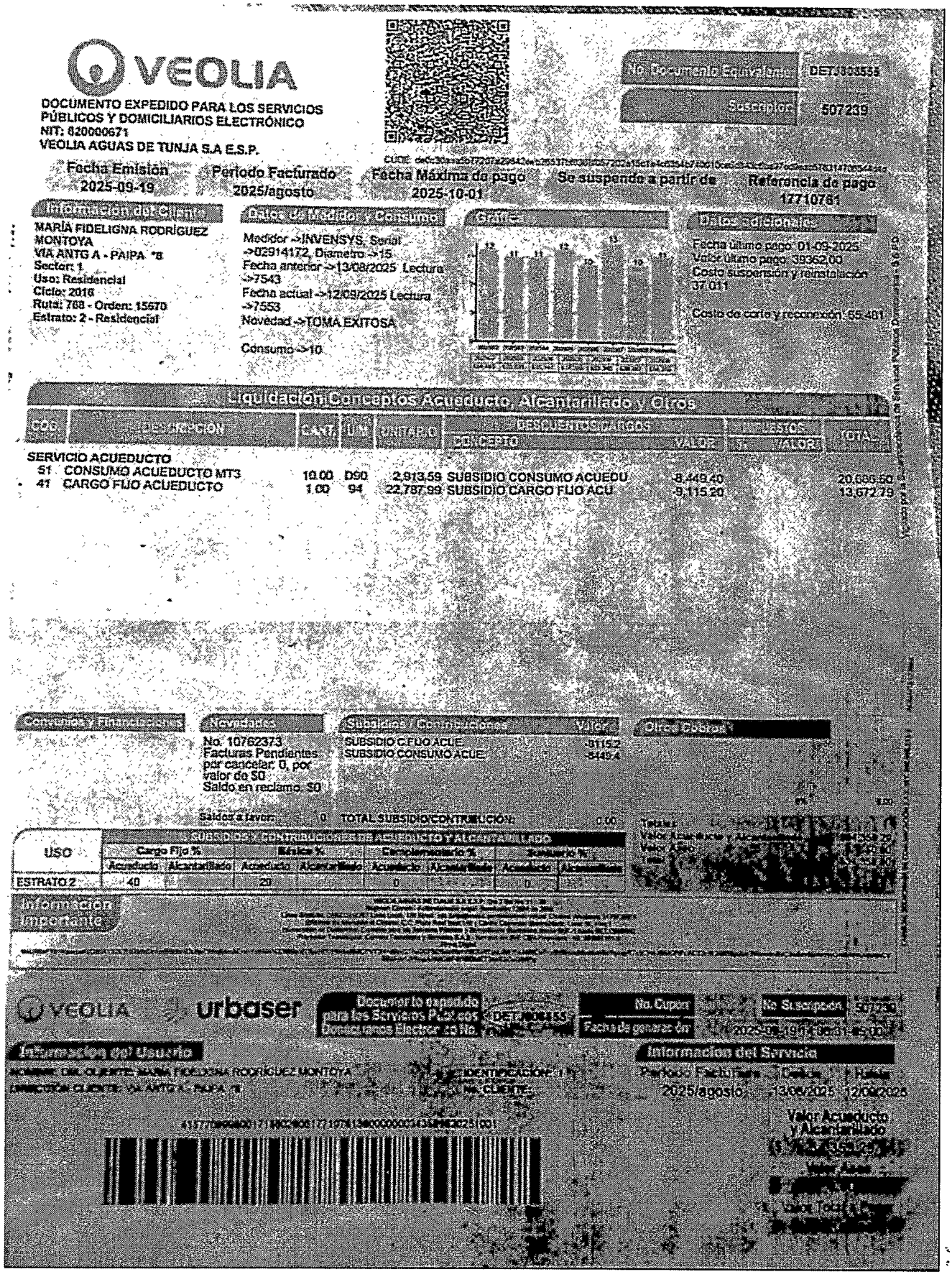
Contacto Oficina SISBEN

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

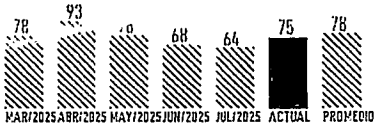
CUENTA **418406585**
valente Electrónico No. **218381492**
MES DE SERVICIO **AGO/2025**

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	Diuy	Fiu	Fium	Fiug
7	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 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 Mesa
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.

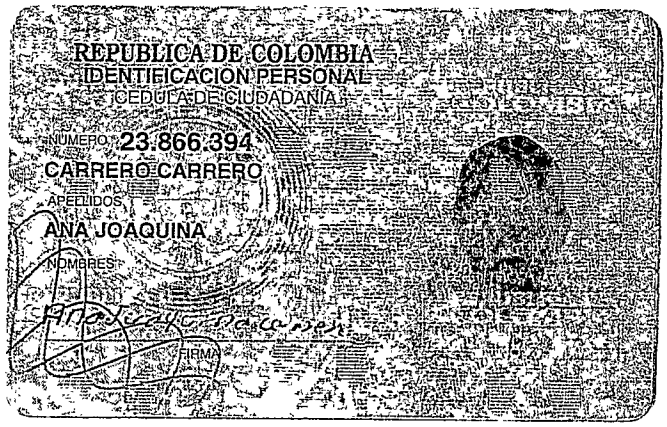
En constancia firmo la presente autorización, hoy 02 de 10 / 2025.

FIRMA: Ang
C.C: 23866394
TELÉFONO: 3142658716

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

27

Hachi

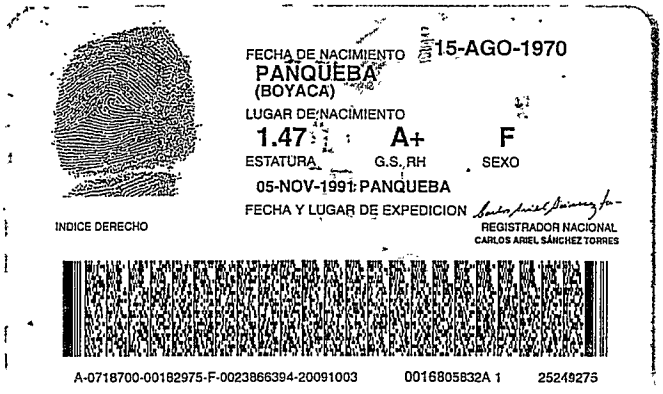


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

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

...cumento Equivalente Electrónico No. 219394210

MES DE SERVICIO SEP/2025

...Tunja ...ense

...S.P. Cra 10 N 15-67 Tunja

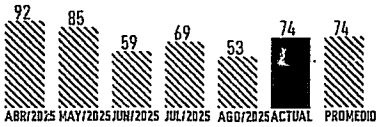
*El ingresado de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770

...405000 www.ebsa.com.co

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

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 9.572

TOTAL PERIODO	$ 46.998
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

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

NÚMERO DE CUENTA 418403234
...cumento Equivalente Electrónico No. 219394210
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 56.570

(415)7709998000483(8020)10000418403234(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

8:15

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

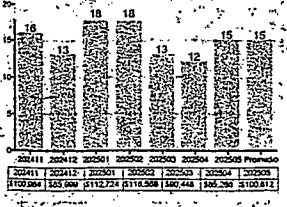
Información del Cliente

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/CONTRIBUCION: 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+eRjBAfWBcSjeTWa34schEmeTmMn1WO2f3DpmETBzcHYVFPHjcdSBCPVY2H4s2peGTlvOC75CbbeNeYVEOUAYgqLCdH1eJxES1OsT+s9OG/4bdMwebbHbsRgmqyRT+5C/YpJS84CRTzWC22+d1JKG33jeZcy7Bbbwu4eSVCSkBc+BUAvYoaGHdXPdLwqqznCVRRaFeY279vpAXX8OSF4YKDMET3mHQGuG9S7g

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACION S.A.S. NIT. 800.256.512-4 AGUV19122024

Para abrir por favor desprender por la perforación

VEOLIA urbaser

Documento Expedido para los Servicios Publicos 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

415770999800171880200017494047390000001759049620250709

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 100,811.79
Valor Aseo
$ 75,092.00
Valor Total a Pagar
$ 175,904.00

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 — **F**
NACIONALIDAD — 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





FIRMA

VISIBLES
ESTATUTO TEMPORAL DE PROTECCIÓN

Powered by CamScanner

Powered by CamS

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

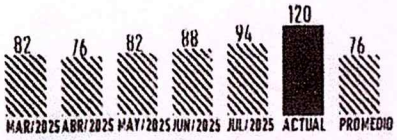
NUMERO DE CUENTA 1195569706
Documento Equivalente Electrónico No. 218383313
MES DE SERVICIO AGO/2025

Nit 891.800.213-1
G.R. EBSA E.S.P Cra 10 n° 16 - 82 Tunja
El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto LAP Tel 7435770

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: 2900549015 10301
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 página www.ebsa.com.co

G: 763.15 I: 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 AC MPAL 029-1998	$ 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 contra esta comunicación procedan los recursos de reposición ante ebsa y y en subsidio el de apelación ante la superservicios dentro sde los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura

EBSA
NÚMERO DE CUENTA 1195569706
Documento Equivalente Electrónico No. 218383313

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.

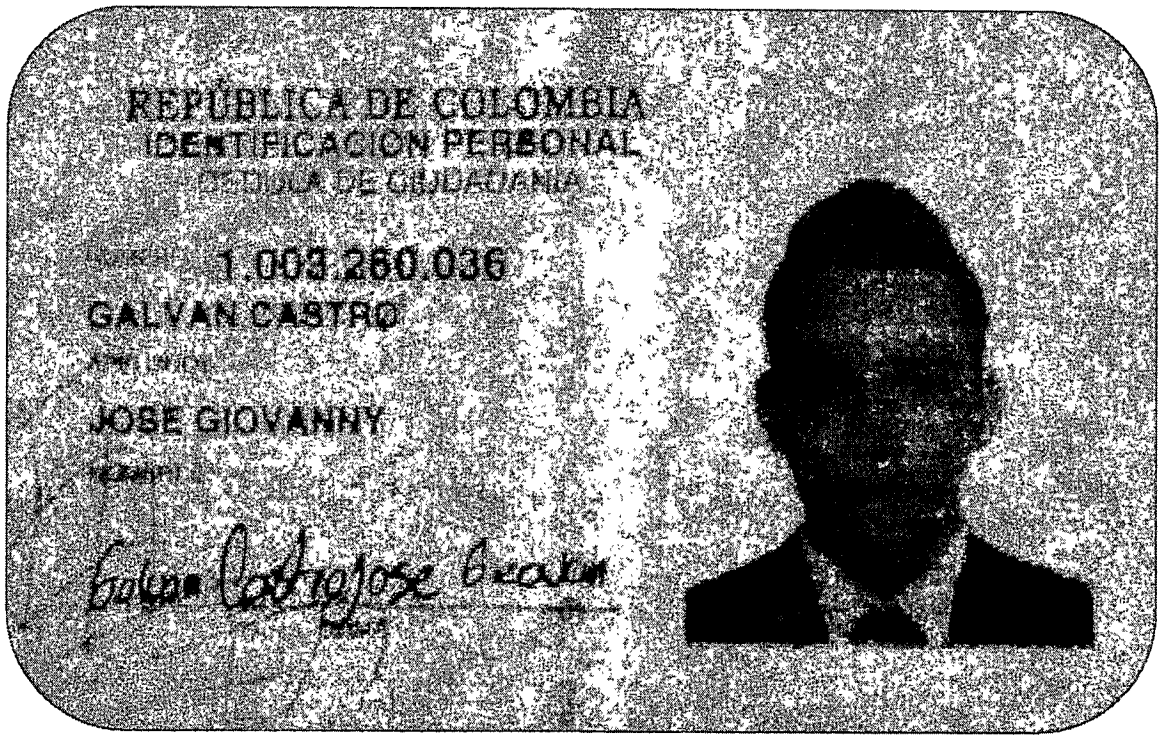
Atentamente

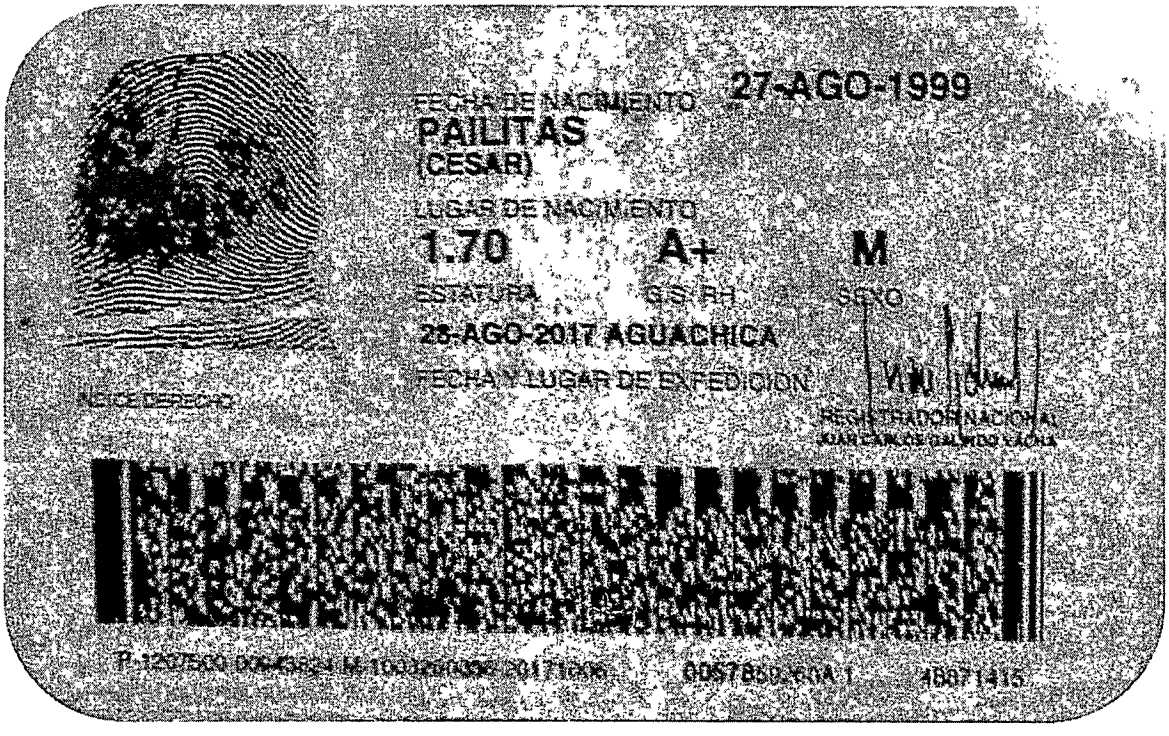
Galvan Castro Jose Giovanny

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

Saldos 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 1
Efectivo en Bancos y Oficinas / Débito Automático / Tarjeta Débito y Crédito en Oficinas / Corresponsales Bancarios Banco BBVA / Banco Caja Social / Banco Colpatria / Banco Davivienda / Banco de Bogotá / Banco de Occidente / Banco Popular / Banco Santander / Corresponsales Bancarios Servientrega / Corresponsales Bancarios Supergiros / Corresponsales Bancarios Su Red / Corresponsales Bancarios Su Red Extra / Corresponsales Bancarios Su Red Móvil / Corresponsales Bancarios Su Red Punto Móvil / Corresponsales Bancarios Su Red Punto Móvil Extra / Corresponsales Bancarios Su Red Punto Móvil Extra Móvil / Corresponsales Bancarios Su Red Punto Móvil Extra Móvil Extra / Corresponsales Bancarios Su Red Punto Móvil Extra Móvil Extra Móvil / Corresponsales Bancarios Su Red Punto Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra / Corresponsales Bancarios Su Red Punto Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil / Corresponsales Bancarios Su Red Punto Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra / Corresponsales Bancarios Su Red Punto Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil / Corresponsales Bancarios Su Red Punto Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra / Corresponsales Bancarios Su Red Punto Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil / Corresponsales Bancarios Su Red Punto Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra / Corresponsales Bancarios Su Red Punto Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil / Corresponsales Bancarios Su Red Punto Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra / Corresponsales Bancarios Su Red Punto Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil / Corresponsales Bancarios Su Red Punto Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra / Corresponsales Bancarios Su Red Punto Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil / Corresponsales Bancarios Su Red Punto Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra / Corresponsales Bancarios Su Red Punto Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil / Corresponsales Bancarios Su Red Punto Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra / Corresponsales Bancarios Su Red Punto Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil / Corresponsales Bancarios Su Red Punto Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra / Corresponsales Bancarios Su Red Punto Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil / Corresponsales Bancarios Su Red Punto Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra / Corresponsales Bancarios Su Red Punto Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil / Corresponsales Bancarios Su Red Punto Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra / Corresponsales Bancarios Su Red Punto Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil / Corresponsales Bancarios Su Red Punto Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra Móvil Extra

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.

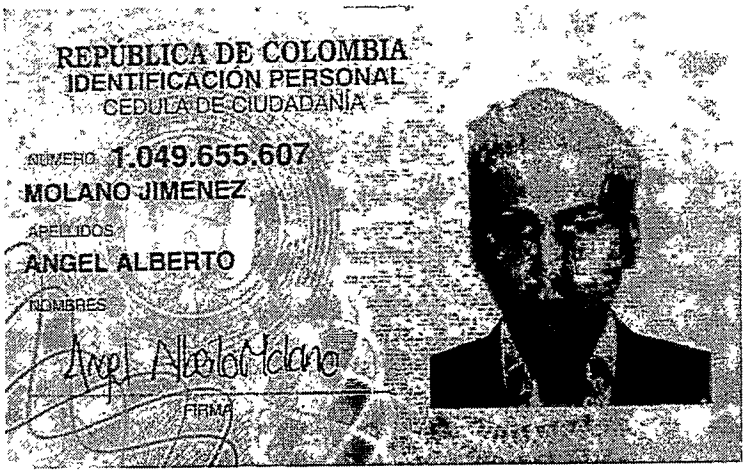
Así mismo autorizo a la administración municipal a acercarse a la verificación de todos los datos aquí mencionados.

Atentamente

Angel Molano

31

Toji


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.655.607

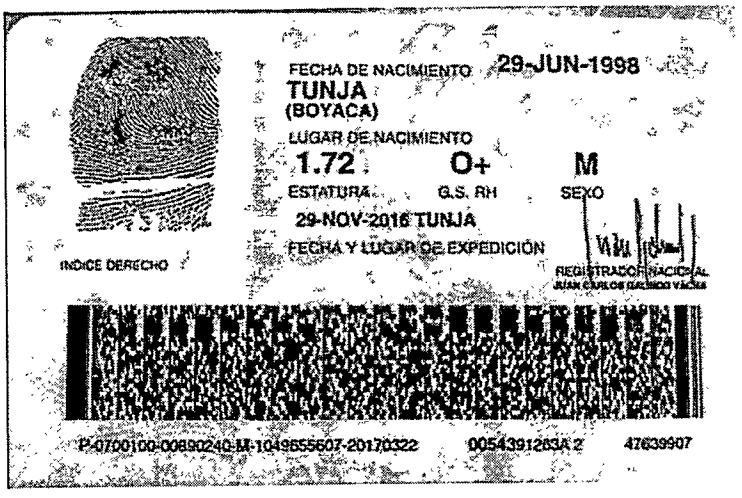
MOLANO JIMENEZ

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.

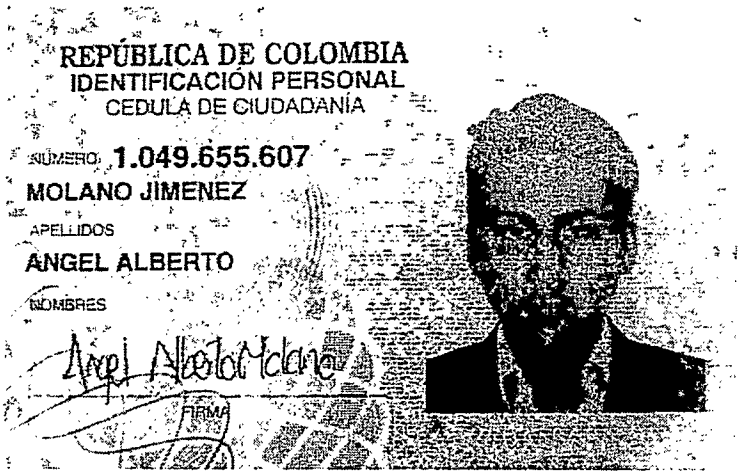
Así mismo autorizo a la administración municipal a acercarse a la verificación de todos los datos aquí mencionados.

Atentamente

Angel Molano

32

Tamara



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.655.607

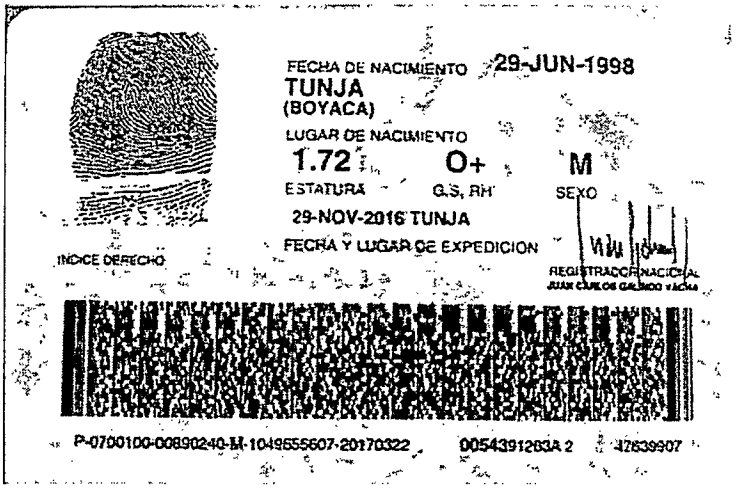
MOLANO JIMENEZ

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

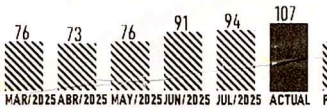
El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770

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

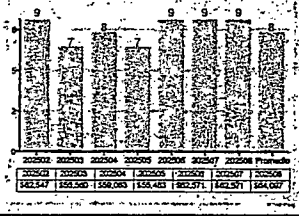
ELVA TRINIDAD HURTADO SUÁREZ
CALLE 64B 0011 - 031
Sector: 5
Uso: Residencial
Ciclo: 2018
Ruta: 789 - Orden: 8360
Estrato: 2 - Residencial

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

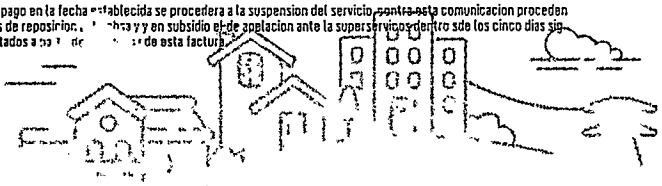
CONCEPTOS EXTERNOS

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

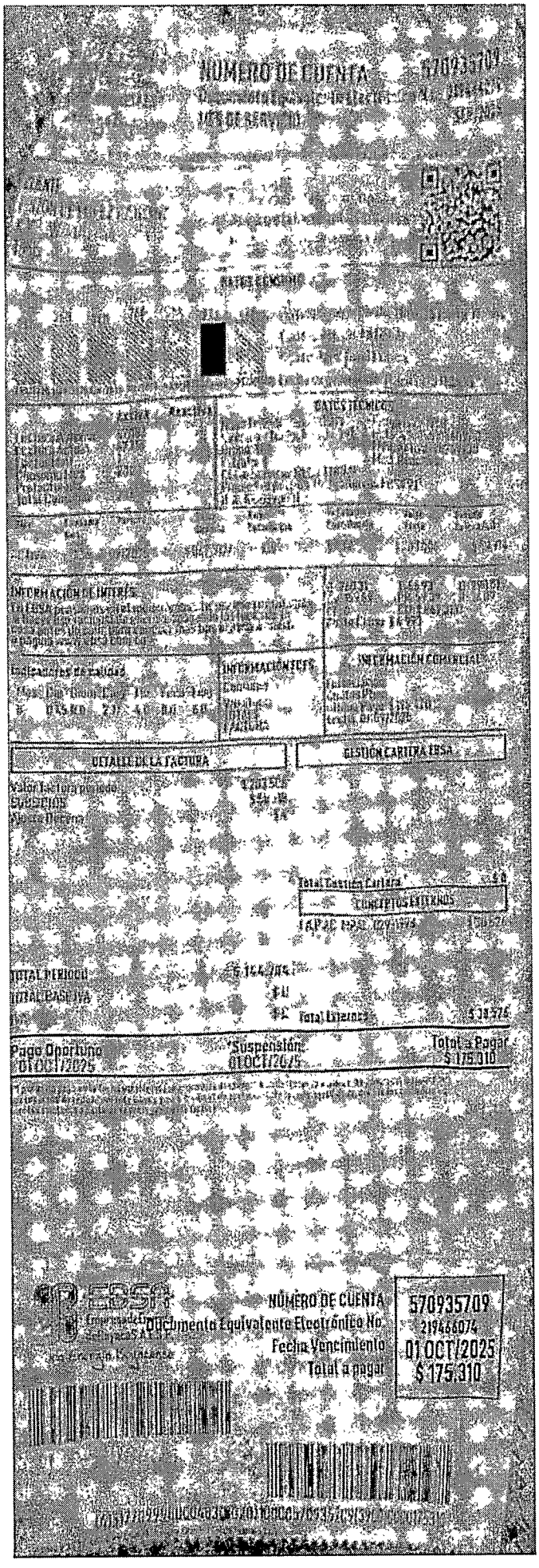
Contacto Oficina SISBEN

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)

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 22

(2/10/2025)

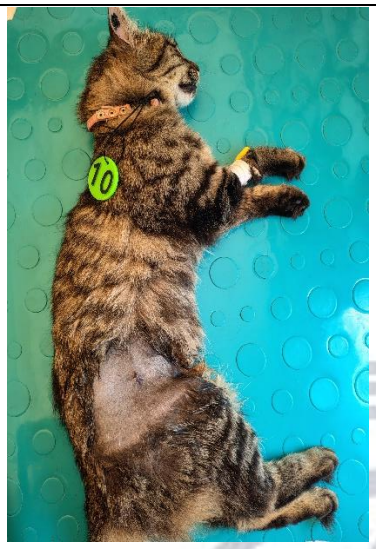
SITIO: PARQUEADERO CENTRAL DEL BARRIO "LOS MUISCAS" (al respaldo almacén Paraíso)

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

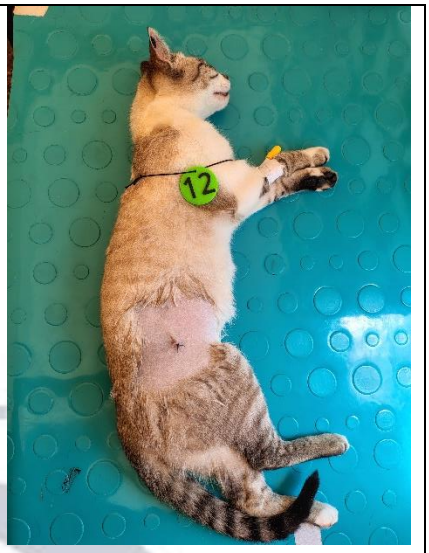
FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 22 (02 DE OCTUBRE DE 2025)



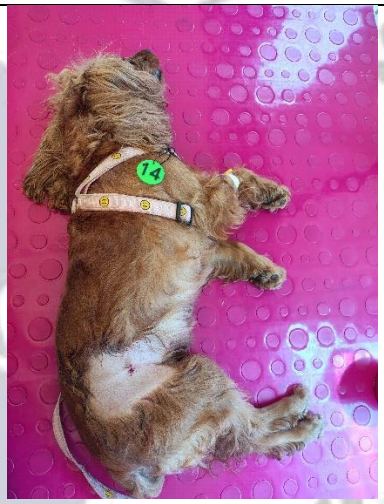
FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 22 (02 DE OCTUBRE DE 2025)



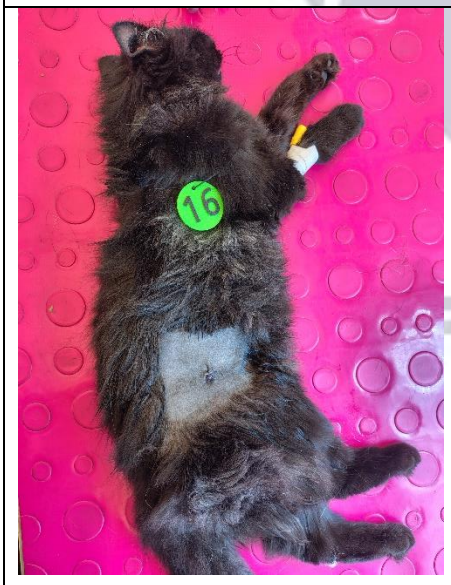


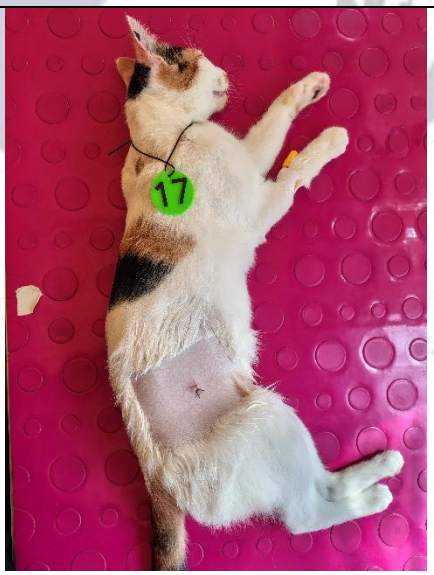


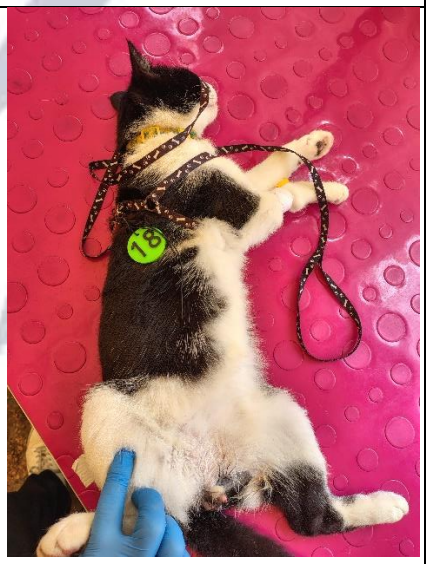












FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 22 (02 DE OCTUBRE DE 2025)



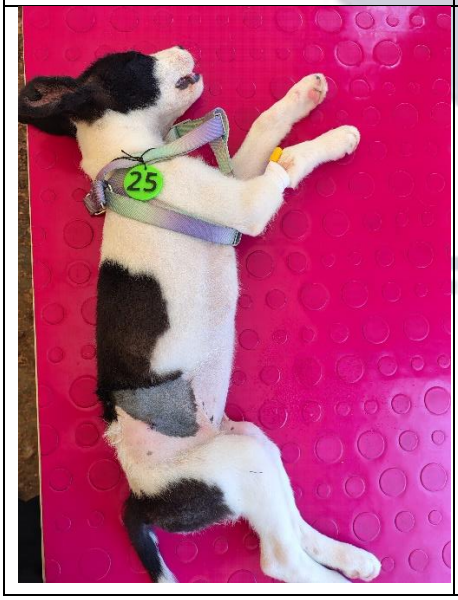
















FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 22 (02 DE OCTUBRE DE 2025)




37

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

ACTA #03

(17 DE SEPTIEMBRE - 16 DE OCTUBRE DE 2025)

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 23

(4/10/2025)

SITIO: ESCUELA VEREDA "TRAS DEL ALTO" (SECTOR FLORENCIA)

VEREDA BENEFICIADA: TRAS DEL ALTO

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 23 (04 DE OCTUBRE DE 2025)





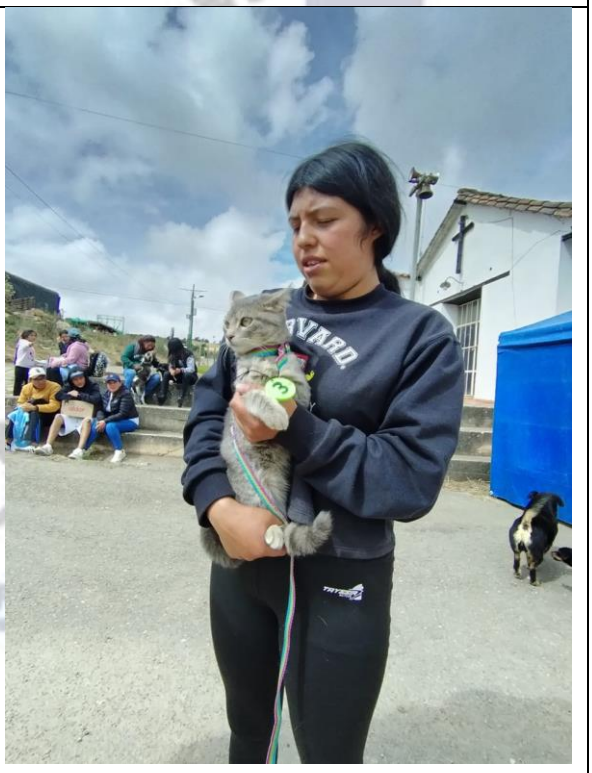












CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº 1159 CON LA ALCALDÍA DE TUNJA
FOTOS DE LA JORNADA 23 (04 DE OCTUBRE DE 2025)









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

ACTA #03

(17 DE SEPTIEMBRE - 16 DE OCTUBRE DE 2025)

BASES DE DATOS

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 23 (4/10/2025)

SITIO: ESCUELA VEREDA "TRAS DEL ALTO" (SECTOR FLORENCIA)

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° 23. FECHA: 4/10/2025 SITIO: ESCUELA VEREDA "TRAS DEL ALTO" (SECTOR FLORENCIA). VEREDAS BENEFICIADAS: "TRAS DEL ALTO"

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
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	1	1471	MILENA ESPERANZA NOPE INFANTE	1051065876	A3	PORVENIR	VEREDA PORVENIR	milenanope59@gmail.com	3212822779	PROPIETARIO	CANINO	LUPITA	HEMBRA	05 Meses	941000031490200	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	2	1472	MILENA ESPERANZA NOPE INFANTE	1051065876	A3	PORVENIR	VEREDA PORVENIR	milenanope59@gmail.com	3212822779	PROPIETARIO	FELINO	BEBE	HEMBRA	10 Meses	941000031490203	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	3	1473	MILENA ESPERANZA NOPE INFANTE	1051065876	A3	PORVENIR	VEREDA PORVENIR	milenanope59@gmail.com	3212822779	PROPIETARIO	FELINO	CENIZA	HEMBRA	07 Meses	941000031490199	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	4	1474	JIMENA CAROLINA INFANTE MORA	1051067127	A4	PORVENIR	VEREDA PORVENIR	jimenainfante14@gmail.com	3219841665	PROPIETARIO	CANINO	KIRA	HEMBRA	05 Meses	941000031490153	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	5	1475	DUVAN SEBASTIAN MORENO SAGANOME	1049641017	C4	MANZANA	SECTOR MANZANA	moaingsi@gmail.com	3118093534	PROPIETARIO	FELINO	NAMI	HEMBRA	08 Meses	941000031490145	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	6	1476	HEIDY VIVIANA LOPEZ CARDENAS	33379196	A4	FLORENCIA	VEREDA FLORENCIA	dydylopez@hotmail.com	3144906928	PROPIETARIO	FELINO	NALA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	941000031490146	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	7	1477	HEIDY VIVIANA LOPEZ CARDENAS	33379196	A4	FLORENCIA	VEREDA FLORENCIA	dydylopez@hotmail.com	3144906928	PROPIETARIO	FELINO	BLANQUITA	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	941000031490142	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	8	1478	DIANA CAROLINA PIRATOVA RUIZ	1049649135	A4	BARBOSA	VEREDA BARBOSA	dianapiratova@gmail.com	3223640412	PROPIETARIO	CANINO	SAMI	HEMBRA	05 Meses	941000031490124	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	9	1479	DIANA CAROLINA PIRATOVA RUIZ	1049649135	A4	BARBOSA	VEREDA BARBOSA	dianapiratova@gmail.com	3223640412	PROPIETARIO	FELINO	PELUSA	HEMBRA	04 Meses	941000031490123	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	10	1480	DIANA CAROLINA PIRATOVA RUIZ	1049649135	A4	BARBOSA	VEREDA BARBOSA	dianapiratova@gmail.com	3223640412	PROPIETARIO	CANINO	SAMI	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	941000031490135	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	11	1481	ANGEL ANDRES REYES CORONADO	1049617471	B7	LA ESPERANZA	VEREDA LA ESPERANZA	oo8angelandres@gmail.com	3134492870	PROPIETARIO	FELINO	ZEUS	MACHO	10 Meses	941000031490132	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	12	1482	ADRIANA MARIA VARGAS RAQUIRA	33379297	B4	LA ESPERANZA	VEREDA LA ESPERANZA	adrianavargas2085@gmail.com	3123961931	PROPIETARIO	FELINO	BIGOTES	MACHO	12 Meses (1 Año)	941000031490131	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	13	1483	ANGELA MARIA GONZALEZ CASTRO	1019031179	B7	TRAS DEL ALTO	VEREDA TRAS DEL ALTO	123camigonza@gmail.com	3202545947	PROPIETARIO	FELINO	LUNA	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	941000031490218	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	14	1484	OMAIRA DIAZ ASCENCIO	39669015	B4	TRAS DEL ALTO	VEREDA TRAS DEL ALTO	karitopaulitaivansito@gmail.com	3103664662	PROPIETARIO	FELINO	MARIPOSA	HEMBRA	07 Meses	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	15	1485	OMAIRA DIAZ ASCENCIO	39669015	B4	TRAS DEL ALTO	VEREDA TRAS DEL ALTO	karitopaulitaivansito@gmail.com	3103664662	PROPIETARIO	FELINO	COCO	MACHO	05 Meses	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	16	1486	OMAIRA DIAZ ASCENCIO	39669015	B4	TRAS DEL ALTO	VEREDA TRAS DEL ALTO	karitopaulitaivansito@gmail.com	3103664662	PROPIETARIO	CANINO	TONI	MACHO	04 Meses	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	17	1487	MARIA OTILIA RODRIGUEZ SIERRA	40048271	A4	TRAS DEL ALTO	VEREDA TRAS DEL ALTO	tecnividriostunja@gmail.com	3124343541	PROPIETARIO	CANINO	CUQUI	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	18	1488	NIDYA CONSUELO DAZA MOYANO	33365334	C6	TRAS DEL ALTO	VEREDA TRAS DEL ALTO	nidiadaza@gmail.com	3204105533	PROPIETARIO	FELINO	LALA	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	19	1489	YUDY NATALIA PARRA CAMACHO	1049602946	No Aplica	TRAS DEL ALTO	VEREDA TRAS DEL ALTO	nataliaparra@gmail.com	3183771346	CALLE	CANINO	CANELA	HEMBRA	04 Meses	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	20	1490	YUDY NATALIA PARRA CAMACHO	1049602946	No Aplica	TRAS DEL ALTO	VEREDA TRAS DEL ALTO	nataliaparra@gmail.com	3183771346	CALLE	CANINO	BINGO	MACHO	12 Meses (1 Año)	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	21	1491	DORIS YAMILEZ SUAREZ GUACHETA	33366960	A1	TRAS DEL ALTO	VEREDA TRAS DEL ALTO	heidivernal331@gmail.com	3206505522	PROPIETARIO	FELINO	MIA	HEMBRA	15 Meses	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	22	1492	VICTOR YESID CORONADO PEREZ	1050091822	B1	TRAS DEL ALTO	VEREDA TRAS DEL ALTO	miquelpaex4@gmail.com	3125124220	PROPIETARIO	FELINO	GRIZZLY	HEMBRA	10 Meses	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	23	1493	DARLYN XIMENA ALBA GUACHETA	1192763061	B6	TRAS DEL ALTO	VEREDA TRAS DEL ALTO	Alximena.1820@gmail.com	3144269910	PROPIETARIO	FELINO	AURELIO	MACHO	06 Meses (½ Año)	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	24	1494	DARLYN XIMENA ALBA GUACHETA	1192763061	B6	TRAS DEL ALTO	VEREDA TRAS DEL ALTO	Alximena.1820@gmail.com	3144269910	PROPIETARIO	FELINO	MOLLY	MACHO	11 Meses	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	25	1495	ALBA YASMIN PALENCIA GOMEZ	1049602472	A5	TRAS DEL ALTO	VEREDA TRAS DEL ALTO	yasmincita1804@gmail.com	3142837247	PROPIETARIO	FELINO	ARTEMISA	HEMBRA	09 Meses	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	26	1496	KAREN YOHANA ROJAS BERNAL	1029520660	B5	TRAS DEL ALTO	VEREDA TRAS DEL ALTO	karenrojas232006@gmail.com	3202804896	PROPIETARIO	FELINO	NATA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	27	1497	YUDY NATALIA PARRA CAMACHO	1049602946	No Aplica	TRAS DEL ALTO	VEREDA TRAS DEL ALTO	nataliaparra@gmail.com	3183771346	CALLE	CANINO	COFFE	MACHO	04 Meses	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	28	1498	CARLOS ALBERTO PIRATOVA ZAMBRANO	11223740	No Aplica	TRAS DEL ALTO	VEREDA TRAS DEL ALTO	capiratovaz@gmail.com	3112247390	CALLE	CANINO	BOSS	MACHO	08 Meses	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	29	1499	NIDYA CONSUELO DAZA MOYANO	33365334	C6	TRAS DEL ALTO	VEREDA TRAS DEL ALTO	nidiadaza@gmail.com	3204105533	PROPIETARIO	FELINO	POLA	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	30	1500	MARIA LEONOR RIVERA BERRIO	21015656	A2	TRAS DEL ALTO	VEREDA TRAS DEL ALTO	leonor.rivera@gmail.com	3168258834	PROPIETARIO	CANINO	SACHA	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	31	1501	LINA FERNANDA FLOREZ PINEDA	1050606147	B1	FLORENCIA	SECTOR FLORENCIA	fernandaflorezp14@gmail.com	3218999669	PROPIETARIO	CANINO	CELESTE	HEMBRA	18 Meses (1 ½ Años)	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0

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° 23. FECHA: 4/10/2025 SITIO: ESCUELA VEREDA "TRAS DEL ALTO" (SECTOR FLORENCIA). VEREDAS BENEFICIADAS: "TRAS DEL ALTO"

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
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	32	1502	LINA FERNANDA FLOREZ PINEDA	1050606147	B1	FLORENCIA	SECTOR FLORENCIA	fernandaflorezp14@gmail.com	3218999669	PROPIETARIO	CANINO	MOLLY	HEMBRA	11 Meses	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	33	1503	LILIANA LICETH MOLINA ESPITIA	1049646929	C10	TRAS DEL ALTO	VEREDA TRAS DEL ALTO	sandramsantiago.r@gmail.com	3108803064	PROPIETARIO	FELINO	YERRY	MACHO	05 Meses	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	34	1504	LILIANA LICETH MOLINA ESPITIA	1049646929	C10	TRAS DEL ALTO	VEREDA TRAS DEL ALTO	sandramsantiago.r@gmail.com	3108803064	PROPIETARIO	CANINO	SCOT	MACHO	24 Meses (2 Años)	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	35	1505	ANYI YANIRA INFANTE FLOREZ	1049647277	B4	TRAS DEL ALTO	VEREDA TRAS DEL ALTO	yanyis004@gmail.com	3142721835	PROPIETARIO	CANINO	BEILY	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	36	1506	YUDY NATALIA PARRA CAMACHO	1049602946	No Aplica	TRAS DEL ALTO	VEREDA TRAS DEL ALTO	nataliaparra@gmail.com	3183771346	CALLE	FELINO	MICHI	MACHO	08 Meses	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	37	1507	LILIANA FABIOLA RUBIO LEON	1049629958	B2	TRAS DEL ALTO	VEREDA TRAS DEL ALTO	tatiana16leon@gmail.com	3142041568	PROPIETARIO	FELINO	GEMA	HEMBRA	10 Meses	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	38	1508	YINA ALEXANDRA HERNANDEZ PINEDA	1193581514	C5	LA ESPERANZA	VEREDA LA ESPERANZA	alexandra.hernadezas@outlook.com	3143741932	PROPIETARIO	CANINO	VIOLETA	HEMBRA	11 Meses	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	39	1509	YINA ALEXANDRA HERNANDEZ PINEDA	1193581514	C5	LA ESPERANZA	VEREDA LA ESPERANZA	alexandra.hernadezas@outlook.com	3143741932	PROPIETARIO	CANINO	MAX	MACHO	60 Meses (5 Años)	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	40	1510	DORIS YAMILEZ SUAREZ GUACHETA	33366960	A1	TRAS DEL ALTO	VEREDA TRAS DEL ALTO	angelitacalleja03@gmail.com	3214042749	PROPIETARIO	CANINO	LULU	HEMBRA	48 Meses (4 Años)	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	41	1511	LUZ MARINA ALBA ALBA	40041215	C1	TRAS DEL ALTO	VEREDA TRAS DEL ALTO	luzmarinalbaalba123@gmail.com	3113649042	PROPIETARIO	CANINO	SUSY	HEMBRA	48 Meses (4 Años)	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	42	1512	MARIA NUBIA GARCIA LOPEZ	1049618703	A4	LA ESPERANZA	VEREDA LA ESPERANZA	nubia.garcia@gmail.com	3214661683	PROPIETARIO	CANINO	COPOS	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	43	1513	MARIA NUBIA GARCIA LOPEZ	1049618703	A4	LA ESPERANZA	VEREDA LA ESPERANZA	nubia.garcia@gmail.com	3214661683	PROPIETARIO	CANINO	ESTRELLA	HEMBRA	04 Meses	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	44	1514	MARIA NUBIA GARCIA LOPEZ	1049618703	A4	LA ESPERANZA	VEREDA LA ESPERANZA	nubia.garcia@gmail.com	3214661683	PROPIETARIO	CANINO	LUCERO	HEMBRA	04 Meses	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	45	1515	MARIA NUBIA GARCIA LOPEZ	1049618703	A4	LA ESPERANZA	VEREDA LA ESPERANZA	nubia.garcia@gmail.com	3214661683	PROPIETARIO	CANINO	LUNA	HEMBRA	04 Meses	0	0	$ 130.000,0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
4/10/2025	Escuela de la vereda "Tras del Alto" (sector Florencia)	46	1516	MARIA NUBIA GARCIA LOPEZ	1049618703	A4	LA ESPERANZA	VEREDA LA ESPERANZA	nubia.garcia@gmail.com	3214661683	PROPIETARIO	CANINO	TOBY	MACHO	04 Meses	0	$ 130.000,0	0	$ 0,0	$ 91.000,0	$ 39.000,0	$ 130.000,0
																VALOR TOTAL PROCEDIMIENTOS	$ 1.820.000,0	$ 4.160.000,0	$ 520.000,0	$ 4.550.000,0	$ 1.950.000,0	$ 6.500.000,0

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	32	$ 130.000,0	$ 4.160.000,0	$ 2.912.000,0	$ 1.248.000,0	$ 4.160.000,0
	TOTAL PROCEDIMIENTOS	**46**		**$ 5.980.000,0**	**$ 4.186.000,0**	**$ 1.794.000,0**	**$ 5.980.000,0**
	TOTAL HISTORIAS CLÍNICAS	46					
	NO INGRESOS	0					
2) SUMINISTRO, REGISTRO E IMPLANTACION DE MICROCHIP		**13**	$ 40.000,0	**$ 520.000,0**	$ 364.000,0	$ 156.000,0	$ 520.000,0
				$ TOTAL JORNADA 23	**$ 6.500.000,0**	**$ 4.550.000,0**	**$ 1.950.000,0**	**$ 6.500.000,0**

NÚMERO DE FELINOS MACHO INTERVENIDOS	7	$ 130.000,0	$ 910.000,0	$ 637.000,0	$ 273.000,0	$ 910.000,0
NÚMERO DE FELINOS HEMBRA INTERVENIDAS	15	$ 130.000,0	$ 1.950.000,0	$ 1.365.000,0	$ 585.000,0	$ 1.950.000,0
NÚMERO DE FELINOS INTERVENIDOS	**22**		**$ 2.860.000,0**	**$ 2.002.000,0**	**$ 858.000,0**	**$ 2.860.000,0**
NÚMERO DE CANINOS MACHO INTERVENIDOS	7	$ 130.000,0	$ 910.000,0	$ 637.000,0	$ 273.000,0	$ 910.000,0
NÚMERO DE CANINOS HEMBRA INTERVENIDAS	17	$ 130.000,0	$ 2.210.000,0	$ 1.547.000,0	$ 663.000,0	$ 2.210.000,0
NÚMERO DE CANINOS INTERVENIDOS	**24**		**$ 3.120.000,0**	**$ 2.184.000,0**	**$ 936.000,0**	**$ 3.120.000,0**
TOTAL CANINOS Y FELINOS INTERVENIDOS	**46**		**$ 5.980.000,0**	**$ 4.186.000,0**	**$ 1.794.000,0**	**$ 5.980.000,0**

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 23
(4/10/2025)

SITIO: ESCUELA VEREDA "TRAS DEL ALTO" (SECTOR FLORENCIA)

VEREDA BENEFICIADA: TRAS DEL ALTO

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 04 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1471	1

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Milena Esperanza Lope Infante	IDENTIFICACIÓN: 1051065876
TELEFONO: 3212822799	VEREDA/BARRIO: Portenir

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Wpita	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	5meses
RAZA	Pinscher	PESO	2kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [Amarillo X]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: ____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 1

FECHA DE REGISTRO: DIA 4 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Milena Esperanza Noe Infante.

CEDULA: 1051 065 876

DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Porvenir.

CORREO ELECTRÓNICO: milenanoe59@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Porvenir

CELULAR: 321 282 2979

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lupita

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Pinscher.

EDAD: 5 meses.

SEXO: Macho Hembra X

COLOR: Negro y amarillo

ESTERILIZADO: Si

DESTINACION: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 941000031490200

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1074960320

milena noe
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1051065876

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Lupita

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo milena Esperanza nope infante identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1051065876 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.

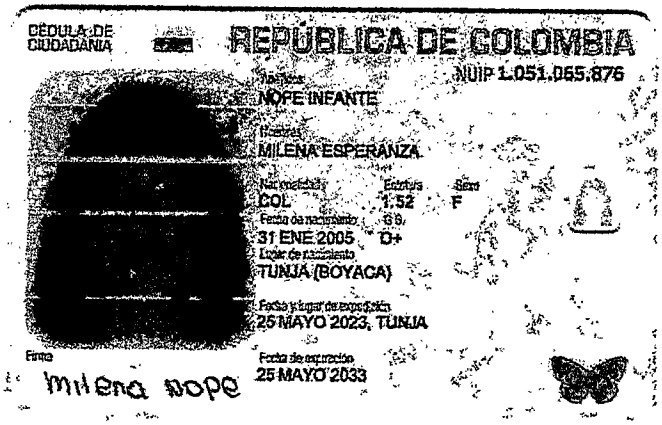
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 04 de 10 / 2025.

FIRMA: milena nope
C.C: 1051065876
TELÉFONO: 3212822979

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.051.065.876

Apellidos
NOPE INFANTE

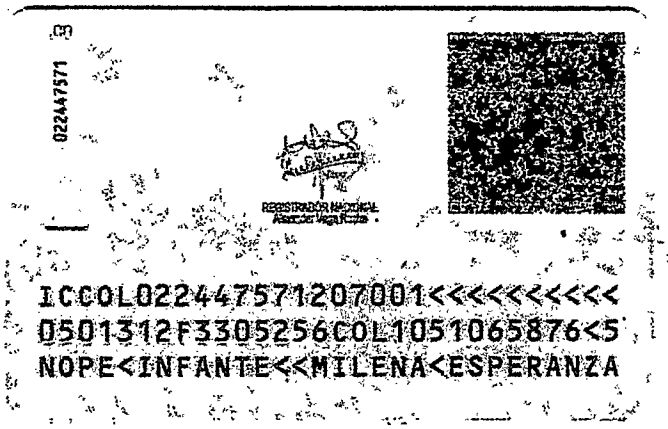
Nombres
MILENA ESPERANZA

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.52
Sexo: F
Fecha de nacimiento: 31 ENE 2005
G.S.: O+
Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
25 MAYO 2023, TUNJA

Firma
milena nope

Fecha de expiración
25 MAYO 2033


0224475711

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0224475712070O1<<<<<<<<<<<
0501312F3305256COL1051065876<5
NOPE<INFANTE<<MILENA<ESPERANZA

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 04/10/2025

Ficha: 15001025504300000782

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MILENA ESPERANZA

Apellidos: NO, INFANTE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051065876

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/04/2019

Última actualización ciudadana: 04/03/2024

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

FACTURA - 5451

INFORMACION SUSCRIPTOR

NUMERO AFILIACION	# IDENTIFICACION
U202	1049622260
SUSCRIPTOR	ROSA ELVIRA INFANTE MORA
DIRECCION	
SECTOR	EL PORVENIR
RUTA	
USO: RESIDENCIAL	ESTRATO: ESTRATO UNICO
MATRICULA:	PROMEDIO: 10 M3

INFORMACION DE LECTURA

ANTERIOR	ACTUAL	CONSUMO
75	87	12 M3
FECHA TOMA	MEDIDOR	ESTADO DE LECTURA
2025/10/03	22079837	NORMAL

PERIODO FACTURADO: 2025/09/01 - 2025/09/30



SERVICIO ACUEDUCTO

CONCEPTO	CONSUMO	TARIFA	TOTAL
CARGO FIJO	----	$10.000	$10.000
SUBSIDIO	----	$0	$0
0-12 M3	12	$2.500	$30.000
SUBSIDIO	12	$0	$0
13-20 M3	0	$2.500	$0
>=21 M3	0	$2.500	$0
		SUBTOTAL	$40.000

OTROS

AJUSTE A LA CENTENA		$0
	SUBTOTAL	$0

TOTAL A PAGAR $40.000

INFORMACION DE PAGO

PAGO OPORTUNO	PAGO CON RECARGO
2025/10/15	2025/10/16
FECHA SUSPENSION	ESTADO
2025/10/17	---
PAGO EN	NUMERO DE CUENTA
COOMULTRASAN PLAZA REAL	050760000168

Vigilado Superservicios

COPIAS PARA RECAUDO

ACUEDUCTO CARDONAL VDA PORVENIR - NIT 901.605.840-6

FACTURA	NUMERO AFILIACION	TOTAL A PAGAR
FACTURA - 5451	U202	$40.000
ANTERIOR	ACTUAL	CONSUMO
75	87	12 M3
SUSCRIPTOR		PERIODO FACTURADO
ROSA ELVIRA INFANTE MORA		2025/09/01 - 2025/09/30

ACUEDUCTO CARDONAL VDA PORVENIR - NIT 901.605.840-6

FACTURA	NUMERO AFILIACION	TOTAL A PAGAR
FACTURA - 5451	U202	$40.000
ANTERIOR	ACTUAL	CONSUMO
75	87	12 M3
SUSCRIPTOR		PERIODO FACTURADO
ROSA ELVIRA INFANTE MORA		2025/09/01 - 2025/09/30

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 04 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1472	2

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Milena Esperanza Nope Infante	IDENTIFICACIÓN: 1051065876
TELEFONO: 3212822979	VEREDA/BARRIO: Porvenir

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Bebe	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	10 meses
RAZA	D. común	PESO	2.114g
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [X] Manchado		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 2

FECHA DE REGISTRO: DIA 4 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Milena Esperanza Noe Infante

CEDULA: 1051 065 876

DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Porvenir

CORREO ELECTRÓNICO: milenanope39@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Porvenir

CELULAR: 321 282 2779

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Bebé

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun.

EDAD: 10 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Amarillo y Café

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490203

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606350

milena nope
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1051065876

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: Bebe

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Milena Esperanza Nope Infante identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1051065876 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 04 de 10 / 2025.

FIRMA: Milena Nope

C.C: 1051065876

TELÉFONO: 3212822719

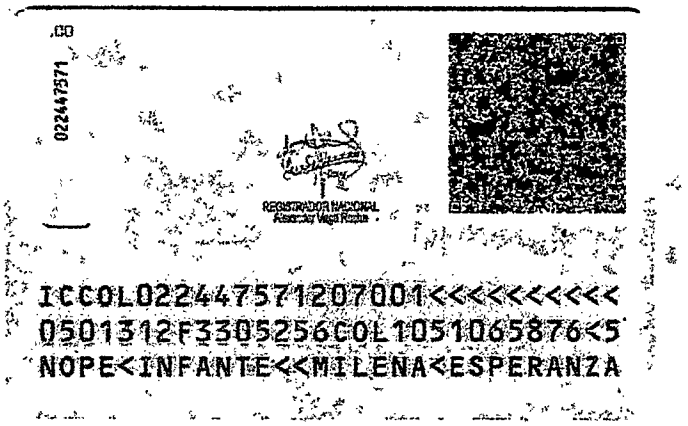
DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(2)

Bebé


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPUBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.051.065.876
Apellidos
NOPE INFANTE
Nombres
MILENA ESPERANZA
Nacionalidad
COL
Estatura
1.52
Sexo
F
Fecha de nacimiento
31 ENE 2005
G.S.
O+
Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)
Fecha y lugar de expedición
25 MAYO 2023, TUNJA
Fecha de cancelación
25 MAYO 2033
Firma
milena nope


CO
02244757
REGISTRADOR NACIONAL
ICCOL0224475712070O1<<<<<<<<<<<
0501312F3305256COL10510658765<5
NOPE<INFANTE<<MILENA<ESPERANZA

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 04/10/2025

Ficha: 15001025504300000782

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MILENA ESPERANZA

Apellidos: NO, INFANTE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051065876

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/04/2019

Última actualización ciudadana: 04/03/2024

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

FACTURA - 5451

INFORMACION SUSCRIPTOR

NUMERO AFILIACION	# IDENTIFICACION
U202	1049622260
SUSCRIPTOR	ROSA ELVIRA INFANTE MORA
DIRECCION	
SECTOR	EL PORVENIR
RUTA	
USO: RESIDENCIAL	ESTRATO: ESTRATO UNICO
MATRICULA:	PROMEDIO: 10 M3

INFORMACION DE LECTURA

ANTERIOR	ACTUAL	CONSUMO
75	87	12 M3
FECHA TOMA	MEDIDOR	ESTADO DE LECTURA
2025/10/03	22079837	NORMAL

PERIODO FACTURADO: 2025/09/01 - 2025/09/30



SERVICIO ACUEDUCTO

CONCEPTO	CONSUMO	TARIFA	TOTAL
CARGO FIJO	----	$10.000	$10.000
SUBSIDIO	----	$0	$0
0-12 M3	12	$2.500	$30.000
SUBSIDIO	12	$0	$0
13-20 M3	0	$2.500	$0
>=21 M3	0	$2.500	$0
		SUBTOTAL	$40.000

OTROS

AJUSTE A LA CENTENA		$0
	SUBTOTAL	$0

TOTAL A PAGAR $40.000

INFORMACION DE PAGO

PAGO OPORTUNO	PAGO CON RECARGO
2025/10/15	2025/10/16
FECHA SUSPENSIUN	ESTADO
2025/10/17	---
PAGO EN	NUMERO DE CUENTA
COOMULTRASAN PLAZA REAL	050760000168

Vigilado Superservicios

COPIAS PARA RECAUDO

ACUEDUCTO CARDONAL VDA PORVENIR - NIT 901.605.840-6

FACTURA	NUMERO AFILIACION	TOTAL A PAGAR
FACTURA - 5451	U202	$40.000
ANTERIOR	ACTUAL	CONSUMO
75	87	12 M3
SUSCRIPTOR		PERIODO FACTURADO
ROSA ELVIRA INFANTE MORA		2025/09/01 - 2025/09/30

ACUEDUCTO CARDONAL VDA PORVENIR - NIT 901.605.840-6

FACTURA	NUMERO AFILIACION	TOTAL A PAGAR
FACTURA - 5451	U202	$40.000
ANTERIOR	ACTUAL	CONSUMO
75	87	12 M3
SUSCRIPTOR		PERIODO FACTURADO
ROSA ELVIRA INFANTE MORA		2025/09/01 - 2025/09/30

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 04 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1473	3

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Milena Esperanza Nope Infante	IDENTIFICACIÓN: 1051065896
TELEFONO: 3217822799	VEREDA/BARRIO: Porvenir

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Ceniza	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [x]	EDAD	7 meses
RAZA	D. Comun	PESO	1.9kg
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 ___ NO x	ANTIRRÁBICA:	SI ___ NO x
HÁBITAD	CASA: ____ FINCA: x CALLE: ____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ____ DELGADO: ____ IDEAL: x SOBREPESO: ____ OBESO: ____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ____ NO x CUÁL?	ATROPELLADO:	SI ___ NO x
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ____ NO x CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO: No ha tenido	FECHA ÚLTIMO PARTO: No ha tenido	# PARTOS: 0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: x	ORQUIECTOMIA: ____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Meza
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 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 3

FECHA DE REGISTRO: DIA 4 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Milena Esperanza Nope Infante.

CEDULA: 1051 065 876

DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Porvenir

CORREO ELECTRÓNICO: milenanopesa@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Porvenir

CELULAR: 321 282 2779.

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Ceniza

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 7 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Gris.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490199

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

milena nope
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1051065876

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

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

3

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: ceniza

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo milena Esperanza nope infante identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1051065876 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 04 de 10 / 2025.

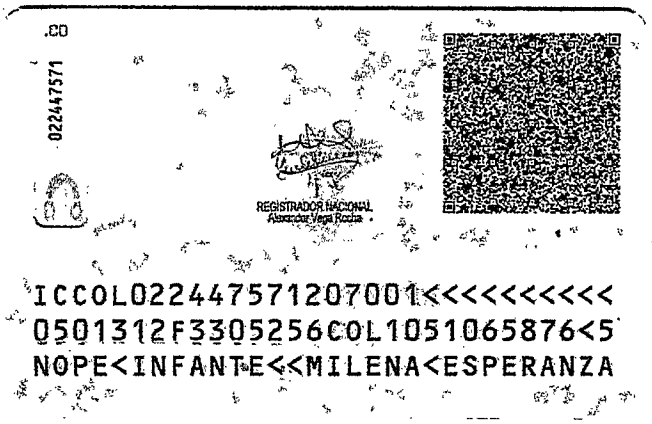
FIRMA: milena nope
C.C: 1051065876
TELÉFONO: 3212822779

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(3)

Ceniza


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.051.065.876
Apellidos
NOPE INFANTE
Nombres
MILENA ESPERANZA
Nacionalidad
COL
Estatura
1.52
Sexo
F
Fecha de nacimiento
31 ENE 2005
G.S.
O+
Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)
Fecha y lugar de expedición
25 MAYO 2023, TUNJA
Firma
milena nope
Fecha de expiración
25 MAYO 2033


.CO
022447571
REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha
ICCOL0224475712070011<<<<<<<<<<
0501312F3305256COL1051065876<5
NOPE<INFANTE<<MILENA<ESPERANZA

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 04/10/2025

Ficha: 15001025504300000782

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MILENA ESPERANZA

Apellidos: NO, INFANTE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051065876

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/04/2019

Última actualización ciudadana: 04/03/2024

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

FACTURA - 5451

INFORMACION SUSCRIPTOR

NUMERO AFILIACION	# IDENTIFICACION
U202	1049622260
SUSCRIPTOR	ROSA ELVIRA INFANIE MORA
DIRECCION	
SECTOR	EL PORVENIR
RUTA	
USO: RESIDENCIAL	ESTRATO: ESTRATO UNICO
MATRICULA:	PROMEDIO: 10 M3

INFORMACION DE LECTURA

ANTERIOR	ACTUAL	CONSUMO
75	87	12 M3
FECHA TOMA	MEDIDOR	ESTADO DE LECTURA
2025/10/03	22079837	NORMAL

PERIODO FACTURADO: 2025/09/01 - 2025/09/30



SERVICIO ACUEDUCTO

CONCEPTO	CONSUMO	TARIFA	TOTAL
CARGO FIJO	----	$10.000	$10.000
SUBSIDIO	----	$0	$0
0-12 M3	12	$2.500	$30.000
SUBSIDIO	12	$0	$0
13-20 M3	0	$2.500	$0
>=21 M3	0	$2.500	$0
		SUBTOTAL	$40.000

OTROS

AJUSTE A LA CENTENA		$0
	SUBTOTAL	$0

TOTAL A PAGAR $40.000

INFORMACION DE PAGO

PAGO OPORTUNO	PAGO CON RECARGO
2025/10/15	2025/10/16
FECHA SUSPENSION	ESTADO
2025/10/17	---
PAGO EN	NUMERO DE CUENTA
COOMULTRASAN PLAZA REAL	05076000168



COPIAS PARA RECAUDO

ACUEDUCTO CARDONAL VDA PORVENIR - NIT 901.605.840-6

FACTURA	NUMERO AFILIACION	TOTAL A PAGAR
FACTURA - 5451	U202	$40.000
ANTERIOR	ACTUAL	CONSUMO
75	87	12 M3
SUSCRIPTOR		PERIODO FACTURADO
ROSA ELVIRA INFANTE MORA		2025/09/01 - 2025/09/30

ACUEDUCTO CARDONAL VDA PORVENIR - NIT 901.605.840-6

FACTURA	NUMERO AFILIACION	TOTAL A PAGAR
FACTURA - 5451	U202	$40.000
ANTERIOR	ACTUAL	CONSUMO
75	87	12 M3
SUSCRIPTOR		PERIODO FACTURADO
ROSA ELVIRA INFANTE MORA		2025/09/01 - 2025/09/30

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 09 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1474	4

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Jimena Carolina Infante Mora IDENTIFICACIÓN: 1051067127

TELEFONO: 3219841665 VEREDA/BARRIO: Porvenir

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Kira	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☑
ESPECIE:	CANINO ☑ FELINO ☐	EDAD	5 meses
RAZA	Criollo	PESO	7.5kg
COLOR	BLANCO ☒ NEGRO ☑ GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL ☑ NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☑ DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ☒ ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

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 4

FECHA DE REGISTRO: DIA 4 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Jimena Carolina Infante Mora

CEDULA: 1051 067 127

DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Porvenir

CORREO ELECTRÓNICO: JimenaInfante14@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4.

BARRIO: Porvenir.

CELULAR: 321 984 16 65

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kira

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 5 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490153

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1054 606 380

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1051067127

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 Jimena Carolina Infante Mora identificado(a) con cédula de ciudadanía N°1051063127 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 04 de 10 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1051063127

TELÉFONO: 3219891665

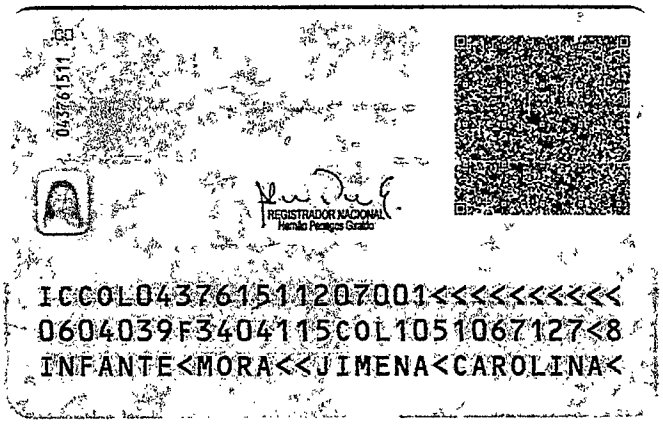
DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(4)

Kira


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.051.067.127
Apellidos
INFANTE MORA
Nombres
JIMENA CAROLINA
Nacionalidad
COL
Estatura
1.55
Sexo
F
Fecha de nacimiento
03 ABR 2006
G.S.
O+
Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)
Fecha y Lugar de expedición
11 ABR 2024, TUNJA
Fecha de expiración
11 ABR 2034
Firma


CO
0437615 11
REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo
ICCOL0437615112070O1<<<<<<<<<<
0604039F3404115COL1051067127<8
INFANTE<MORA<<JIMENA<CAROLINA<

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:	04/10/2025
Ficha:	150019201108200031716

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: JIMENA CAROLINA

Apellidos: INFANTE MORA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051067127

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	12/07/2024
Última actualización ciudadana:	12/07/2024
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 Centro Comercial Florida local 207
Teléfono:	3175100143
Correo Electrónico:	sisben@tunja.gov.co

FACTURA - 5451

INFORMACION SUSCRIPTOR

NUMERO AFILIACION	# IDENTIFICACION
U202	1049622260
SUSCRIPTOR	ROSA ELVIRA INFANIE MORA
DIRECCION	
SECTOR	EL PORVENIR
RUTA	
USO: RESIDENCIAL	ESTRATO: ESTRATO UNICO
MATRICULA:	PROMEDIO: 10 M3

INFORMACION DE LECTURA

ANTERIOR	ACTUAL	CONSUMO
75	87	12 M3
FECHA TOMA	MEDIDOR	ESTADO DE LECTURA
2025/10/03	22079837	NORMAL

PERIODO FACTURADO: 2025/09/01 - 2025/09/30



SERVICIO ACUEDUCTO

CONCEPTO	CONSUMO	TARIFA	TOTAL
CARGO FIJO	----	$10.000	$10.000
SUBSIDIO	----	$0	$0
0-12 M3	12	$2.500	$30.000
SUBSIDIO	12	$0	$0
13-20 M3	0	$2.500	$0
>=21 M3	0	$2.500	$0
		SUBTOTAL	$40.000

OTROS

AJUSTE A LA CENTENA		$0
	SUBTOTAL	$0

TOTAL A PAGAR $40.000

INFORMACION DE PAGO

PAGO OPORTUNO	PAGO CON RECARGO
2025/10/15	2025/10/16
FECHA SUSPENSION	ESTADO
2025/10/17	---
PAGO EN	NUMERO DE CUENTA
COOMULTRASAN PLAZA REAL	050760000168

Vigilado Superservicios

COPIAS PARA RECAUDO

ACUEDUCTO CARDONAL VDA PORVENIR - NIT 901.605.840-6

FACTURA	NUMERO AFILIACION	TOTAL A PAGAR
FACTURA - 5451	U202	$40.000
ANTERIOR	ACTUAL	CONSUMO
75	87	12 M3
SUSCRIPTOR		PERIODO FACTURADO
ROSA ELVIRA INFANTE MORA		2025/09/01 - 2025/09/30

ACUEDUCTO CARDONAL VDA PORVENIR - NIT 901.605.840-6

FACTURA	NUMERO AFILIACION	TOTAL A PAGAR
FACTURA - 5451	U202	$40.000
ANTERIOR	ACTUAL	CONSUMO
75	87	12 M3
SUSCRIPTOR		PERIODO FACTURADO
ROSA ELVIRA INFANTE MORA		2025/09/01 - 2025/09/30

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 04 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1475	5

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Duan Sebastian Moreno Sagnome IDENTIFICACIÓN: 1049641017
TELEFONO: 3118093534 VEREDA/BARRIO: Manzanares

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Nami	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	8 meses
RAZA	D. común	PESO	2kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [ ] GRIS [X] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
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 5

FECHA DE REGISTRO: DIA 4 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Duvan Sebastian Moreno Sayanome.

CEDULA: 1049 641 017

DIRECCION DE RESIDENCIA: Sector Manzana

CORREO ELECTRÓNICO: manings1@gmail.com.

FICHA SISBEN O ESTRATO: C9

BARRIO: Manzana

CELULAR: 311 809 35 34

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Nami

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 8 meses.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Gris, Cafe y blanco.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490145

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606320

MORENO
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049641017.

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: Nami

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Juan Sebastian Moreno Sagenome identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049641017 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 04 de 10 / 2025.

FIRMA: JMoreno

C.C: 1049641017

TELÉFONO: 3118093534

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

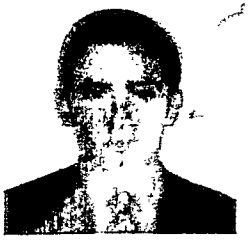
ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

4

Nami

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.641.017
MORENO SAGANOME
APELLIDOS
DUVAN SEBASTIAN
NOMBRES



Duvan Sebastian Moreno
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-DIC-1994
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
21-FEB-2013 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0700100-00441588-M-1049641017-20130619 0033504553A 1 38678242

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 03/10/2025

Ficha: 15001920607000019815

C9

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: DUVAN SEBASTIAN

Apellidos: MORENO SAGANOME

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049641017

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/09/2023

Última actualización ciudadano: 15/09/2023

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

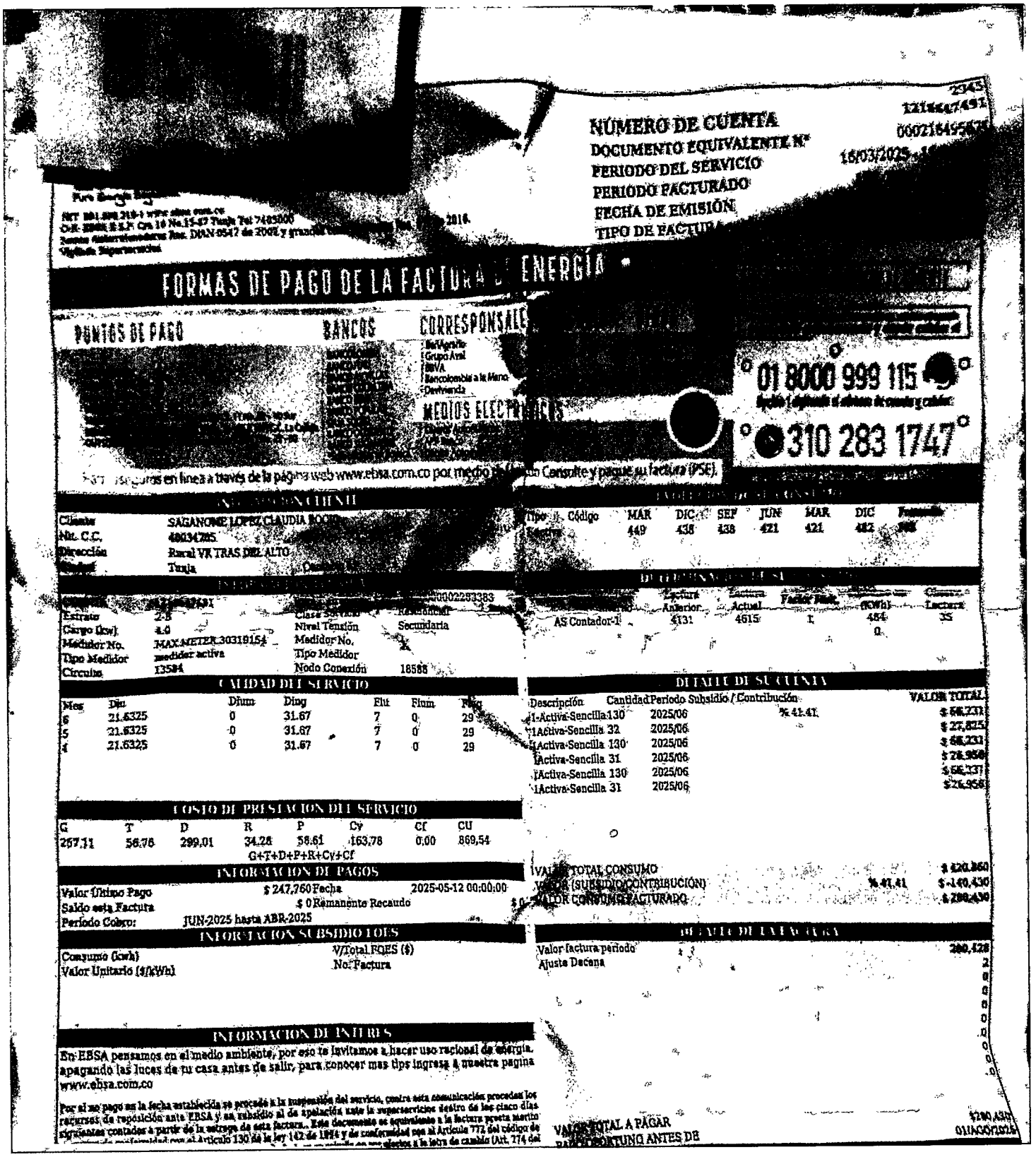
Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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



FORMAS DE PAGO DE LA FACTURA DE ENERGÍA

PUNTOS DE PAGO

BANCOS

CORRESPONSALES

MEDIOS ELECTRÓNICOS

NÚMERO DE CUENTA

DOCUMENTO EQUIVALENTE N°

PERIODO DEL SERVICIO

PERIODO FACTURADO

FECHA DE EMISIÓN

TIPO DE FACTURA

01 8000 999 115

310 283 1747

INFORMACIÓN CLIENTE

Cliente	SAGANOME LOPEZ CLAUDIA
Nit. C.C.	40034705
Dirección	Rural VR TRAS DEL ALTO
Ciudad	Tunja

Estrato	2-S	Clase Servicio	Residencial
Cargo (kw)	4.0	Nivel Tensión	Secundaria
Medidor No.	MAXIMETER 30319154	Medidor No.	
Tipo Medidor	medidor activa	Tipo Medidor	
Circuito	13584	Nodo Conexión	16588

CALIDAD DEL SERVICIO

Mes	Din	Dium	Ding	Fiit	Fium	Fing
6	21.6325	0	31.67	7	0	29
5	21.6325	0	31.67	7	0	29
4	21.6325	0	31.67	7	0	29

COSTO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

G	T	D	R	P	Cv	Cf	CU
267.11	58.76	299.01	34.28	58.61	163.78	0.00	869.54

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

INFORMACIÓN DE PAGOS

Valor Último Pago	$ 247,760	Fecha	2025-05-12 00:00:00
Saldo esta Factura	$ 0	Remanente Recaudo	$ 0
Periodo Cobro:	JUN-2025 hasta ABR-2025		

INFORMACIÓN SUBSIDIOS FOES

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

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

Por el no pago en la fecha establecida se procede a la suspensión del servicio, contra esta comunicación procedan los recursos de reposición ante EBSA y en subsidio al de apelación ante la superservicios dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura. Este documento es equivalente a la factura pueda hacerlo efectivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 de 1994 y de conformidad con el Artículo 772 del código de comercio aplicable a los efectos a la letra de cambio (Art. 774 del

Tipo	Código	MAR	DIC	SEP	JUN	MAR	DIC	Promedio
Estrato		449	438	438	421	421	482	438

DETALLE DE LECTURA

	Lectura Anterior	Lectura Actual	Factor Mult.	(KW/h)	Cumpl. Lectura
AS Contador-1	4131	4615	1	484	35
				0	

DETALLE DE SU CUENTA

Descripción	Cantidad	Periodo	Subsidio / Contribución	VALOR TOTAL
1-Activa-Sencilla	130	2025/06	% 41.41	$ 66,231
1Activa-Sencilla	32	2025/06		$ 27,825
1Activa-Sencilla	130	2025/06		$ 66,231
1Activa-Sencilla	31	2025/06		$ 26,958
1Activa-Sencilla	130	2025/06		$ 66,231
1Activa-Sencilla	31	2025/06		$ 26,958

VALOR TOTAL CONSUMO		$ 320,860
VALOR (SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN)	% 41.41	$ -140,430
VALOR CONSUMO FACTURADO		$ 280,430

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	280,428
Ajuste Decena	2
	0
	0
	0
	0
	0
	0
	.0
VALOR TOTAL A PAGAR	$280,430
PAGUE OPORTUNO ANTES DE	01/AGO/2025

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 04 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1476	6

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Heidy Viviana lopez cardenas	IDENTIFICACIÓN: 33379196
TELEFONO: 3144906928	VEREDA/BARRIO: Florencia

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI X NO ___
HÁBITAD	CASA: 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: Mayo 2025	FECHA ÚLTIMO PARTO: Agosto 2025	# PARTOS: 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.V. 22578
U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 6

FECHA DE REGISTRO: DIA 4 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Heidy Viviana lopez Cardenas

CEDULA: 33 379 196

DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Florencia.

CORREO ELECTRÓNICO: dydylopez@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4.

BARRIO: Florencia

CELULAR: 314 490 6928

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Nala

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun.

EDAD: 1 año.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Gris, negro y Cafe.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490146

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606350

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33379196

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 Hady Viviana López Cardoso identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33379196 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 04 de 10 / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 33379196
TELÉFONO: 3144906928

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

6

Mala

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **33.379.196**

LOPEZ CARDENAS
APELLIDOS

HEIDY VIVIANA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-JUN-1985**
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

27-NOV-2003 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P<0700100-33122671-F-0033379196-20040309 02487 040690 02 156951793

Sisbén

A4

Fecha de consulta: 01/10/2025

Ficha: 15001698807100000001

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: HEIDY VIVIANA

Apellidos: LOPEZ CARDENAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33379196

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/05/2023

Última actualización ciudadano: 05/05/2023

Última actualización vía registros administrativos:

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

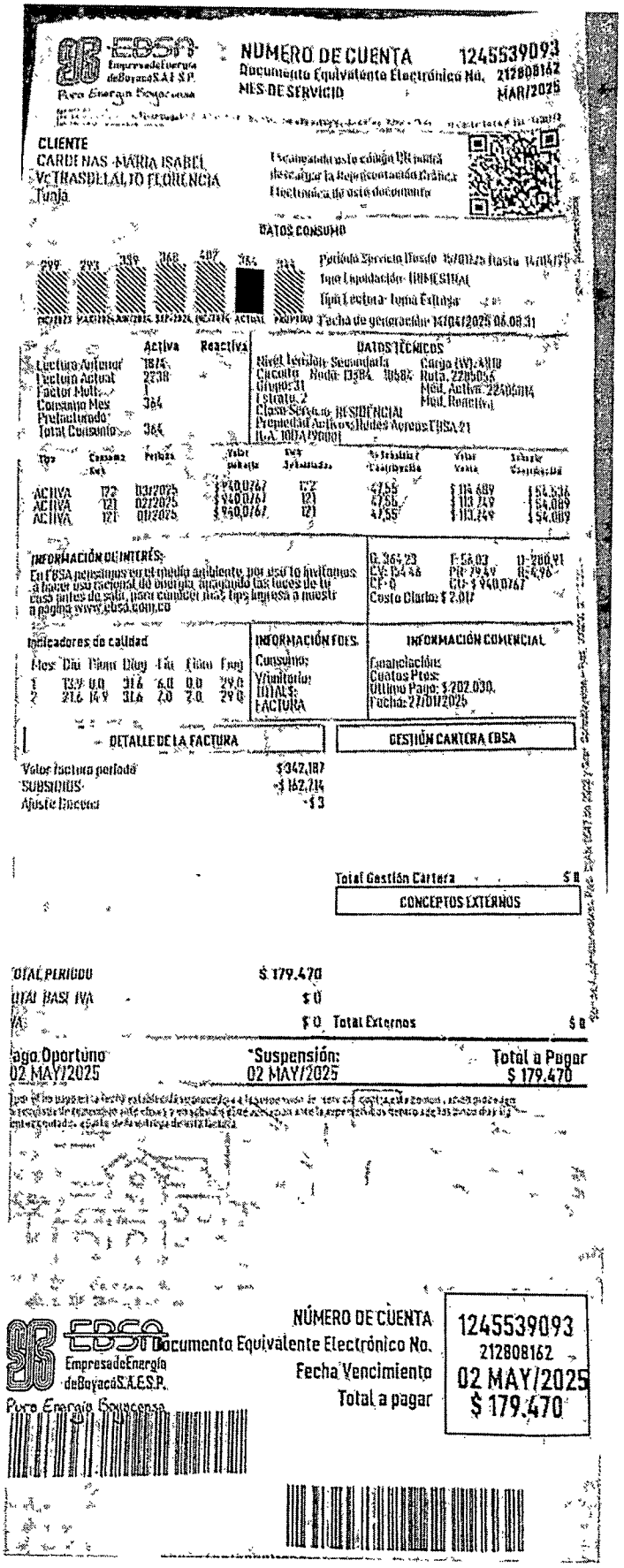
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co



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

NÚMERO DE CUENTA 1245539093
Documento Equivalente Electrónico No. 212808162
MES DE SERVICIO MAR/2025

CLIENTE
CARDENAS MARIA ISABEL
VC TRASDELALTO FLORENCIA
Tunja

Escanee este código QR para descargar la Representación Gráfica Electrónica de este documento

DATOS CONSUMO

299 | 293 | 289 | 368 | 387 | 364 | 365
PASADO | PASADO | PASADO | PASADO | PASADO | ACTUAL | PROMEDIO

Periodo Servicio Desde 15/01/25 Hasta 14/02/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Externa
Fecha de generación: 14/04/2025 06:08:31

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	1874	
Lectura Actual	2238	
Factor Multi.	1	
Consumo Mes	364	
Prefacturado		
Total Consumo	364	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Cuenta Nodo: 13584 10582
Grupo: 31
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
N.A. 10DA190001
Carga (W): 4310
Ruta: 2220056
Méd. Activa: 22206014
Méd. Reactiva:

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Subsidio	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Tarifa Cargo Kwh
ACTIVA	122	03/2025	$ 940,0767	122	47,55	$ 114.689	$ 54.534
ACTIVA	121	02/2025	$ 940,0767	121	47,55	$ 113.749	$ 54.089
ACTIVA	121	01/2025	$ 940,0767	121	47,55	$ 113.749	$ 54.089

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 cumplir más tips ingresa a nuestra página www.ebsa.com.co

G: 364,23 | F: 56,03 | D: 280,91
CV: 134,46 | PR: 79,49 | R: 54,96
CF: 0 | CU: $ 940,0767
Costo Diario: $ 2.017

Indicadores de calidad

Mes	Día	Hora	Día y	Día	Hora	Frec
1	13,9	0,0	31,6	6,0	0,0	29,0
2	21,6	14,9	31,6	7,0	7,0	29,0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vigilancia:
TOTALES:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Último Pago: $ 202.030,
Fecha: 27/01/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 347,187
SUBSIDIOS	-$ 167,717
Ajuste Decena	-$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$ 179.470		
TOTAL BASE IVA	$ 0		
IVA	$ 0	Total Externos	$ 0

Pago Oportuno	Suspensión:	Total a Pagar
02 MAY/2025	02 MAY/2025	$ 179.470

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

Documento Equivalente Electrónico No. 212808162
Fecha Vencimiento 02 MAY/2025
Total a pagar $ 179.470

NÚMERO DE CUENTA 1245539093

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 04 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1477	7

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Heidy Viviana Lopez Cardenas	IDENTIFICACIÓN: 33379196
TELEFONO: 3144906928	VEREDA/BARRIO: Florencia

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Blanquita	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO ___ FELINO X	EDAD	6 meses
RAZA	D. común	PESO	1.9kg
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: No ha tenido	FECHA ÚLTIMO PARTO: No ha tenido	# PARTOS: 0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
FIRMA O SELLO

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

FECHA DE REGISTRO: DIA 4 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Heidy Viviana Lopez Cardenas

CEDULA: 33 379 196

DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Florencia

CORREO ELECTRÓNICO: dydy lopez@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Florencia

CELULAR: 314 490 6928

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Blanguita.

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490142

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33379196

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: Blanquita

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Hardy Vivas Lopez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33379196 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 04 de 10 / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 33379196
TELÉFONO: 3142906928

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(7)

Blanquita

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

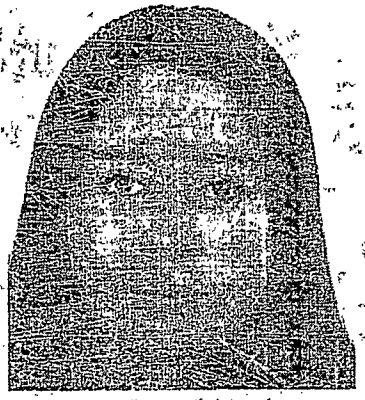
NUMERO 33.379.196

LOPEZ CARDENAS

APELLIDOS

HEIDY VIVIANA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-JUN-1985

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

27-NOV-2003 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0700100-33122671-F-0033379196-20040309 02487 04069O 02 156951793

Sisbén

Fecha de consulta: 01/10/2025

Ficha: 15001698807100000001

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: HEIDY VIVIANA

Apellidos: LOPEZ CARDENAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33379196

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/05/2023

Última actualización ciudadano: 05/05/2023

Última actualización vía registros administrativos:

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

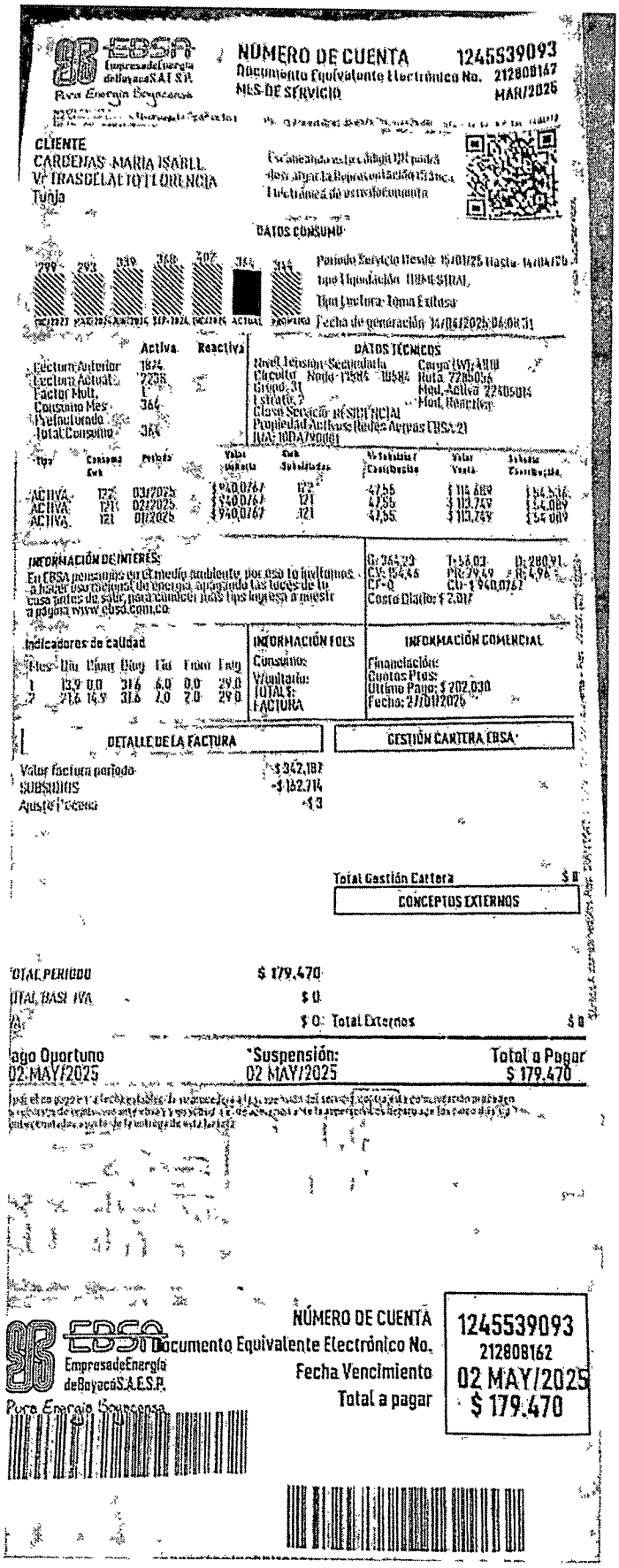
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co



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

NÚMERO DE CUENTA 1245539093
Documento Equivalente Electrónico No. 212808147
MES DE SERVICIO MAR/2026

CLIENTE
CARDENAS MARIA ISABEL
VT TRASDELALETTLORENCIA
Tunja

DATOS CONSUMO

299 293 339 368 307 364 344

Periodo Facturado Desde 15/01/25 Hasta 14/04/25
Tipo Liquidación LIBRE SIDAL
Tipo Factura: Toma Exitosa
Fecha de generación 14/04/2025 06:08:31

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	1824	
Lectura Actual	2228	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	364	
Prefacturado		
Total Consumo	364	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito Nogal 12584 10584
Grupo: 31
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aéreas (RSA:2)
DIA: 10DA290061
Carga (W): 4110
Ruta: 7285056
Med. Activa: 27405014
Med. Reactiva:

Tipo	Consumo Fact	Periodo	Valor Unitario	Fact Subsidiada	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	122	03/2025	$ 940,0767	122	47,55	$ 114.689	$ 54.536
ACTIVA	121	02/2025	$ 940,0767	121	47,55	$ 113.749	$ 54.089
ACTIVA	121	01/2025	$ 940,0767	121	47,55	$ 113.749	$ 54.089

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 cuidar más tus bolsillos y nuestra página www.ebsa.com.co

G: 265,23 T: 56,03 D: 280,91
CV: 84,46 PR: 29,49 R: 4,98
CF: 0 CO: $ 940,0767
Costa Día/Noche: $ 2,01

Indicadores de calidad

Mes	Dia	Hora	Bloq	Fal	Fvol	Fsty
1	13.9	0.0	31.6	6.0	0.0	29.0
2	21.6	14.9	31.6	2.0	2.0	29.0

INFORMACIÓN FOES
Consumos:
Voluntario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 202.030
Fecha: 27/01/2026

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 342.182
SUBSIDIOS	-$ 162.714
Ajuste Decena	-$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA*

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$ 179.470	
TOTAL BASE IVA	$ 0	
	$ 0	Total Externos $ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
02 MAY/2025	02 MAY/2025	$ 179.470

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

NÚMERO DE CUENTA 1245539093
Documento Equivalente Electrónico No. 212808162
Fecha Vencimiento 02 MAY/2025
Total a pagar $ 179.470

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 04 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1478	8

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Diana Carolina Piratova Ruiz	IDENTIFICACIÓN: 1049649135
TELEFONO: 3223640412	VEREDA/BARRIO: Barbosa

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Sami	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	5meses
RAZA	Criollo	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___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI___NO X
HÁBITAD	CASA: ____ FINCA: X CALLE: ____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO:_____ OBESO:_____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI__ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y 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 8

FECHA DE REGISTRO: DIA 4 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Diana Carolina Pirchova Ruiz

CEDULA: 1 049 649 135
DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Barbosa
CORREO ELECTRÓNICO: dianapirchova@gmail.com
FICHA SISBEN O ESTRATO: A4.
BARRIO: Barbosa
CELULAR: 322 364 04 12.

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Sami
ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Criollo.
EDAD: 5 meses.
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]
COLOR: Café, negro y blanco
ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490124
VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606320

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C.

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Sami

ESPECIE: Canino: x Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra:x

Yo Diana Carolina Prieto identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049649135 de _____, 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 04 de 10 / 2025.

FIRMA: Caroline P.

C.C: 1049649135

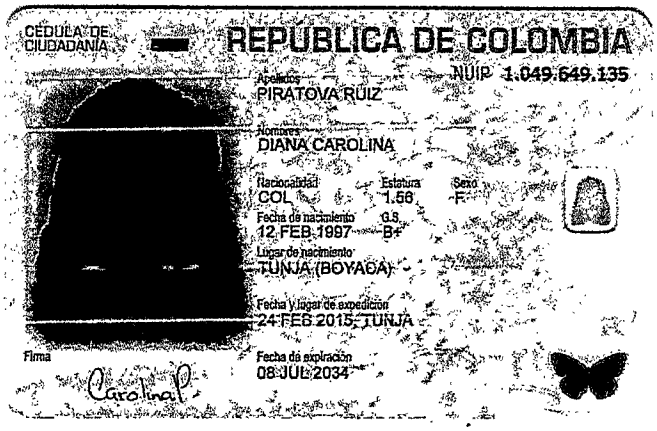
TELÉFONO: 3223640417

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

8

Sami


CEDULA DE CIUDADANIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.049.649.135

Apellidos
PIRATOVA RUIZ

Nombres
DIANA CAROLINA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.56

Sexo
F

Fecha de nacimiento
12 FEB 1997

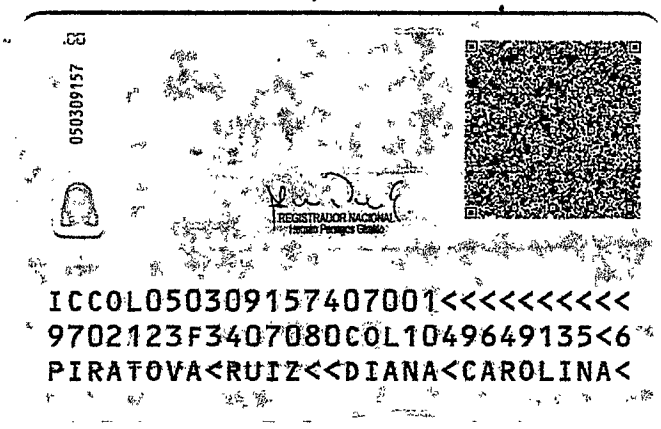
G.S.
B+

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedicion
24 FEB 2015 TUNJA

Firma

Fecha de expiración
08 JUL 2034


CC
050309157

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL050309157407001<<<<<<<<<<
9702123F3407080COL1049649135<6
PIRATOVA<RUIZ<<DIANA<CAROLINA<

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 04/10/2025

Ficha: 150019201108000019856

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DIANA CAROLINA

Apellidos: PIRATOVA RUIZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049649135

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/09/2023

Última actualización ciudadano: 20/09/2023

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

NUMERO DE CUENTA 1200417261

Documento Equivalente Electrónico No. 216489837

MES DE SERVICIO JUN/2025

CLIENTE
PIRATOBA RUIZ JOSE DEL CARMEN
Vr TRAS DE ALTO
Tunja

Escanéa este código QR para descargar la Representación Gráfica Electrónica de este documento

DATOS CONSUMO

MAR/2025	JUN/2024	SEP/2024	DIC/2024	MAR/2025	ACTUAL	PROMEDIO
258	258	240	245	238	215	249

Periodo Servicio Desde 14/04/25 Hasta: 10/07/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 10/07/2025 04:49:27

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	2946	-
Lectura Actual	3161	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes Facturado	215	
Total Consumo	215	

DATOS TECNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito: [illegible] 89 - 1151
Grupo: 3r
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001150001
Carga (W): 1200
Ruta: 2276052
Med. Activa: 19776...
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	72	06/2025	$ 869,5433	72	41,41	$ 62.607	-$ 25.926
ACTIVA	72	05/2025	$ 869,5433	72	41,41	$ 62.607	-$ 25.926
ACTIVA	71	04/2025	$ 869,5433	71	141	$ 61.738	-$ 25.566

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

En EBSA pensamos en el medio ambiente por [illegible] evitamos a hacer uso racional de energía, ap[illegible] casa antes de salir, para conocer[illegible] a página 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: $ 1.259

Indicadores de calidad

Mes	Dur	Dum	Fmg	Fiu	Fium	Fisg
4	2,94	1a2	31,6	2,0	1,0	29,0
5	2,94	0,0	31,6	2,0	0,0	29,0

INFORMACIÓN FOES

Consumo
Voluntario
TOTAL
FAC

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 117.350
Fecha: 23/04/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 186.952
SUBSIDIOS	-77.417
Ajuste Decena	5

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$ 109.540		
TOTAL BASE IVA	$ 0		
IVA	$ 0	Total Externos	$ 0

Pago Oportuno	Suspensión:	Total a Pagar
01 AGO/2025	01 AGO/2025	$ 109.540

[illegible] pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, contra esta comunicación procederán los recursos ante participante 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.

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0647 de 2002 y Gran Contribuyente Res. 000260 (27/12/2024)

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

Documento Equiv[illegible]

1200417261

Pagar
0 1 AGO 2025
$ 109.540

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 04 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1479	9

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Diana Carolina Piratova Ruiz	IDENTIFICACIÓN: 1049649135
TELEFONO: 3223640412	VEREDA/BARRIO: Barbosa

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Peluza	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO X	EDAD	4 meses
RAZA	D. común	PESO	1.7kg
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: 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 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
CODIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 9

FECHA DE REGISTRO: DIA 4 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Diana Carolina Pirchova Ruiz	
CEDULA: 1049 649 135	DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Barbosa
CORREO ELECTRONICO: dianapirchova@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A4
BARRIO: Barbosa	CELULAR: 322 364 0412

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Pelusa.	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Domestico comun	EDAD: 4 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Negro y blanco.
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 941000031490123	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606350

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049 649 135

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: Pelusa

ESPECIE: Canino: ___ Felino: X

SEXO: Macho: ___ Hembra: X

Yo Diana Carolina Pinto, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049649135 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 04 de 10 / 2025.

FIRMA: Carolina P.

C.C: 1049649135

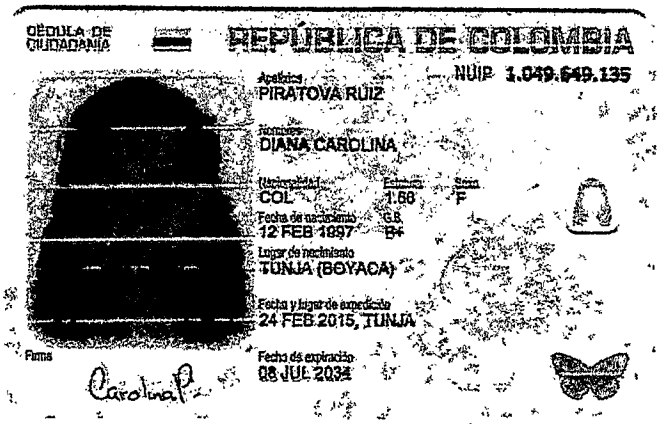
TELÉFONO: 3223604772

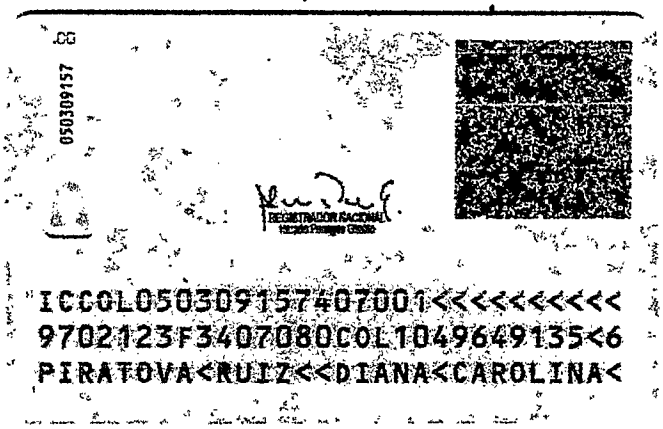
DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

9

Pelosa


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.049.649.135
Apellidos
PIRATOVA RUIZ
Nombres
DIANA CAROLINA
Nacionalidad
COL
Estatura
1.66
Sexo
F
Fecha de nacimiento
12 FEB 1997
G.S.
B+
Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)
Fecha y lugar de expedición
24 FEB 2015, TUNJA
Firma
Fecha de expiración
08 JUL 2032


CC
050309157
REGISTRADOR NACIONAL
ICCOL0503091574070O1<<<<<<<<<<
9702123F3407080COL1049649135<6
PIRATOVA<RUIZ<<DIANA<CAROLINA<

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 04/10/2025

Ficha: 150019201108000019856

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DIANA CAROLINA

Apellidos: PIRATOVA RUIZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049649135

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/09/2023

Última actualización ciudadano: 20/09/2023

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.
Pura Energía Boyacense

NUMERO DE CUENTA 1200417261

Documento Equivalente Electrónico No. 216409837.

MES DE SERVICIO JUN/2025

Habilitación y Operación de Factura Electrónica de Venta según Resolución DIAN No. 000206 de 2021 Prefijo: FEBT Rango Autorizado del 216409837 al 216509837 Vigencia 24 meses. Habilitación de Nómina Electrónica según Resolución DIAN No. 000206 de 2021 Prefijo: NEBT Rango Autorizado del 1 al 100000 Vigencia 24 meses. Habilitación de Documento Soporte en Adquisiciones Electrónico según Resolución DIAN No. 000206 de 2021 Prefijo: DSEBT Rango Autorizado del 1 al 100000 Vigencia 24 meses. Habilitación de Nota de Ajuste al Documento Soporte en Adquisiciones Electrónico según Resolución DIAN No. 000206 de 2021 Prefijo: NDSEBT Rango Autorizado del 1 al 100000 Vigencia 24 meses. Habilitación de Nota de Ajuste al Documento Equivalente Electrónico según Resolución DIAN No. 000206 de 2021 Prefijo: NEBT Rango Autorizado del 1 al 100000 Vigencia 24 meses. Habilitación de Nota de Ajuste al Documento Equivalente Electrónico según Resolución DIAN No. 000206 de 2021 Prefijo: NEBT Rango Autorizado del 1 al 100000 Vigencia 24 meses. Habilitación de Nota de Ajuste al Documento Equivalente Electrónico según Resolución DIAN No. 000206 de 2021 Prefijo: NEBT Rango Autorizado del 1 al 100000 Vigencia 24 meses.

CLIENTE
PIRATOBA RUIZ JOSE DEL CARMEN
VR TRAS DE ALTO
Tunja

Escanéa la siguiente código QR para descargar la Representación Gráfica Electrónica de este documento

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 14/04/25 Hasta: 10/07/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/07/2025 01:49:27

Visitanos Sugerencias

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	2948	-
Lectura Actual	3161	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	215	-
Refacturado		
Total Consumo	215	

DATOS TECNICOS

Nivel Tens... ndaria
Circuit... ...89 - 1161
Grupo: 01
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001150001
Carga (W): 1700
Ruta: 2276052
Med. Activa: 19776...
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	72	06/2025	$ 869,5433	72	41,41	$ 62.607	-$ 25.926
ACTIVA	72	05/2025	$ 869,5433	72	41,41	$ 62.607	-$ 25.926
ACTIVA	71	04/2025	$ 869,5433	71	141	$ 61.738	-$ 25.566

INFORMACIÓN DE INTERES:

En EBSA pensamos en el medio ambiente por ... ...nvitamos a hacer uso racional de energía, ap... ...de tu casa antes de salir, para conocer m... ...ormate a pagina www.ebsa.com.co

G: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CE: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 1.259

Indicadores de calidad

Mes	D...	3 Fim	Dug	Fiu	Fium	Fiug
4	2,94	1,82	31,6	2,0	1,0	29,0
5	2,94	0,0	31,6	2,0	0,0	29,0

INFORMACIÓN FOES

Consu...
Vlunita...
TOTAL...
FAC...

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación...
Cuotas Ptes:...
Ultimo Pago: $ 117.350
Fecha: 23/04/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 186.952
SUBSIDIOS	$ 77.517
Ajuste Decena	$ 5

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$ 109.540		
TOTAL BASE IVA	$ 1		
IVA	$ 0	Total Externos	$ 0

Pago Oportuno	Suspensión:	Total a Pagar
01 AGO/2025	01 AGO/2025	$ 109.540

...si el pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, contra esta comunicación procede... ...los recursos de reposición ante ebsa y en subsidio el de apela... ...la suspensión servicios dentro de los cinco días sig... ...siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.

Somos Autoretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente Res. 000206 de 27/12/2024

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

Documento Equiv... ...417261

0 1 AGO 2025
$ 109.540

...agar

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 04 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1480	10

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Diana Carolina Piratova Ruiz IDENTIFICACIÓN: 1049649135

TELEFONO: 3223640412 VEREDA/BARRIO: Barbosa

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Sam	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [x] FELINO [ ]	EDAD	2 años
RAZA	Criollo	PESO	5.8kg
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 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:
	Abril 2025	Junio 2025	2

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: x ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO
FIRMA O SELLO

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-PDA-F-002

CONSECUTIVO DE REGISTRO 10

FECHA DE REGISTRO: DIA 4 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Diana Carolina Pirchova Ruiz

CEDULA: 1049 649 135

DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Barbosa

CORREO ELECTRÓNICO: dianapirchova@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Barbosa

CELULAR: 322 364 04 12

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Sam

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 2 años.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490135

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1044606280

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049 649 135

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: Sam

ESPECIE: Canino: X Felino: _

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Diana Carolina Pirotan identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049649135 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 04 de 10 / 2025.

FIRMA: Carolinep

C.C: 1049649135

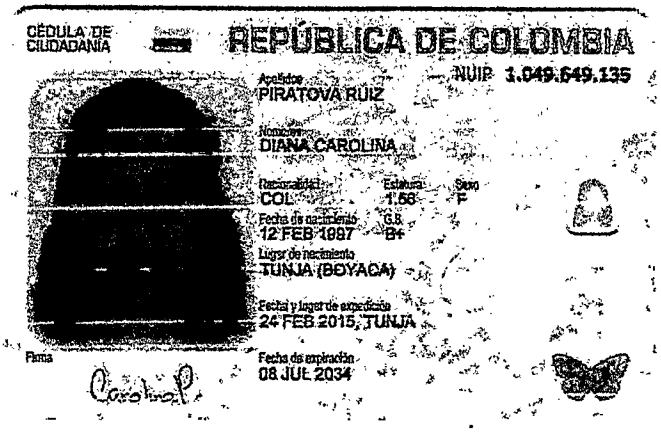
TELÉFONO: 3227649019

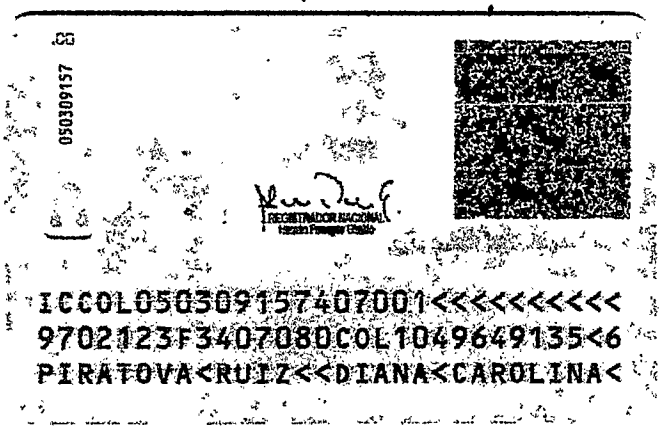
DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

10

Sam


CÉDULA DE CIUDADANÍA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 1.049.649.135
Apellidos
PIRATOVA RUIZ
Nombres
DIANA CAROLINA
Nacionalidad
COL
Estatura
1.68
Sexo
F
Fecha de nacimiento
12 FEB 1997
G.S.
B+
Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)
Fecha y lugar de expedición
24 FEB 2015, TUNJA
Fecha de expiración
08 JUL 2034
Firma


CO
050309157
REGISTRADOR NACIONAL
ICCOL0503091574070O1<<<<<<<<<<<
9702123F3407080COL1049649135<6
PIRATOVA<RUIZ<<DIANA<CAROLINA<

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 04/10/2025

Ficha: 150019201108000019856

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DIANA CAROLINA

Apellidos: PIRATOVA RUIZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049649135

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/09/2023

Última actualización ciudadano: 20/09/2023

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NUMERO DE CUENTA 1200417261
Documento Equivalente Electrónico No. 216409837
MES DE SERVICIO JUN/2025

CLIENTE
PIRATOBA RUIZ JOSE DEL CARMEN
Vr TRAS DE ALTO
Tunja

Escanéame para descargar la representación gráfica electrónica de este documento

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde 14/04/25 Hasta 10/07/25
Tipo Liquidación: TRIM SIGAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 10/07/2025 01:49:22

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	2946	
Lectura Actual	3161	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes Facturado	215	
Total Consumo	215	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito: [illegible] 1151
Rural: SI
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001150001
Carga (W): 1700
Ruta: 2276052
Med. Activa: 19770...
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	72	06/2025	$ 869,5433	72	-41,41	$ 62.607	-$ 25.926
ACTIVA	72	05/2025	$ 869,5433	72	-41,41	$ 62.607	-$ 25.926
ACTIVA	71	04/2025	$ 869,5433	71	-41	$ 61.738	-$ 25.566

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
En EBSA pensamos en el medio ambiente por [illegible] evitamos a hacer uso racional de energía, ap[illegible] de tu casa antes de salir, para conocer m[illegible] nuestr[illegible] 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: $ 1.259

Indicadores de calidad

Mes	Dur	Frug	Fiu	Fium	Fiug
4	2,94	1,62	31,6	2,0	1,0	29,0
5	2,94	0,0	31,6	2,0	0,0	29,0

INFORMACIÓN FOES
Consumo
Voluntar
TOTAL
FAC

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 117.350
Fecha: 23/04/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 186.952
SUBSIDIOS	$ -77.517
Ajuste Decena	$ 5

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$ 109.540
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 0

Pago Oportuno	Suspensión:	Total a Pagar
01 AGO/2025	01 AGO/2025	$ 109.540

Si el pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, contra esta comunicación procede los recursos de reposición ante ebsa y en subsidio el de apelación ante servicios dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.

Vigilado Superservicios

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente Res. 000260 (27/12/2024)

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

Documento Equiv[illegible]

1200417261

0 AGO 2025
$ 109.540

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 04 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1481	11

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Angel Andres Reyes Coronado IDENTIFICACIÓN: 1049617471

TELEFONO: 3134492870 VEREDA/BARRIO: la esperanza

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Zeus	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	10 meses
RAZA	D. común	PESO	2.6kg
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 NO X
HÁBITAD	CASA: FINCA: X CALLE:		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: DELGADO: IDEAL: X SOBREPESO: OBESO:		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO: NA	FECHA ÚLTIMO PARTO: NA	# PARTOS: NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Meza
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 7302-2019
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 11

FECHA DE REGISTRO: DIA 4 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Angel Andres Reyes Coronado.

CEDULA: 1049 617 471

DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda la Esperanza

CORREO ELECTRÓNICO: 008angelandres@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B7

BARRIO: la Esperanza

CELULAR: 313 419 28 70

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Zeus.

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun.

EDAD: 10 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Gris, negro y Café, blanco.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490132

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1044606350

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049617471

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Zeus

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Angel Andres Lleras Granado identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049612471 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 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 04 de 10 / 2025.

FIRMA:

C.C: 1049612471

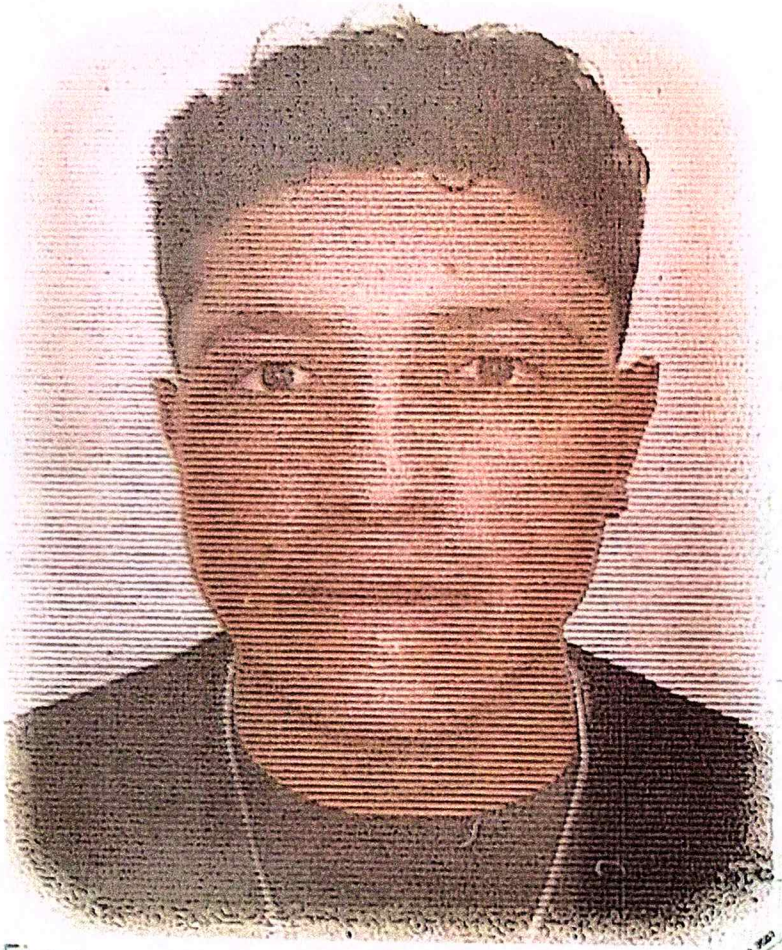
TELÉFONO: 3136492870

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBI

NUIP 1.049.617.4



Apellidos
REYES CORONADO

Nombres
ANGEL ANDRES

Nacionalidad
COL

Estatura
1.73

Sexo
M

Fecha de nacimiento
06 JUL 2007

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

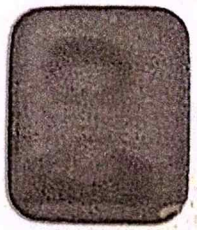
Fecha y lugar de expedición
09 JUL 2025, TUNJA

Fecha de expiración
10 JUL 2035

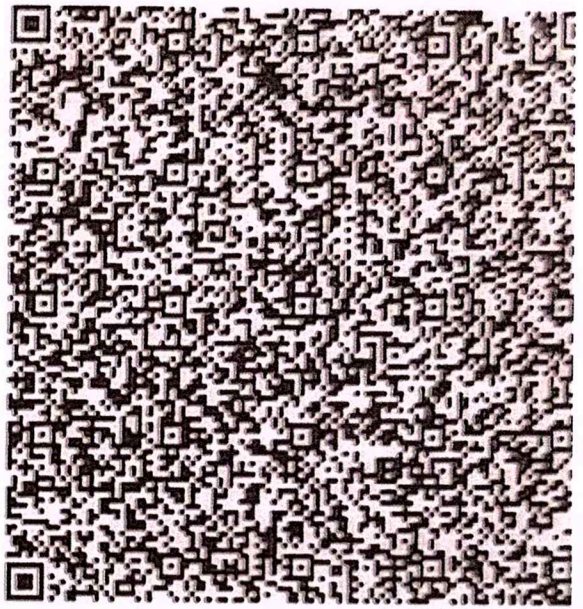
Firma

.CO

0663472111



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo



ICCOL0663472112070O1<<<<<<<<<<<<
0707066M3507108COL10496174 71<0
REYES<CORONADO<<ANGEL<ANDRES<<

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **04/10/2025**

Ficha: **15001025504300000826**

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGEL ANDRES

Apellidos: REYES CORONADO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049617471

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **09/03/2023**

Última actualización ciudadano: **25/09/2025**

Última actualización via registros administrativos: **04/09/2025**

***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

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES DEL ACUEDUCTO LA ESPERANZA DEL MUNICIPIO DE TUNJA DEPARTAMENTO DE BOYACA

Documento equivalente electrónico tiquete de máquina registradora con sistema P.O.S



ASOCIACION DE SUSCRIPTORES DEL ACUEDUCTO LA ESPERANZA DEL
VDA LA ESPERANZA Tunja, Boyacá - CO
Tel.31245241103123305504 luzbeliapinedasantiago5@gmail.com

FPOS1257

No responsable de IVA

Cliente: Cleotilde Pulido	Tel:	Medio de pago: Efectivo	Forma de pago: Contado
Dirección: Vereda la Esperanza		Fecha de generación: 2025-01-04 06:54	Fecha de vencimiento: 2025-01-04 06:54
Nit o CC: 23270004	Email:		

N°	Codigo	Descripción	Cant	Precio	Impuesto	Total impt.	Dto	Valor Total
1	AGUAPOTABLE ESTUN2080	BASICO SERVICIO	1.0	$ 13,000.00	IVA 0%	$ 0.00	0.0	$ 13,000.00
2	AGUAPOTABLE ESTUN2078	METRO CUBICO	7.0	$ 3,400.00	IVA 0%	$ 0.00	0.0	$ 23,800.00

ACUEDUCTO LA ESPERANZA
NIT. 8200021532
TESORERÍA
CANCELADO

OBSERVACIONES: MES DE RECAUDO: DICIEMBRE LECTURA ANTERIOR: 844 LECTURA ACTUAL: 851 SUBSIDIO MINISTERIO DE VIVIENDA: $14.200

Modalidad: Documento equivalente electrónico tiquete de máquina registradora con sistema P.O.S - Número de Autorización:

Valor Bruto	$ 36,800.00
Descuento:	$ 14,200.00
Subtotal:	$ 36,800.00
Impuestos:	$ 0.00
Anticipo:	$ 0.00
Total: $ 22,600.00	

Generado en clarisa.co – Todo es más fácil ! – Clarisa Cloud S.A.S NIT 900707639 - 6

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 04 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1482	12

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Adriana Maria Vargas Raquira IDENTIFICACIÓN: 33379297
TELEFONO: 3123061931 VEREDA/BARRIO: la esperanza

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Brgotej	SEXO	MACHO: Y HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	1 año
RAZA	D. común	PESO	4.8kg
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: 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: NA	FECHA ÚLTIMO PARTO: NA	# PARTOS: NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
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 COMPAÑIA

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 12

FECHA DE REGISTRO: DIA 4 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Adriana María Vargas Baquero

CEDULA: 33 379 297

DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda La Esperanza

CORREO ELECTRÓNICO: adrianavargas2085@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B21

BARRIO: La Esperanza

CELULAR: 312 306 7931

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Bigotes.

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun.

EDAD: 1 año.

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco y negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490131

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33379297

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: Bigotes

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Adriana Maigas Paquiva identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33379297 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 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 04 de 10 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 33379297

TELÉFONO: 3123061931

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

(12)

Bigotes


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 33.379.297
VARGAS RAQUIRA
APELLIDOS
ADRIANA MARIA
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1985
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
15-DIC-2003 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
P-0700100-33122971-F-0033379297-20040311
0003304071M 01 156953871

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 04/10/2025

Ficha: 15001025504300000827

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ADRIANA MARIA

Apellidos: VARGAS RAQUIRA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33379297

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/04/2019

Última actualización ciudadano: 23/04/2019

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

Para Energía Boyacense

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

PERIODO DEL SERVICIO 16/10/2024 A 15/01/2025
PERIODO FACTURADO OCT-2024 A DIC-2024
FECHA DE EMISIÓN 03/FEB/2025
TIPO DE FACTURA: FACTURACION Funeral

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

LÍNEAS DE SERVICIO

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

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

310 283 1747

servicioalcliente@ebsa.com.co / www.ebsa.com.co

FORMAS DE PAGO DE LA FACTURA DE ENERGÍA

PUNTOS DE PAGO

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

BANCOS

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

CORRESPONSALES BANCARIOS

BanAgrario
Grupo Aval
BBVA
Bancolombia a la Mano
Davivienda

OTROS

MoviRed
PuntoRed
Vía Baloto
Apuestas JER

MEDIOS ELECTRÓNICOS

Cajeros Automáticos
APP Banco
Débito Automático

pse

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

INFORMACIÓN CLIENTE

Cliente	CORONADO PULIDO PEDRO JOSE		
Nit. C.C.	7176176	Nit. A.	
Dirección	Rural VR TRAS DEL ALTO LA ESPERANZA		
Ciudad	Tunja	Contacto AP	

INFORMACIÓN TÉCNICA

CUENTA	976003425	Ruta Entrega	000- 0000002288907
Estrato	1-BB	Clase Servicio	Residencial
Cargo (kw)	1.0	Nivel Tensión	Secundaria
Medidor No.	HOLLEY 140410045	Medidor No.	
Tipo Medidor	medidor activa	Tipo Medidor	
Circuito	13584	Nodo Conexión	18573

CALIDAD DEL SERVICIO

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
12	30.7783	0	31.67	8	0	29
11	30.7783	0	31.67	8	0	29
10	30.7783	29.787	31.67	8	6	29

COSTO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

G	T	D	R	P	Cv	Cf	CU
374.03	55.37	263.15	4.34	80.37	150.72	0.00	927.98

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

INFORMACIÓN DE PAGOS

Valor Último Pago	$ 153,280 Fecha	2024-07-04 00:00:00	
Saldo esta Factura	$ 126,500 Remanente Recaudo		$ 0
Periodo Cobro:	JUN-2024 hasta OCT-2024		

INFORMACION SUBSIDIO FOES

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

INFORMACIÓN DE INTERES

Apreciado Cliente: Su [illegible] le solicitamos realizar el pago

EVOLUCION DE SU CONSUMO

Tipo	Código	SEP	JUN	MAR	DIC	SEP	JUN	Promedio
1 activa		317	409	402	386	324	295	125

DETERMINACION DE SU CONSUMO

Tipo	Código Interno	Lectura Anterior	Lectura Actual	Factor Mult.	Consumo en (KWh)	Observ. Lectura
AS	Contador-1	11437	11747	1	310	0
					0	

DETALLE DE SU CUENTA

Descripción	Cantidad	Periodo	Subsidio / Contribución		VALOR TOTAL
1-Activa-Sencilla	104	2024/12	% 57.8		$ 40,724
1Activa-Sencilla	103	2024/12			$ 40,332
1Activa-Sencilla	103	2024/12			$ 40,332
VALOR TOTAL CONSUMO					$ 287,674
VALOR (SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN)				% 57.8	$ -166,286
VALOR CONSUMO FACTURADO					$ 121,388

DETALLE DE LA FACTURA

Saldo Anterior	297,000
Cuota mes Valor factura periodo	121,388
Cuota mes Interes Mora Energia .48% 1.2%	4,221
Cuota mes Ajuste Decena	1
	0
	0
	0

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 04 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1483	13

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Angela Maria Gonzalez Castro	IDENTIFICACIÓN: 1049031179
TELEFONO: 3202545947	VEREDA/BARRIO: Tras del Alto

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES:

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

MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA 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-PDA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 13

FECHA DE REGISTRO: DIA 4 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Angela Maria Gonzalez Castro

CEDULA: 1019 031 179

DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Tras del alto

CORREO ELECTRÓNICO: 123camigonza@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: Tras del alto

CELULAR: 320 254 54 47

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun.

EDAD: 6 meses.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 941000031490218

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606382

Camilo Gonzalez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049630885

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 angela maria Gonzalez castro identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1.019.031.179 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 04 de 10 / 2025.

FIRMA: camilo Gonzalez
C.C: 1019650885
TELÉFONO: 3207315987

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 04.10.2025

Yo Angela María González Castro
Identificado con cedula de ciudadanía número 1049631179 expedida en Bogotá
residente en la dirección Vereda Tradicional barrio Tunja de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Camilo González identificado con cedula de ciudadanía número 1049654885 expedida en Tunja para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Luna de especie Gata 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.

Angela González
CC 1049031179
3244869340

REFUGIO ANIMAL

13

Luna

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.019.031.179

GONZALEZ CASTRO

APELLIDOS

ANGELA MARIA

NOMBRES



Angela M. Gonzalez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-MAR-1989

TUNJA
(BOYACA)

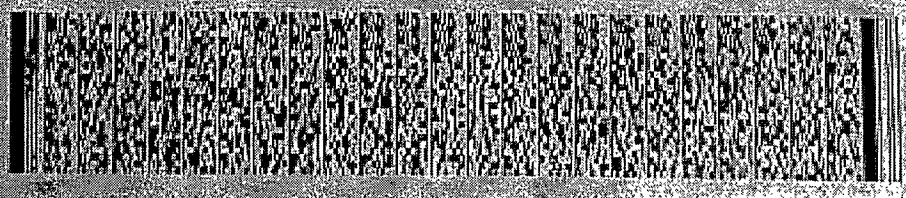
LUGAR DE NACIMIENTO

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

15-MAR-2007 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0700100-00734135-F-1019031179-20150814 0045856496A 1 6783474478

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 04/10/2025

Ficha: 15001915807100004097

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGELA MARIA

Apellidos: GONZALEZ CASTRO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1019031179

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/03/2022

Última actualización ciudadano: 08/03/2022

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

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

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

NUMERO DE CUENTA **1212010199**
Documento Equivalente Electrónico No. **216495678**
MES DE SERVICIO **JUN/2025**

CLIENTE
ECHEVERRIA CHIVATA FLABIO EDI
VR TRAS DEL ALTO
Tunja

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

Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 15/04/25 Hasta: 11/07/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 11/07/2025 03.58.58

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	1681	-
Lectura Actual	1840	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	159	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	159	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 13584 - 18581
Grupo: 31
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10DA760001
Carga (W): 2800
Ruta: 2203399
Med. Activa: 19852607
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio - Contribución
ACTIVA	53	06/2025	$ 869,5433	53	-41,41	$ 46.086	-$ 19.084
ACTIVA	53	05/2025	$ 869,5433	53	-41,41	$ 46.086	-$ 19.084
ACTIVA	53	04/2025	$ 869,5433	53	-41,41	$ 46.086	-$ 19.084

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

G: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 931

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
4	11.6	0.0	31.6	2.0	0.0	29.0
5	11.6	0.0	31.6	2.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vlunitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 76.920
Fecha: 02/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 138.258
SUBSIDIOS	-$ 57.252
Ajuste Decena	$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$ 81.010
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 AGO/2025	01 AGO/2025	$ 81.010

(*) 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.

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 **1212010199**
Documento Equivalente Electrónico No. **216495678**
Fecha Vencimiento **01 AGO/2025**
Total a pagar **$ 81.010**

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 04 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1484	14

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Omaira Diaz Ascenco	IDENTIFICACIÓN: 39669015
TELEFONO: 3103664662	VEREDA/BARRIO: Tras del Alto

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mariposa	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	7 meses
RAZA	D. Común	PESO	2.1kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [amarillo X]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: ____
OBSERVACIONES	

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

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

					CONSECUTIVO DE REGISTRO	14
FECHA DE REGISTRO:	DIA	4	MES	10	AÑO	2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Omaira Diaz Ascencio	
CEDULA: 39 669 015	DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Tras del AHO
CORREO ELECTRÓNICO: Yanitopsicologa@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B4
BARRIO: Tras del AHO	CELULAR: 310 366 46 62

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mariposa	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Domestico Comun	EDAD: 7 meses.
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Blanco, amarillo y negro.
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACION: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP:	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606780

Diana Cristina Aguilar Moreno
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1056483278

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Mariposa

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Diana Carolina Aguilar Moreno identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1056483978 de Sachica, 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 04 de 10 / 2025.

FIRMA: Diana Carolina Aguilar Moreno
C.C: 1056483978
TELÉFONO: 3703666462

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

14

Mariposa

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.669.015

DIAZ ASCENCIO

APELLIDOS

OMAIRA

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-MAY-1969

COPER
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-MAY-1991 SOACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0717300-00164571-F-0039669015-20090728 0014004924A 1 27695439

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 04/10/2025

Ficha: 15001633506200000011

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: OMAIRA

Apellidos: DIAZ ASCENCIO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 39669015

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/08/2021

Última actualización ciudadano: 01/03/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

NUMERO DE CUENTA 491116046

te Electrónico No. 212800680

MAR/2025

Por

Nit B
O.R.
Tel:

MAY 08 2025 11:41:07 REMDES10.5

a Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770

CLI
SU
VR
Tur

CORRESPONSAL
STCOMUNICACIONES
CR 14 20 14 LC 165 BL 1

BANCO DE BOGOTA

idigo QR podra
sentación Gráfica
documento

C. UNICO: 0018813196
V. ELECTRON
**6507 RECIBO: 000796 TER: LACZZ921 Cc
RECAUDO RRN: 001745 APRO: 260590

Servicio Desde: 14/01/25 Hasta: 14/04/25
idación: TRIMESTRAL
tura: Toma Exitosa
generación: 14/04/2025 12:21:04

SERVICIO: 0000000077
FACTURA: 00000000000491116046

** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 160.740

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

DATOS TÉCNICOS
idaria Carga (W): 2000
84 - 24578 Ruta: 2275800
Med. Activa: 24820879
Med. Reactiva: -
DENCIAL
Redes Aereas EBSA 21

% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
-47,55	$ 102.468	-$ 48.725
-47,55	$ 102.468	-$ 48.725
-47,55	$ 101.528	-$ 48.278

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

G: 364,23 T: 56,03 D: 280,91
CV: 154,46 PR: 79,49 R: 4,96
CF: 0 CU: $ 940,0767
Costo Diario: $ 1.786

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Flu	Flum	Flug
1	0.0	0.0	31.6	0.0	0.0	29.0
2	14.9	14.9	31.6	2.0	2.0	29.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 148.800
Fecha: 04/02/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 306.464
SUBSIDIOS	-$ 145.727
Ajuste Decena	$3
TOTAL PERIODO	**$ 160.740**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

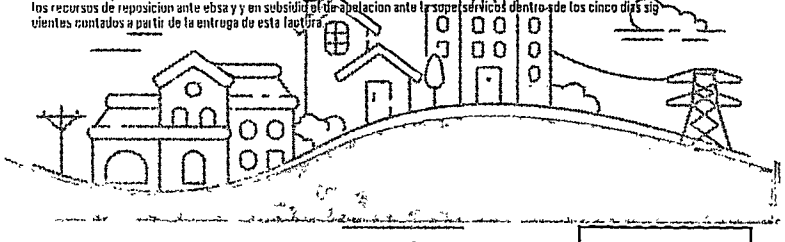
Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

Total Externos $ 0

Pago Oportuno 02 MAY/2025
Suspensión: 02 MAY/2025
Total a Pagar $ 160.740

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



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

Documento Equivalente Electrónico No.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

491116046
212800680
02 MAY/2025
$ 160.740

(415)7709998000483(8020)100004911160 46(3900)0000160740

WHBILLING V 3 133-EBSA-PR USR ptobasura ID nuit FCH-20250414172106

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: 04 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1485	15

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Omaira Diaz Ascenao	IDENTIFICACIÓN: 39669015
TELEFONO: 3103664662	VEREDA/BARRIO: Trav del Alto

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Coco	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	5 meses
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 X NO	ANTIRRÁBICA:	SI NO X
HÁBITAD	CASA: FINCA: X CALLE:		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: DELGADO: IDEAL: X SOBREPESO: OBESO:		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI NO X CUÁL?		

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 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 15

FECHA DE REGISTRO: DIA 4 MES 10 AÑO 2023

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Omaira Diaz Asencio	
CEDULA: 39 669 015	DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Tras del Alto
CORREO ELECTRÓNICO: karitopaulhanuncio@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B4
BARRIO: Tras del Alto	CELULAR: 310 366 416 62

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Coco	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Domestico Comun.	EDAD: 5 meses.
SEXO: Macho [X] Hembra [ ]	COLOR: Negro y blanco.
ESTERILIZADO: Si	

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

MICROCHIP:	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1644606320

Diana Carolina Aguilar Moreno
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1056483278

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."

15

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Coco

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Diana Carolina Aguilar Moreno identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1056483278 de Sachica, 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 04 de 10 / 2025.

FIRMA: Diana Carolina Aguilar Moreno
C.C: 1056483278
TELÉFONO: 3103664662

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

15

COCO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.669.015

DIAZ ASCENCIO
APELLIDOS

OMAIRA
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-MAY-1969

COPER
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

31-MAY-1991 SOACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0717300-00164571-F-0039669015-20090728 0014004924A 1 27695439

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 04/10/2025

Ficha: 15001633506200000011

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: OMAIRA

Apellidos: DIAZ ASCENCIO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 39669015

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/08/2021

Última actualización ciudadano: 01/03/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

NUMERO DE CUENTA 491116046

te Electrónico No. 212800680

MAR/2025

Por

Nit 8
O.R:
Tel:

MAY 08 2025 11:41:07 RBPDES10.5

CLII CORRESPONSAL
SU/ STCOMUNICACIONES
VR CR 14 20 14 LC 165 BL 1
Tur BANCO DE BOGOTA

C. UNICO: 0018813196 TER: LACZZ921
V. ELECTRON Cc
**6507 RECIBO: 000796 RRN: 001745
RECAUDO APRO: 260590

SERVICIO: 0000000077
FACTURA: 0000000000491116046

** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA

RECAUDO $ 160.740

*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

a Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770

idigo QR podra
sentación Gráfica
documento

Servicio Desde: 14/01/25 Hasta: 14/04/2
idación: TRIMESTRAL
tura: Toma Exitosa
generación: 14/04/2025 12:21:04

DATOS TÉCNICOS
idaria Carga (W): 2000
84 - 24578 Ruta: 2275800
Med. Activa: 24820879
Med. Reactiva: -
DENCIAL
Redes Aereas EBSA 21

% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
-47,55	$ 102.468	-$ 48.725
-47,55	$ 102.468	-$ 48.725
-47,55	$ 101.528	-$ 48.278

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: $ 1.786

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Flu	Flum	Flug
1	0.0	0.0	31.6	0.0	0.0	29.0
2	14.9	14.9	31.6	2.0	2.0	29.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 148.800
Fecha: 04/02/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 306.464-
SUBSIDIOS	-$ 145.727
Ajuste Decena	$ 3
TOTAL PERIODO	$ 160.740
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 $ 160.740

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



EBSA Documento Equivalente Electrónico No. 491116046
EmpresadeEnergía deBoyacáS.A.E.S.P. 212800680
Pura Energía Boyacense
NÚMERO DE CUENTA
Fecha Vencimiento 02 MAY/2025
Total a pagar $ 160.740

(415)7709998000483(8020)1000049111604 6(3900)0000160740

WMBILLING V 3 133-EBSA-PR USR ptobasura ID:null FCH:20250414172106

Vigilada Superservicios

Somos Autoretenedores 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: 04 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1486	16

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Omaira Diaz Ascencio	IDENTIFICACIÓN: 39669015
TELEFONO: 3103664662	VEREDA/BARRIO: Traj del Alto

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Toni	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	4 meses
RAZA	Cruce	PESO	3.1kg
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___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI___NO X
HÁBITAD	CASA: X FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO:_____ OBESO:____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI__ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO: NA	FECHA ÚLTIMO PARTO: NA	# PARTOS: NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez 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-PEA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO: 16

FECHA DE REGISTRO: DIA 4 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Omaira Diaz Ascenso

CEDULA: 39 669 015

DIRECCION DE RESIDENCIA: Vereda Tras del AHO

CORREO ELECTRÓNICO: karlopaulinaramirez@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Tras del aho

CELULAR: 310 366 46 62

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Toni.

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Cruce.

EDAD: 4 meses.

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro y amarillo.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP:

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1057606320

Diana Carolina Aguilar Moreno
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1056483978

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: Toni

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Diana Carolina Aguilar Moreno identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1056083278 de Sachica, 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 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 04 de 10 / 2025.

FIRMA: Diana Carolina Aguilar Moreno
C.C: 1056083278
TELÉFONO: 3703664668

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA