JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Blacky

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Myriam Pulido Vargas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23.965.101 de ramiriquí, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 10 / 2025.

FIRMA: Myriam Pulido Vargas
C.C: 23.965.101
TELÉFONO: 3102706943

DEJANDO HUELLA ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

77

Blacky

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.965.101

PULIDO VARGAS
APELLIDOS

MYRIAM
NOMBRES

Myriam Pulido Vargas
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-ABR-1972
RAMIRIQUI
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

31-OCT-1990 RAMIRIQUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0721700-00246767-F-0023965101-20100729 0023101979A 2 30053045

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B5

Fecha de consulta: 23/10/2025

Ficha: 1500104950260000425

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MYRIAM

Apellidos: PULIDO VARGAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23965101

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/03/2019

Última actualización ciudadano: 17/05/2019

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**

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.

VEOLIA

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

No. Documento Equivalente: DETJ838896
Suscriptor: 621653

CUDE: d05fa765d28c9f593611deb196cf32a438b0d1e2b982df36bdd318b02bbe3a840d4d1df1778a26ba44555d11e2c41634

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-09-30	2025/septiembre	2025-10-15		17734139

Información del Cliente

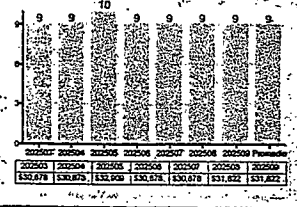
SANDRA LIZETH CARO PULIDO
CR 8 CL 1A 60 MZ 6 TO 3 ATPO 202
Sector: 29
Uso: Residencial
Ciclo: 2003
Ruta: 822 - Orden: 6080
Estrato: 1 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->C14LA582963, Diametro ->15
Fecha anterior ->25/08/2025 Lectura ->1003
Fecha actual ->24/09/2025 Lectura ->1012
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->9

Gráfica



202505	202504	202505	202506	202507	202508	202509
$30,678	$30,678	$33,909	$30,678	$30,678	$31,822	$31,822

Datos adicionales

Fecha último pago: 06-09-2025
Valor último pago: 44228.00
Costo suspensión y reinstalacion: 37.011

Costo de corte y reconexion: 65.481

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

NO.	DESCRIPCION	CANT.	U/M	VALOR UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS CONCEPTO	DESCUENTOS/CARGOS VALOR	IMPUESTOS %	IMPUESTOS VALOR	TOTAL
SERVICIO ACUEDUCTO									
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-13,217.03			9,570.96
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	9.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-14,160.06			12,062.25
SERVICIO ALCANTARILLADO									
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	9.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-15,069.69			6,770.43
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,394.01	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-7,975.81			3,418.20
SERVICIO ASEO URBASER									
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,345.00		-0.00			1,345.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	39,990.00	SUBSIDIO	-28,935.00			11,055.00

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10793945
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Subsidios y Contribuciones

	Valor
SUBSIDIO	-28935
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-14160.06
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-13217.03
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-7975.81
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-15069.69

Otros Cobros

	0%	0.00

Saldos a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCION: -0.00

Totales

Valor Acueducto y Alcantarillado	$31821.84
Valor Aseo	$12,400.00
Total	$44,222.00

% SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

USO	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 1	58	70	54	69	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 Resolución 12584 de 2002
Línea Gratuita: 018000916761 Línea Local: 118 Email: info.tunja@veolia.com Asistente virtual: Chatbot Whatsapp 3173725078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 145 y Centro Comercial Centro Norte, Local 80, Piso 1
Numeración de Documento Expedido para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electrónico desde DETJ1 hasta DETJ2000000
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890321151-0
Firma Digital:

MrLVA5aFYb1RywpwRJO58AtYXDLTHGbtoDrAwRSuMdDcSjp7WsqS4schSmsTmMdWVO2S6PmGTBoaHYVFBNpdSBCPVY2d4+d2wcDTh+OCT5OBdaNeHVEDUAYgqLCdHt1eJdS1OsT+d9O4oqMJmbbJYtoRgmqvRTvSCWzJSA4OFDWvC22+81JKD3SpLdy7B6wwuoSVCSdBo+BdMvTtoDAS0FoLvqpoxOYRRaFor127bqpAXX8OSFAYKOMET3mA4OlCn0B67g

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No: DETJ838896

No. Cupón: **No. Suscripción:** 621653
Fecha de generación: 2025-09-30 10:59:51-05:00

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: SANDRA LIZETH CARO PULIDO
DIRECCIÓN CLIENTE: CR 8 CL 1A 60 MZ 6 TO 3 ATPO 202

IDENTIFICACION: 29
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado: Desde Hasta
2025/septiembre 25/08/2025 24/09/2025

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 31.821,84

Valor Aseo
$ 12.400,00

Valor Total a Pag
$ 44.222,00

415770999800171880200017734739390000000442229820251015

Vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios - S.S.P.D.
ADUM181224
CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT: 890.806.124-1

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1849	78

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Daniel Fernando Tobar Ibañez IDENTIFICACIÓN: 1049655247

TELEFONO: 3144003625 VEREDA/BARRIO: A. santos 2

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	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

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-PLA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 78

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Daniel Fernando Tobar Ibañez

CEDULA: 1049 655 247

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 3A 8-19

CORREO ELECTRÓNICO: angie.quintero04@uptc.edu.co

FICHA SISBEN O ESTRATO: C1

BARRIO: Antonia Santos.

CELULAR: 314 400 3625

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lilith

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 1 año.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco y negro.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606710

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049683758

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1.002 368.003.

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: Lilith

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Daniel Fernando Tobon Ibanez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1.090.655.247 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 10 / 2025.

FIRMA:

C.C: 1002368003

TELÉFONO: 3144003625

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 23/10/25

Yo Daniel Fernanda Tabar Ibañez
Identificado con cedula de ciudadanía número 1.049.655.247 expedida en Tunja, Boyacá
residente en la dirección Cra 3 A 8-19 barrio Antonia Santos de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Angie Gisela Quintero Bernal
identificado con cedula de ciudadanía número 1002368008 expedida en Tunja, Boyaca
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Leith 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

Daniel Fernanda Tabar Ibañez

REFUGIO ANIMAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.049.655.247
TOBAR IDAÑEZ
APELLIDOS
DANIEL FERNANDO
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 19-AGO-1998
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.86 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
01-NOV-2016 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

INDICE DERECHO

P-0700100-00872659-M-1049655247-20161222 0052744453A 1 47640466

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

C1

Fecha de consulta: 23/10/2025

Ficha: 150019201108200021047

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: DANIEL FERNANDO

Apellidos: TOBAR IBAÑEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049655247

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/10/2023

Última actualización ciudadano: 25/10/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARI

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

Teléfono: 31751001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov

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 BT Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 412976389

Documento Equivalente Electrónico No. 219441570

MES DE SERVICIO SEP/2025

El presente recibo de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto LAP Tel 7405770

CLIENTE
IBAÑEZ LUIS A
K 3A 8 19 SAN ANTONIO
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 23/08/25 Hasta: 23/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 23/09/2025 12:21:27

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	10750	-
Lectura Actual	11005	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	255	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	255	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14690 - 1097
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: EMPLEADO RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001710001
Carga (W): 1000
Ruta: 390053502101014
Med. Activa: 20148230
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	255	09/2025	$ 862,3137	130	-40,49	$ 219.890	-$ 45.390

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer 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: $ 5.629

Indicadores de calidad

Mes	Div	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
8	0.45	0.0	2.17	4.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 32.868
Fecha: 01/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 219.890
SUBSIDIOS	-$ 45.390
Ajuste Empleado Energia	-$ 174.500
Ajuste Decena	-$ 4
TOTAL PERIODO	**-$ 4**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 32.984
Total Externos	$ 32.984

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 32.980

(*) 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 de 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 412976389
Documento Equivalente Electrónico No. 219441570
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 32.980

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1850	79

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Yorany Maria Rojas Yanquen	IDENTIFICACIÓN: 1051064625
TELEFONO: 3227565563	VEREDA/BARRIO: Bordan

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Iris	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	1 año
RAZA	D. común	PESO	2.1 kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [X] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Meza
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
U.P.T.C. T.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-PLA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 79

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yurany Maria Rojas Yaguen

CEDULA: 1051 064 625

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 5A Calle 104-22

CORREO ELECTRÓNICO: yuranyrojas75@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C5

BARRIO: Jordan

CELULAR: 322 756 5563

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Iru.

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico comun.

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco, negro, gris, cafe.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607118

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandro Rey
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631753

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1051064625

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: Iris

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Yurany María Rojas Yangatá identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1051064625 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 10 / 2025.

FIRMA:

C.C: 1051064625

TELÉFONO: 3227565563

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

79

Iris


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.051.064.625
ROJAS YANQUEN
APELLIDOS
YURANY MARIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 24-MAR-2004
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
29-MAR-2022 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
P-0700100-01296622-F-1051064625-20220510 0079248058A 1 6504404508

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 05/06/2025

Ficha: 150019201108000006143

C5

GRUPO SISBÉN IV

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: YURANY MARIA

Apellidos: ROJAS YANQUEN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051064625

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/12/2022

Última actualización ciudadano: 20/12/2022

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





OFICINAS CERCANAS

ENTÉRESE MÁS AQUÍ

VEOLIA

DOCUMENTO EXPEDIDO PARA LOS SERVICIOS PÚBLICOS Y DOMICILIARIOS ELECTRÓNICO
NIT: 8200006271
VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P.

No. Documento Equivalente: DETJ831681
Suscriptor: 606304

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-09-29	2025/septiembre	2025-10-10		17729280

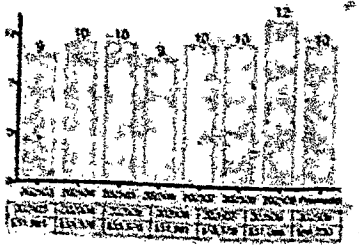
Información del Cliente

JORGE ENRIQUE ROJAS SUESCA
CR 5A CL 10A - 22
Sector: 28
Uso: Residencial
Ciclo: 2001
Ruta: 917 - Orden: 4400
Estrato: 2 - Residencial

Detalle Medidor y Consumo

Medidor ->HONEYWELL, Serial ->A21FA749393, Diametro ->15
Fecha anterior ->21/08/2025 Lectura ->343
Fecha actual ->22/09/2025 Lectura ->355
Novedad ->TOMA EXITOSA
Consumo ->12

Gráfica



Datos adicionales

Fecha último pago: 02-09-2025
Valor último pago: 82191.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011
Costo de corte y reconexión: 65.481

Liquidación Conceptos Acueducto Alcantarillado y Otros

COD.	CONCEPTOS	CANT.	UNI.	INCREMENTO	DESCUENTOS Y CARGOS CONCEPTO	DESCUENTOS Y CARGOS VALOR	CONSUMOS VALOR	TOTAL
SERVICIO ACUEDUCTO								
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22.0	1 SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-9,115.20		19,672.79
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	12.00	94	2,213.59	1 SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-9,294.34		25,668.74
SERVICIO ALCANTARILLADO								
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	12.00	94	2,326.68	1 SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-9,609.71		19,510.45
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	9,693.01	1 SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-4,215.78		7,478.23
SERVICIO ASEO URBASER								
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,345.00		-0.00		1,345.00
9	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,108.00	1 SUBSIDIO	-16,740.00		23,768.00

COOPTEBOYO C.
NIT 8300108861-2 OFICINA BOGOTA
CORRESPONSAL BANCO AV VILLAS
CAJ. 1
CANCELADO
"La recepción de este pago no implica aceptación por parte de la empresa al cliente de la ejecución de [illegible] del servicio"

Información Financiera

Novedades

No. 107956502
Facturas Pendientes por cancelar 0, por valor de $0
Saldo en reclamo $0

Subsidio y Contribución

SUBSIDIO	-16740
SUBSIDIO CFIJO ACUE	-9115.2
SUBSIDIO CFIJO ALCA	-4215.78
SUBSIDIO CONSUMO ACUE	-9294.34
SUBSIDIO CONSUMO ALCA	-9609.71

Cargos Diferidos

0% 0.00

Saldos a favor 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Totales

Valor Acueducto y Alcantarillado	$68,030.21
Valor Aseo	$25,113.00
Total	$93,143.00

Subsidios y Contribuciones Consumo Básico

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

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1851	80

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Yurany Maria Rojal Yanquen	IDENTIFICACIÓN: 1051064625
TELEFONO: 3227565563	VEREDA/BARRIO: Jordan

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Abby	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	4 años
RAZA	D. común	PESO	2.5kg
COLOR	BLANCO [Y] 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[Y]
HÁBITAD	CASA: [Y] FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: [Y] SOBREPESO:_____ OBESO:_____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO[X] CUÁL?	ATROPELLADO:	SI__ NO[X]
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO[X] CUÁL?		

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: [X]	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 80

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yurany Maria Rojas Yaguen.

CEDULA: 1051 064 625

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 5A calle 104-22

CORREO ELECTRÓNICO: Yuranyrojas75@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C5

BARRIO: Jordan.

CELULAR: 322 756 55 63

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Abby

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 4 Años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco, negro.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607114

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1041063783

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1051064625

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: Abby

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Yorany Maria Rojas Vanegas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1051064625 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 10 / 2025.

FIRMA:

C.C: 1051064625

TELÉFONO: 3227565563

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

80

Abby


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.051.064.625

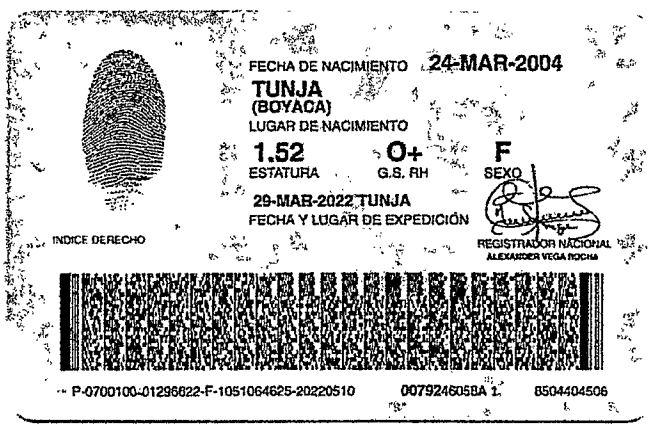
ROJAS YANQUEN

APELLIDOS

YURANY MARIA

NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 24-MAR-2004

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

29-MAR-2022 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

P-0700100-01296822-F-1051064625-20220510 0079246058A 1 8504404506

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 05/06/2025

Ficha: 150019201108000006143

C5

GRUPO SISBÉN IV

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: YURANY MARIA

Apellidos: ROJAS YANQUEN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051064625

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/12/2022

Última actualización ciudadano: 20/12/2022

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





OFICINAS CERCANAS

ENTÉRESE MÁS AQUÍ

VEOLIA

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

No. Documento Equivalente: DETJ831681
Suscriptor: 606304

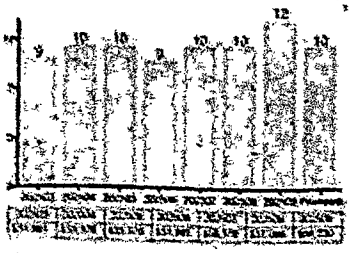
Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-09-29	2025/septiembre	2025-10-10		17729280

CUDE: 17f7024ef3001e9f2874d57a17a5a42e0720c567c19a0484a104c25d675d053937a7f2b1e1e14a896e017099f9b3301f52c

Información Predial Catastral
JORGE ENRIQUE ROJAS SUESCA
CR 5A CL 10A - 22
Sector: 23
Uso: Residencial
Ciclo: 2001
Ruta: 817 - Orden: 4400
Estrato: 2 - Residencial

Datos del Medidor y Consumo
Medidor ->HONEYWELL, Serial ->A21FA749393, Diametro ->15
Fecha anterior ->21/08/2025 Lectura ->343
Fecha actual ->02/09/2025 Lectura ->355
Novedad ->TOMA EXITOSA
Consumo ->12

Gráfica



Datos adicionales
Fecha último pago: 02-09-2025
Valor último pago: 82191.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011
Costo de corte y reconexión: 65.481

Liquidación conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

CÓD.	CONCEPTO	PLAN	CUO.	CONSUMO	DESCUENTOS Y CARGOS CONCEPTO	DESCUENTOS Y CARGOS VALOR	INTERESES VALOR	TOTAL
SERVICIO ACUEDUCTO								
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22.00	93 SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-9,115.20		19,672.79
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	12.00	190	213.58	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-9,294.34		25,669.74
SERVICIO ALCANTARILLADO								
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	12.00	190	213.58	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-9,609.71		19,510.45
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	22.00	91 SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-4,215.78		7,178.23
SERVICIO ASEO URBASER								
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1.00	0.00	-0.00		1,345.00
9	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	1.00	16,740.00 SUBSIDIO	-16,740.00		23,768.00

RECIBIDO CORRESPONDENCIA CAJA
13 OCT 2025
CAJA 1
CANCELADO
"La recepción de este pago [illegible] al cliente de la ejecución de [illegible] del servicio"

Consumo Histórico

No. Medidor	Lectura	Consumo
No 10786562	355	12
2	343	12
3	331	12
4	319	12
5	307	12
6	295	12

Facturas Pendientes por cancelar 0, por valor de $0
Saldo en reclamo $0

Subsidios / Contribución

Concepto	Valor
SUBSIDIO	-16740
SUBSIDIO C FIJO ACUE	-9115.2
SUBSIDIO C FIJO ALCA	-4215.78
SUBSIDIO CONSUMO ACUE	-9294.34
SUBSIDIO CONSUMO ALCA	-9609.71

Saldos a favor 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Extracostos

0%	0.00

Totales

Valor Acueducto y Alcantarillado	$66,030.21
Valor Aseo	$25,113.00
Total	$91,143.00

Información Tarifaria Cuenta Contrato

USO	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 2	40	37	60	36	0	0	0	0

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A. E.S.P. NIT 820000671-2
Régimen Común - Autorretenedor según Resolución 0012 de 2010
Línea Gratuita Nacional 018000 119 [illegible] - Línea Gratuita Nacional [illegible]
Oficina de Atención al Cliente - Cr. [illegible] - Horario Continuo de Lunes a Viernes [illegible]
Recepción de Documentos [illegible] - Horario [illegible]
Página 1 de 2
Vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios - S.S.P.D.
CARRERA 10 CLL 10A-22 CONMUTADOR (1) 7 [illegible]

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1852	81

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Jeffer Hernan Espino Capacota IDENTIFICACIÓN: 1049635907

TELEFONO: 3219514000 VEREDA/BARRIO: Nazareth

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Atlas	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	8 meses
RAZA	Siames	PESO	2.7kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS CAFÉ X OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa
MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
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 81

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Jeffer Herman Espinosa Cipagauta

CEDULA: 1049 635 907

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 5B #5C - 21

CORREO ELECTRÓNICO: angelaespi1607@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C5

BARRIO: Nazaret

CELULAR: 321 951 4000

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Atlas

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Siamés

EDAD: 8 meses.

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco, café, negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607115

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631453

Angela
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: Atlas

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Jeffer Hernan Espinosa identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049635907 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 10 / 2025.

FIRMA: Angelo

C.C: 1050097798

TELÉFONO: 3210514000

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 23-10-2025

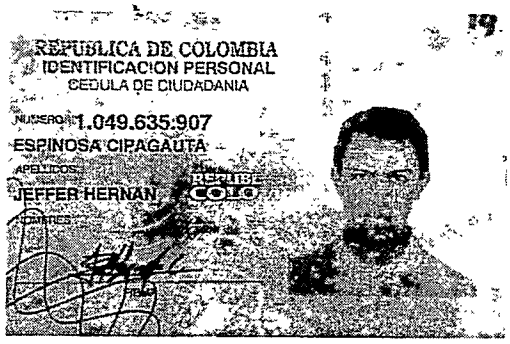
Yo Jeffer Hernan Espinosa Cipagauta
Identificado con cedula de ciudadanía número 1049635904 expedida en Tunja
residente en la dirección Calle 5B #5C-21 barrio Nazareth de la ciudad de Tunja.

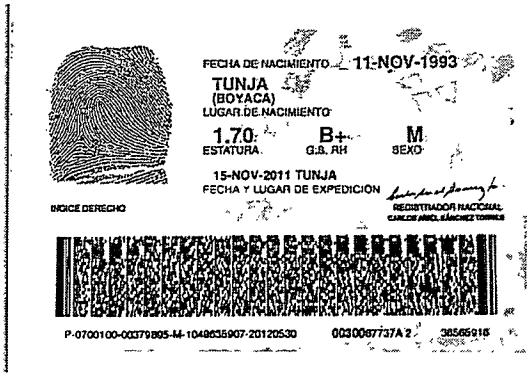
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Angela Espinosa
identificado con cedula de ciudadanía número 1050092799 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Atlas de especie
Felino de raza Siamés el cual reside en nuestro hogar en la dirección 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

Powered by CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.049.635.907
ESPINOSA CIPAGAUTA
APELLIDOS
JEFFER HERNAN
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 11-NOV-1993
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
15-NOV-2011 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-0700100-00379805-M-1049635907-20120530 0030087737A 2 38565918

sisben.gov.co

Registro válido

Fecha de consulta: 23/10/2025

Ficha:

15001013501600000824

C5

GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres:

JEFFER HERNAN

Apellidos:

ESPINOSA CIPAGAUTA

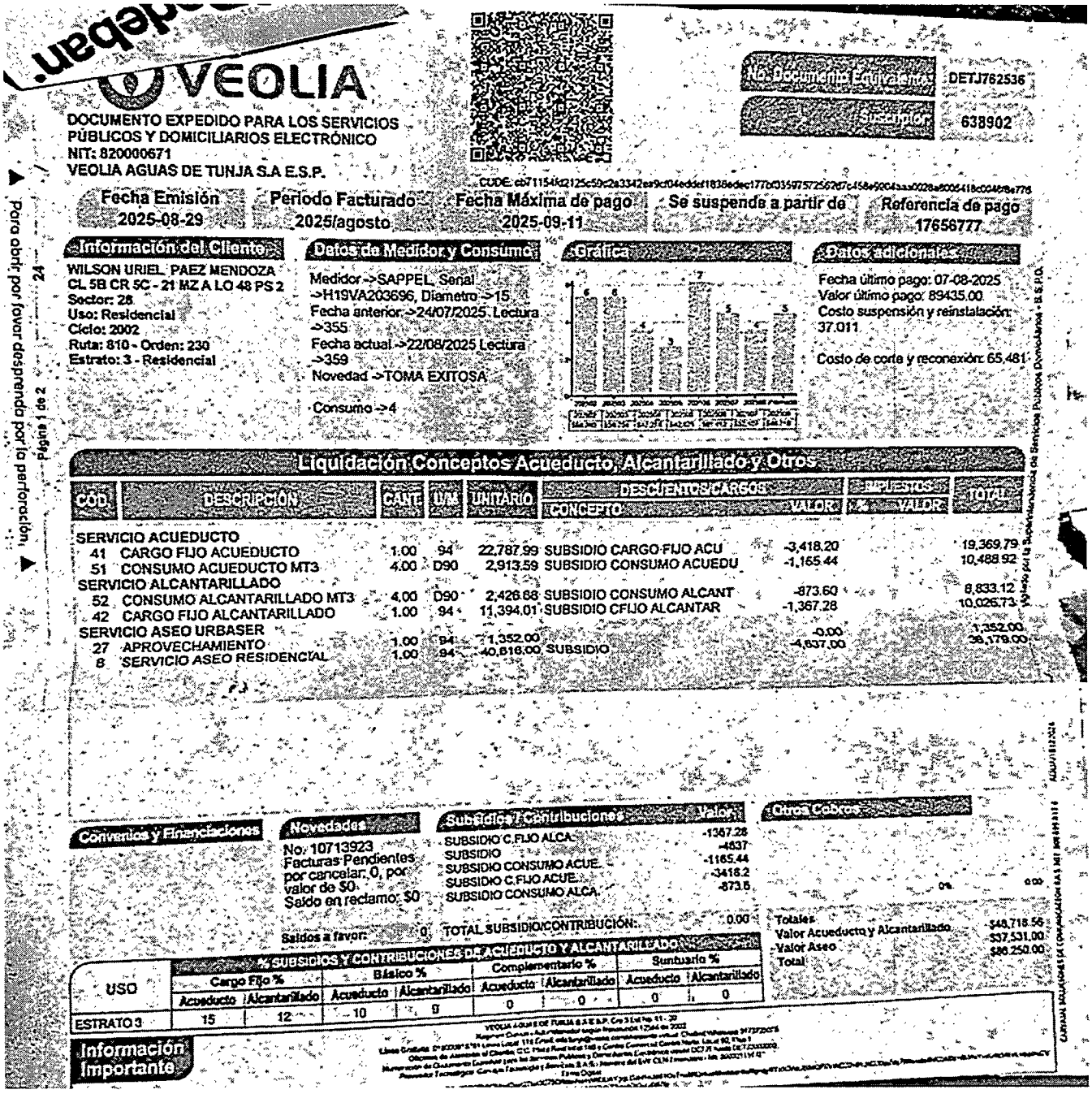
Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1049635907

Municipio: Tunja



Para abrir por favor desprenda por la perforación. ▶ Página 1 de 2 — 24

VEOLIA

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

No. Documento Equivalente: DETJ762536
Suscriptor: 638902

CUDE: eb71154fd2125c59c2a3342ea9cf04edded18386edec177b0335975725626f7c458e69004aaa0028e8006418c0048f8e776

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-08-29	2025/agosto	2025-09-11		17658777

Información del Cliente

WILSON URIEL PAEZ MENDOZA
CL 5B CR 5C - 21 MZ A LO 48 PS 2
Sector: 28
Uso: Residencial
Ciclo: 2002
Ruta: 810 - Orden: 230
Estrato: 3 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->H19VA203696, Diametro ->15
Fecha anterior ->24/07/2025 Lectura ->355
Fecha actual ->22/08/2025 Lectura ->359
Novedad ->TOMA EXITOSA
Consumo ->4

Gráfica

Datos adicionales

Fecha último pago: 07-08-2025
Valor último pago: 89435.00
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	DESCUENTOS/CARGOS VALOR	IMPUESTOS %	IMPUESTOS VALOR	TOTAL
SERVICIO ACUEDUCTO									
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3,418.20			19,369.79
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	4.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-1,165.44			10,488.92
SERVICIO ALCANTARILLADO									
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	4.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-873.60			8,833.12
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,394.01	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-1,367.28			10,026.73
SERVICIO ASEO URBASER									1,352.00
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,352.00		-0.00			39,179.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,616.00	SUBSIDIO	-4,637.00			

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10713923
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0.
Saldo en reclamo: $0

Subsidios y Contribuciones — Valor

SUBSIDIO C.FIJO ALCA	-1367.28
SUBSIDIO	-4637
SUBSIDIO CONSUMO ACUE	-1165.44
SUBSIDIO C.FIJO ACUE	-3418.2
SUBSIDIO CONSUMO ALCA	-873.6

Saldos a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Otros Cobros

Totales	$48,718.56
Valor Acueducto y Alcantarillado	$37,531.00
Valor Aseo	$86,250.00
Total	

USO	% SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO							
	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 Cal No. 11 - 20
Línea Gratuita 018000 876 911 Línea Local 110 Canal web tunja@veolia.com.co Canal Comercial Centro Norte Local 80, Piso 1
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 148 y Centro Comercial Centro Norte Local 80, Piso 1
Horario de Atención: Lunes a Viernes de 7:30 a.m. a 5:00 p.m. y Sábados de 8:00 a.m. a 12:00 m.
Oficinas de Atención al Cliente para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electrónicos: Canal Web: tunja@veolia.com.co
Numeración de Documento Equivalente Electrónico autorizada mediante Resolución No. 320021119742
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. Número del SAT CUN Prestadores: Nit: 800211391-0
Firma Digital

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

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT 805.012.921-5 ACUEDUCTO

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1853	82

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Yuleth Rocio Zubieta Varon IDENTIFICACIÓN: 1049607759

TELEFONO: 3234711727 VEREDA/BARRIO: A. santos

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Luna	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ♀
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO ✓	EDAD	1 año
RAZA	D. común	PESO	2.8kg
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:
	Sep. 2025	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ✓ ORQUIECTOMIA: ✓

OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y TP
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 82

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 10 AÑO 2024

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yulieth Rocio Zubieta Varon

CEDULA: 1049 607 759

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 8 #1A-60

CORREO ELECTRÓNICO: yuruzuva0415@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Antonia Santos

CELULAR: 323 471 1727

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico comun.

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco, negro, cafe,

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607107

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631753

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049607759

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 Yulieth Zubieta Varón identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1.049.607.759 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

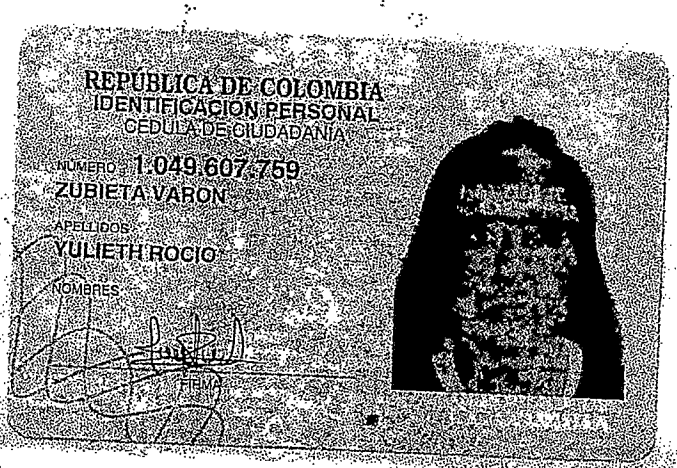
En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 10 / 2025.

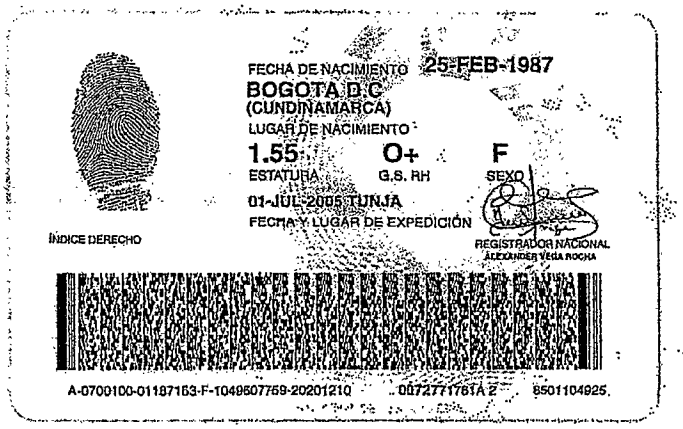
FIRMA:

C.C: 1049607759

TELÉFONO: 3234111727

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.049.607.759
ZUBIETA VARON
APELLIDOS
YULIETH ROCIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 25-FEB-1987
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
01-JUL-2005 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
ÍNDICE DERECHO
A-0700100-01187163-F-1049607759-20201210 0072771761A 2 8501104925

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 22/10/2025

Ficha: 15001917807100002179

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YULIETH ROCIO

Apellidos: ZUBIETA VARON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049607759

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/02/2022

Última actualización ciudadano: 16/02/2022

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit 891.800.219-1
O.R. EBSA E.S.P. Cra 10 No. 15-82 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 986908250

Documento Equivalente Electrónico No. 219412943

MES DE SERVICIO SEP/2025

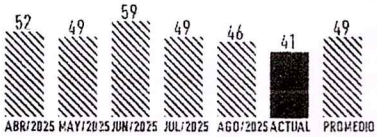
El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel - 7405770

CLIENTE
PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIAR
K 8 N 1A 60 S AP 104 MZ G TO 1
Tunja

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

Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 20/08/25 Hasta: 19/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/09/2025 01:51:00

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	5503	-
Lectura Actual	5544	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	41	
Prefacturado	-	-
Total Consumo	41	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 2820
Circuito - Nodo: 14690 - 23160
Ruta: 350008206001104
Grupo: 11
Med. Activa: 13906367
Estrato: 1
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10LI 940001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	41	09/2025	$ 862,3137	41	-52,38	$ 35.355	-$ 18.519

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: $ 581

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
8	1.40	0.0	2.17	5.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 24.930
Fecha: 08/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 35.355
SUBSIDIOS	-$ 18.519
Ajuste Decena	$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC -MPAL-029-1998	$ 5.303
Total Externos	**$ 5.303**

TOTAL PERIODO	**$ 16.837**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Pago Oportuno 01 OCT/2025
***Suspensión:** 01 OCT/2025
Total a Pagar $ 22.140

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

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

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

NÚMERO DE CUENTA 986908250
Documento Equivalente Electrónico No. 219412943
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 22.140

(415)7709998000483(8020)100009869082 50(3900)0000022140

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1854	83

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ingrid Viviana Luis Sierra	IDENTIFICACIÓN: 1049637660
TELEFONO: 3028399477	VEREDA/BARRIO: C. Sol de oriente

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Patacon	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	6 meses
RAZA	D. Comun	PESO	2.9kg
COLOR	BLANCO Y NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Manchas X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL Y NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA Y DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 83

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ingrid Viviana Luis Sierra

CEDULA: 1 049 637 060

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 4 B # 4-51

CORREO ELECTRÓNICO: luch00331luis2001@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C4

BARRIO: Ciudadela Sol de Oriente

CELULAR: 302 839 9477

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Patricon

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico comun

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Amarillo y blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607110

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631858

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1007331419

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: Patacon

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Ingrid Viviana Luis Sierra identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049637060 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 10 / 2025.

FIRMA: Ingrid Viviana Luis Sierra
C.C: 1049637060
TELÉFONO: 3028399477

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

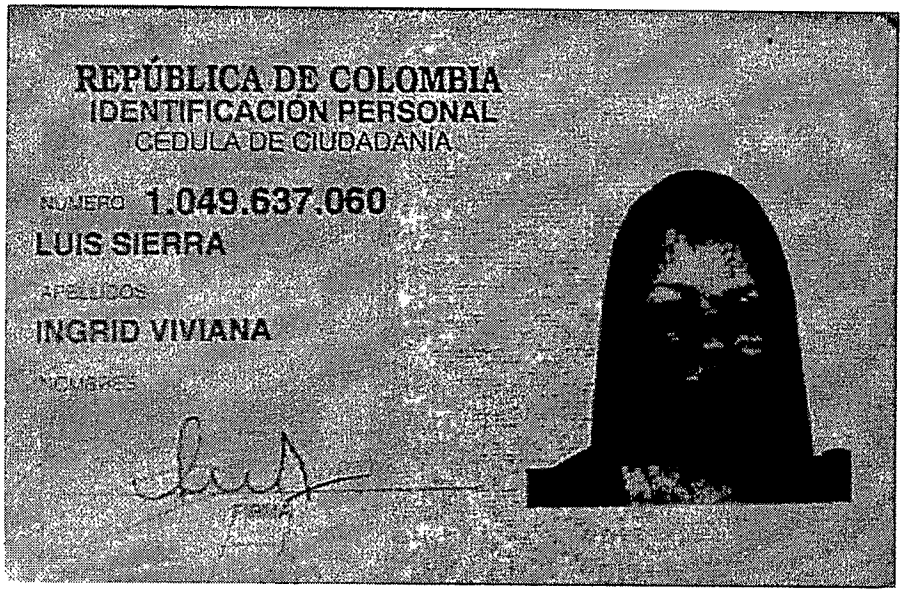
Fecha 23 de octubre de 2025

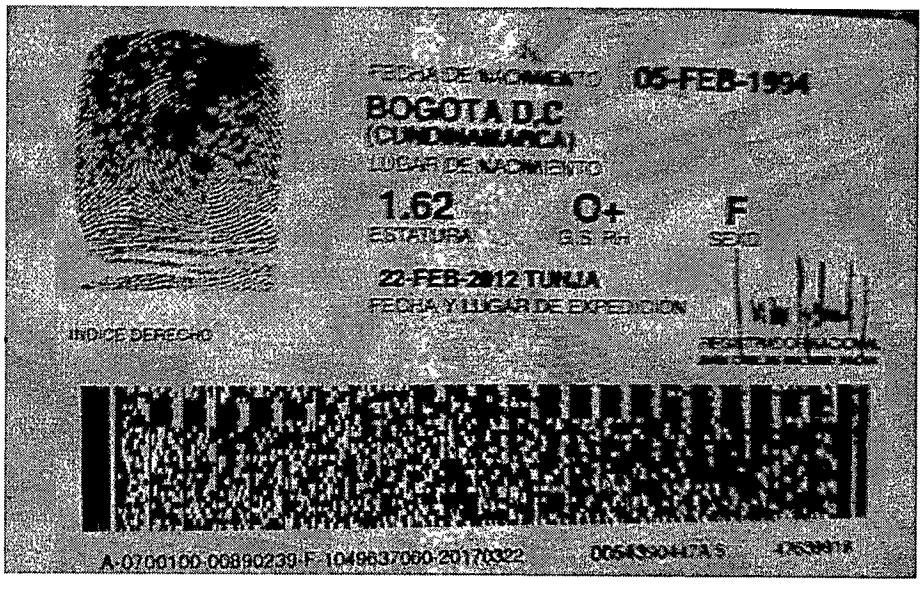
Yo Ingrid Viviana Luis Sierra
Identificado con cedula de ciudadanía número 1049637060 expedida en Tunja
residente en la dirección Cra 4B #4-51 barrio Ciudadela Sol de Oriente de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Leandro Arturo Luis Sierra
identificado con cedula de ciudadanía número 1002331419 expedida en Sora
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Patacón de especie Gato de raza Pelo corto el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.049.637.060
LUIS SIERRA
APELLIDOS
INGRID VIVIANA
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 05-FEB-1994
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
22-FEB-2012 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
A-0700100-00890239-F-1049637060-20170322
0064390447A 5

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 22/10/2025

Ficha: 15001005500900000221

C4

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: INGRID VIVIANA

Apellidos: LUIS SIERRA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049637060

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/03/2019

Última actualización ciudadano: 29/04/2019

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

NUMERO DE CUENTA 581962881
Documento Equivalente Electrónico No. 221049380
MES DE SERVICIO OCT/2025

CLIENTE
SIERRA REYES LILIA
K 4 B 4-51 D 4
TUNJA

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/09/25 Hasta: 19/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/10/2025 08:38:24

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	18705	
Lectura Actual	18801	
Factor Mult	1	
Consumo Mes	96	
Prefacturado		
Total Consumo	96	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 3000
Circuito - Nodo: 14690 - 1147 — Ruta: 3800064387010I0
Grupo: 11 — Med. Activa: 11261572
Estrato: 3 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IVA: 100/120001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	96	10/2025	$ 922.3190	96	15	$ 88.543	$ 13.281

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

G: 300.75 T: 51.66 D: 305.19
CV: 160.4 PR: 66.91 R: 37.41
CF: 0 CU: $ 922.3190
Costo Diario: $ 2.509

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dium	Dlug	Flu	Fium	Flug
9	0.45	0.0	2.17	4.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN PQR
Consumo Voluntario TOTAL: FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 170.740
Fecha: 30/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 88.543
SUBSIDIOS:	-$ 13.281
Ajuste Decena	-$ 3
TOTAL PERIODO	$ 75.259
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 13.281
Total Externos	$ 13.281

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 88.540

*Si por el no pago en la fecha establecida se suspende/corta la prestación del servicio, habrá que cancelar como requisito los valores de reposición del mismo y un incentivo de reconexión, además la suspensión/corte podría ocasionar cargos adicionales a partir de la entrega de esta factura.



EBSA
NUMERO DE CUENTA 581962881
Documento Equivalente Electrónico No. 221049380
Fecha Vencimiento 04 NOV/2025

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1855	84

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Dolores Porras Mendoza	IDENTIFICACIÓN: 28294481
TELEFONO: 3214051980	VEREDA/BARRIO: Obreros

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Estrella	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	1 a 6m
RAZA	Criollo	PESO	5.3kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [Y] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: Y ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 84

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Dolores Porras Mendoza

CEDULA: 28 294 481

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 3 4C 48

CORREO ELECTRÓNICO: tvalvuena797@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C4

BARRIO: Cooservicios.

CELULAR: 321 405 1980

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Estrella

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 1 año y 6 meses.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607111

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ram
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1047463152

Dolores Porras.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 28 294 481

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: Estrella

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Dolores Porras identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 28294481 de Piedecuesta, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 10 / 2025.

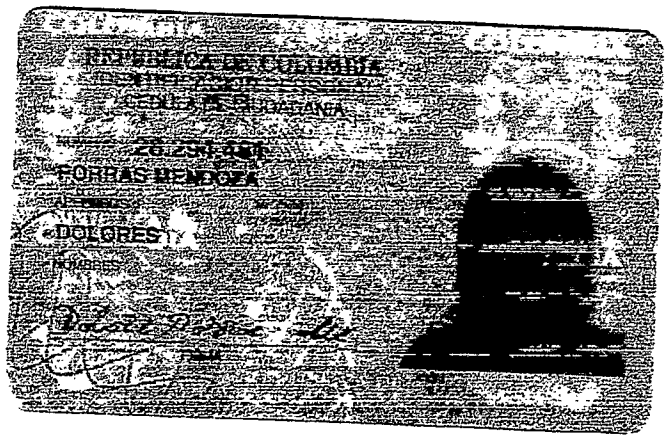
FIRMA: Dolores Porras
C.C: 28294481
TELÉFONO: 3214059980

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

84

Estrella


REPUBLICA DE COLOMBIA
CEDULA DE CIUDADANIA
FORRAS MENDOZA
DOLORES


FECHA DE NACIMIENTO 28-MAR-1947
CC UMPALA
PIEDECUESTA (SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
06-ENE-1974 PIEDECUESTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **22/10/2025**

Ficha: **15001029505700000079**

C4

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: DOLORES

Apellidos: PORRAS MENDOZA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 28294481

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **21/03/2019**

Última actualización ciudadano: **20/05/2019**

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

SOLICITA TU FACTURA EN LÍNEA Y PÁGALA A TRAVÉS DE:



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

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

Inscríbete aquí



SOLICITA TU FACTURA EN LÍNEA Y PÁGALA A TRAVÉS DE:

Tan fácil tenerla, tan fácil y seguro que es pagarla.

Mundo digital Vanti

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

Botón PSE

Botón Bancolombia

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

Escanea para pagar tu factura

» Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Itaú · Bancolombia · BBVA* · Banco AV Villas* · Banco GNB Sudameris · Bancolombia* · Banco Falabella · Scotiabank Colpatria* · Banco Pichincha · Davivienda* · Daviplata · Rappipay · dale!

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

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

Puntos Presenciales

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

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

Eficiencia energética

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

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

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

Se te suspenderá el servicio por falta de pago y cuando se requiera, en caso de que se impida el acceso al medidor o a la instalación interna y de artefactos de consumo. Como consumidor puedes presentar un recurso de reposición ante la empresa y apelar ante la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios dentro de los (5) días hábiles siguientes al conocimiento del acto de suspensión. Sobre presente factura el cliente cuenta con los mecanismos de defensa en la ley 142 de 1994 y puede hacer uso antes de la fecha señalada para el pago oportuno.

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.096.812-8 7048/27082025 GNCB

¡Hola!

#Autorizado 532202 01 oct 2025

LUIS EDUARDO CRUZ
KR 3 4C 48 00001 - SAN ANTONIO
TUNJA

vanti
Más formas de avanzar

Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 4097103-223031

Lote: P16GNCB **Ruta:** 0010760292720005000 **Código del Sector:** 108

Cuenta o referencia de pago **60100926**

108 0010760292720005000 30940 P16GNCB Y1

vanti Listo

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

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



Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

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

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

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4164

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

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1856	85

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Yehimi Catherine Patarroyo Robles IDENTIFICACIÓN: 33396066

TELEFONO: 3106940701 VEREDA/BARRIO: R. San Francisco

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Rocket	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	3 años
RAZA	Criollo	PESO	5.5kg
COLOR	BLANCO NEGRO X GRIS CAFÉ X OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO: 85

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yehimi Catherine Patarroyo Robles

CEDULA: 33 376 066

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 5 # 5-56

CORREO ELECTRÓNICO: YehimiPatarroyo11@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: Remanso de San Francisco.

CELULAR: 310 674 0701

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Rocket

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 3 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro, Cafe.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607108

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049631452

Yehimi Patarroyo
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33376066

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: Rocket

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Yehimi Catherine Patarroyo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33376066 de Tunja., expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 10 / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 33376066
TELÉFONO: 3106940701

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

85

Rocket

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.376.066
PATARROYO ROBLES

APELLIDOS

YEHIMI CATHERINE

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-FEB-1984
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-MAY-2002 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00470487-F-0033376066-20130918 0034907760A 1 6772518431

Registro válido

Fecha de consulta: 23/10/2025

Ficha: 150019181107400000162

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: YEHIMI CATHERINE

Apellidos: PATARROYO ROBLES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33376066

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/05/2022

Última actualización ciudadano: 06/05/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NUMERO DE CUENTA 1150193910
Documento Equivalente Electrónico No. 221017359
MES DE SERVICIO OCT/2025

Nit 891800219-1
Of. EBSA E.S.P. Cra 10 # 11-37 Tunja de AP se factura conforme a los establecido en la Circular 75 de la CCU Contacto I.A.P. Tel 7405770
Tel. 7405000 www.ebsa.com.co

CLIENTE
BOJACÁ PEDRAZA JORGE ISMAEL
K 5 N 5 - 56 S AP 402 TO 8
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/07/25 Hasta: 20/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 20/10/2025 09:55:00

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	4066	
Lectura Actual	4143	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	77	
Prefacturado	-	
Total Consumo	77	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 3600
Circuito: Ruta: 14690 23769 — Ruta: 3500126056083402
Grupo: II — Med. Activa: 19211777
Estrato: 2 — Med. Reactiva:
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas USUARIO 21
IUA: 10GJ6700001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	77	10/2025	$ 838,0868	77	-43,25	$ 64.533	-$ 27.910

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: 300,75 T: 51,66 D: 220,96
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 838,0868
Costo Diario: $ 1.221

Indicadores de calidad

Mes	Fiu	Fium	Fiug	Diu	Dium	Diug
9	1,36	0,0	2,17	5,0	0,0	6,0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 45.540
Fecha: 25/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 64.533
SUBSIDIOS	-$ 27.910
Ajuste Decena	-$ 3
TOTAL PERIODO	$ 36.620
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC - MPAL-029-1998	$ 9.680
Total Externos	$ 9.680

Pago Oportuno 04 NOV/2025
***Suspensión:** 04 NOV/2025
Total a Pagar $ 46.300

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

Vigilado Superservicios
Somos Autorretenedores Res. DIAN 0047 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2024)

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

NÚMERO DE CUENTA 1150193910
Documento Equivalente Electrónico No. 221017359
Fecha Vencimiento 04 NOV/2025
Total a pagar $ 46.300

(415)7709998000483(8020)1000115019391O(3900)0000046300

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1857	86

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Yenifer Yulieth Hernandez Soler	IDENTIFICACIÓN: 1002367677
TELEFONO: 3213303567	VEREDA/BARRIO: Jordan

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Hachiko	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒ FELINO ☐	EDAD	8 meses
RAZA	Criollo	PESO	7.8kg
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: 2	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

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

MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA M.P. 2278 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 86

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yenifer Yulieth Hernandez Soler.

CEDULA: 1002 36 7677

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 12 a #5-18

CORREO ELECTRÓNICO: hilarynicole8A22@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: Jordan.

CELULAR: 321 330 3567

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Hachiko

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 8 meses.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro, Cafe

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607119

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1044631753

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 7185451

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: Hachiko

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Yenifer Hernandez Soler identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002367677 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 10 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 7135451

TELÉFONO: 3102562578

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 23-10-25

Yo Yenifer Yuleth Hernández Soler
Identificado con cedula de ciudadanía número 1002367677 expedida en Tunja, Boyacá
residente en la dirección Calle 12a #5-78 barrio Jordan de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Ruben Dario Ochoa S.
identificado con cedula de ciudadanía número 7185451 expedida en Tunja, Boyaca
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Hachiko de especie
Canino de raza Criollo el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.002.367.677**
SOLER HERNANDEZ
APELLIDOS
YENIFER YULIETH
NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-JUL-2001**
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-AGO-2019 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0700100-01099619-F-1002367677-20190927 0067859000A 1 52731444

Powered by CamScanner

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 08/10/2025

Ficha: 150019191107400000681

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: YENIFER YULIETH

Apellidos: SOLER HERNANDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002367677

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/06/2022

Última actualización ciudadano: 28/06/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

NUMERO DE CUENTA 983373209

Documento Equivalente Electrónico No 21317/4742

MES DE SERVICIO ABR/2025

CLIENTE

SOLER HUMANEZ CLEVES YOLIMA

CUAN [redacted]

Tuluá

DATOS TECNICOS

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	7819	
Lectura Actual	7976	
Factor Mult	1	
Consumo Mes	376	
Perdida Evitada		
Total Consumo	376	

DATOS TECNICOS

Nivel Tension Secundario — Carga kW 3.00

Circuito Nodo 15490 Sal — Ruta 100A7054990

Grupo 11 — Med Activa 15810108

Estrato 7 — Med Reactiva

Clase Servicio RESIDENCIAL

Propiedad Activos Redes Aereas EBSA ZI

RA 100A37000

Tipo	Consumo Mes	Periodo	Valor Liquidado	Mes Subsidiado	% Subsidio Contribucion	Valor Mes	Subsidio Contribucion
ACTIVA	376	04/2025	$ 987.6854	130	48.77	$ 318.390	$ 67.303

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 ingresa a nuestra página www.ebsa.com.co

E 3885	I 5678	D 79326
CV 15414	PR 8166	R 7885
CF 0	CU $ 987.6854	
Costo Diario $ 9.485		

Indicadores de calidad

Mes	Dia	Hora	Duy	Hu	Hora	Fuy
3	03200	27	30	00	60	

INFORMACIÓN FCES

Consumo

Vitalicio

TOTAL $

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiacion

Cuotas Ptes

Ultimo Pago $ 243.000

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 318.390
SUBSIDIOS	$ 67.303
Ajuste Decena	$ 4

GESTION CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

EAPAC MPAL 029 1998	$ 47.759

TOTAL PERIODO	$ 256.091
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 47.759

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
02 MAY/2025	02 MAY/2025	$ 303.850

(*) Para no pago en la fecha establecida aplica procedimiento y suspensión del servicio contra esta comunicación empiezan los recursos de reposición ante ebsa y en subsidio de apelación ante la superintendencia de servicios públicos domiciliarios dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.

Somos Autorretenedores de Renta Categoría [illegible]

Scanned with CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1858	87

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Chelsy Fabiana Rodriguez torres	IDENTIFICACIÓN: 1002458300
TELEFONO: 3226696547	VEREDA/BARRIO: Dona Eva

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Coco	SEXO	MACHO: Y HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	7 meses
RAZA	D. común	PESO	3.414g
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS X CAFÉ X OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA Y DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 87

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Chelsy Fabiana Rodriguez Torres.

CEDULA: 1 002 458 300

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 5A 4 Este -80

CORREO ELECTRÓNICO: Chelsytorres680@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: Doña Eva

CELULAR: 322 669 6547

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Coco

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 7 meses.

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Gris, negro, cafe, blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607117

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1024563250

Chelsy Rodriguez.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002458300

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Coco

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Chelsa Fabiana Rodriguez Torres identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002458300 de Duitama, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 10 / 2025.

FIRMA: Chelsa Rodriguez.
C.C: 1002458300
TELÉFONO: 3226696597

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

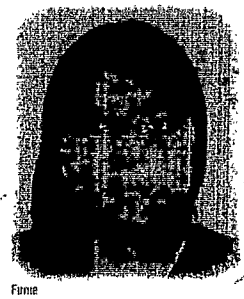
87

Coco

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.002.458.300



Apellidos
RODRIGUEZ TORRES

Nombres
CHELSY FABIANA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.53	F

Fecha de nacimiento
17 NOV 2001

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
DUITAMA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
16 MAR 2020, DUITAMA

Firma
Chelsy Torres

Fecha de expiración
18 JUN 2034

.CO

046000073

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0486000736070 79<<<<<<<<<<
0111171F3406186COL100245830 0<6
RODRIGUEZ<TORRES<<CHELSY<FABIA

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 21/10/2025

Ficha: 15001915500400006174

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CHELSY FABIANA

Apellidos: RODRIGUEZ TORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002458300

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/09/2021

Última actualización ciudadano: 27/09/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

¡Hola!

ANA JUDITH QUEMBA
CL 5A 4 ESTE 80 00101 - SAN ANTONIO
TUNJA

vanti
Más formas de avanzar

Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 007120200003694782

Lote: P14GNCB. **Ruta:** 0010760287940005000 **Código del Sector:** 108

Cuenta o referencia de pago 63483840

108
0010760287940005000
29518
P14GNCB
Y1

vanti Listo

Compra y recibe descuento en tu factura de gas natural

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



Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

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

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

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4164

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

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1859	88

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Chelsy Fabiana Rodriguez Torres	IDENTIFICACIÓN: 1002458300
TELEFONO: 3226696547	VEREDA/BARRIO: Doña Eva

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Luna	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO ☒	EDAD	2 año
RAZA	D. común	PESO	3kg
COLOR	BLANCO ☒ NEGRO ☒ GRIS ☒ CAFÉ ☒ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL ☒ NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒ DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

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

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

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
CODIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 88

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Chelsy Fabiana Rodriguez Torres.

CEDULA: 1002 458 300

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 5A 4 Este - 80

CORREO ELECTRÓNICO: Chelsytorres680@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: Doña Eva

CELULAR: 322 669 6547

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro, gris, café, blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607123

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1014607758

Chelsy Rodriguez.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002458300.

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 Chelsy Tabiana Rodriguez Tores identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002458300 de Duitama, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 10 / 2025.

FIRMA: Chelsy Rodriguez

C.C: 1002458300

TELÉFONO: 322 669 65

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.002.458.300



Apellidos
RODRIGUEZ TORRES

Nombres
CHELSY FABIANA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.53	F

Fecha de nacimiento: 17 NOV 2001
G.S.: O+
Lugar de nacimiento: DUITAMA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
16 MAR 2020, DUITAMA

Firma
Chelsy Torres

Fecha de expiración
18 JUN 2034

.CO

048600073

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0486000736070 79<<<<<<<<<<
0111171F3406186COL1002458300<6
RODRIGUEZ<<TORRES<<CHELSY<FABIA

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 21/10/2025

Ficha: 15001915500400006174

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CHELSY FABIANA

Apellidos: RODRIGUEZ TORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002458300

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/09/2021

Última actualización ciudadano: 27/09/2021

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

¡Hola!

ANA JUDITH QUEMBA
CL 5A 4 ESTE 80 00101 - SAN ANTONIO
TUNJA

vanti
Más formas de avanzar

Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 007120200003694782

Lote: P14GNCB **Ruta:** 0010760287940005000 **Código del Sector:** 108

Cuenta o referencia de pago 63483840

108
0010760287940005000
29518
P14GNCB
Y1

vanti Listo

Compra y recibe un descuento de $100.000 sobre el valor de tu compra, si es igual o mayor a $2.500.000. Lo verás reflejado en tu próxima factura de gas natural.

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES: $ 5.300.000



Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

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

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

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

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

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1860	89

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Sandra Constanza Ruz Gomez	IDENTIFICACIÓN: 40034561
TELEFONO: 3112599638	VEREDA/BARRIO: Arboreto

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Alfa	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	5 años
RAZA	Husky	PESO	17kg
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:
	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
M.P. 22578
U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 89

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra Constanza Ruiz Gomez

CEDULA: 40 034 561

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 4 #02-08

CORREO ELECTRÓNICO: ruizconstanza84@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B6

BARRIO: Arboreto

CELULAR: 311 259 76 38

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Alfa

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Husky

EDAD: 5 años.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco, café

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607109

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1021963753

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40034561

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: Alfa

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Sandra C Ruz Gomez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40034561 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 10 / 2025.

FIRMA:
C.C: 40034561
TELÉFONO: 3112597639

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 40.034.561

RUIZ GOMEZ
APELLIDOS

SANDRA CONSTANZA
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 10-NOV-1972
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-JUN-1991 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO



A-0700100-01145446-F-0040034561-20200709 0071176544A 1 9912567775

Registro válido

B6

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta: 23/10/2025

Ficha: 15001052502900000869

DATOS PERSONALES

Nombres: SANDRA CONSTANZA

Apellidos: RUIZ GOMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40034561

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/03/2021

Última actualización ciudadano: 02/03/2021

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

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

A1→A5 B1→B7 C1→C18 D1→D21

VEOLIA

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

CUDE: 3c0981e3045151118/f8c09f2814cd278c9e25b0d9545158e8927512e387c0880c7

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

Información de Facturación

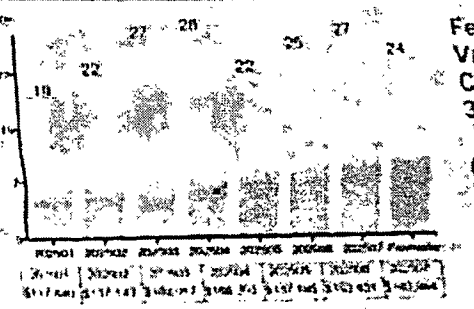
NELSON ORLANDO GUERRA PANCHE
CALLE 4 02 - 08
Sector: 20
Uso: Residencial
Ciclo: 2002
Ruta: 813 - Orden: 5040
Estrato: 3 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->C16LA740521, Diamotro ->15
Fecha anterior ->24/06/2025 Lectura ->663
Fecha actual ->24/07/2025 Lectura ->690
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->27

Grafica



Datos

Fecha últi
Valor últi
Costo su
37 011

Costo d

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

COD	DESCRIPCIÓN	CANT	UNI	UNIT	DESCUENTOS/CARGOS CONCEPTO	VALOR
	SERVICIO ACUEDUCTO					
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1 00	94	22,112 11	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3,316
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	27 00	D90	2,827 17	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-3,109
	SERVICIO ALCANTARILLADO					
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	27 00	D90	2,354 71	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-2,33
	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1 00	94	11 056 07	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-1,3

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1861	90

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Sandra Constanza Ruiz Gomez IDENTIFICACIÓN: 40034561

TELEFONO: 3112597638 VEREDA/BARRIO: Arboreto

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Gospel	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	3 años
RAZA	Husky	PESO	18kg
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: _____ SOBREPESO:_____ OBESO:_____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ____ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI__ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ____ NO X CUÁL?		

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 90

FECHA DE REGISTRO: DIA 23 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra Constanza Ruiz Gomez	
CEDULA: 40 034 561	DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 4 #02-08
CORREO ELECTRÓNICO: ruizconstanza84@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B6
BARRIO: Arboreto	CELULAR: 311 2597638

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Gospel	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Husky	EDAD: 3 años.
SEXO: Macho [X] Hembra [ ]	COLOR: Blanco, café
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001607113	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

Alejandra Ruiz
FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1047463153

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40034 [illegible]

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: Gospel

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Sandra Ruiz Gomez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40084564 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 10 / 2025.

FIRMA:
C.C: 40084564
TELÉFONO: 3112597638

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 40.034.561

RUIZ GOMEZ
APELLIDOS

SANDRA CONSTANZA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-NOV-1972

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-JUN-1991 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

A-0700100-01145446-F-0040034561-20200709 0071176544A 1 9912567775

Registro válido

B6

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta: 23/10/2025

Ficha: 15001052502900000869

DATOS PERSONALES

Nombres: SANDRA CONSTANZA

Apellidos: RUIZ GOMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40034561

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/03/2021

Última actualización ciudadano: 02/03/2021

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

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

A1→A5 B1→B7 C1→C18 D1→D21

VEOLIA

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

CUDE: 3c30081e304515118718c99f2814cd278c9e2560b5645152ed927512c38760880c71

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

Información Facturación

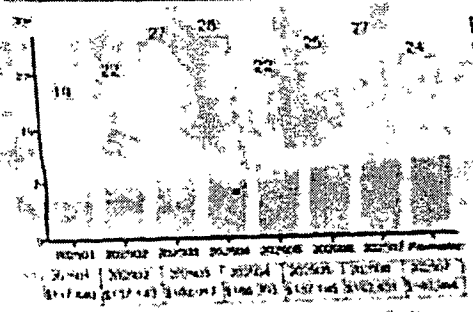
NELSON ORLANDO GUERRA PANCHE
CALLE 4 02 - 08
Sector: 28
Uso: Residencial
Ciclo: 2002
Ruta: 813 - Orden: 5040
Estrato: 3 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->C16LA740521, Diametro ->15
Fecha anterior ->24/06/2025 Lectura ->663
Fecha actual ->24/07/2025 Lectura ->690
Novedad ->TOMA EXITOSA

Consumo ->27

Gráfica



Datos

Fecha últ
Valor últ
Costo su
37 011

Costo d

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

COD	DESCRIPCIÓN	CANT	UM	UNIT	DESCUENTOS/CARGOS CONCEPTO	VALOR
SERVICIO ACUEDUCTO						
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,112.11	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3,316
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	27.00	D90	2,827.17	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-3,109
SERVICIO ALCANTARILLADO						
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	27.00	D90	2,354.71	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-2,33
	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,056.07	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-1,3

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 29

(23/10/2025)

SITIO: POLIDEPORTIVO DEL BARRIO "ANTONIA SANTOS"

BARRIOS BENEFICIADOS: ANTONIA SANTOS, REMANSOS DE SAN FRANCISCO, SOL DE ORIENTE, NAZARETH, DOÑA EVA

FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 29 (23 DE OCTUBRE DE 2025)

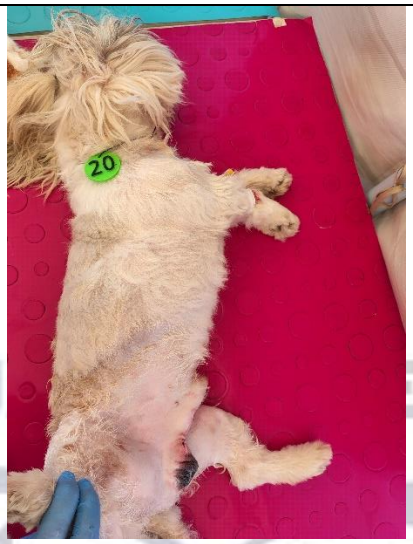


FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 29 (23 DE OCTUBRE DE 2025)



FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 29 (23 DE OCTUBRE DE 2025)













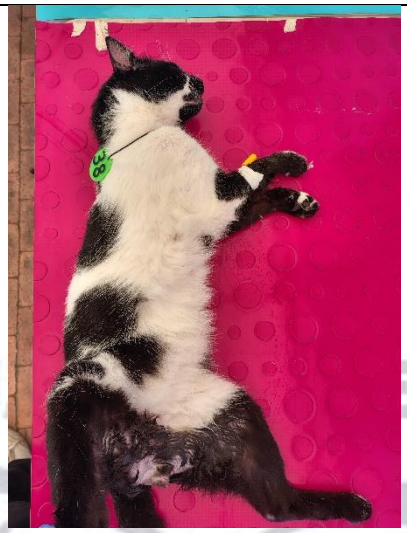


FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 29 (23 DE OCTUBRE DE 2025)



FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 29 (23 DE OCTUBRE DE 2025)











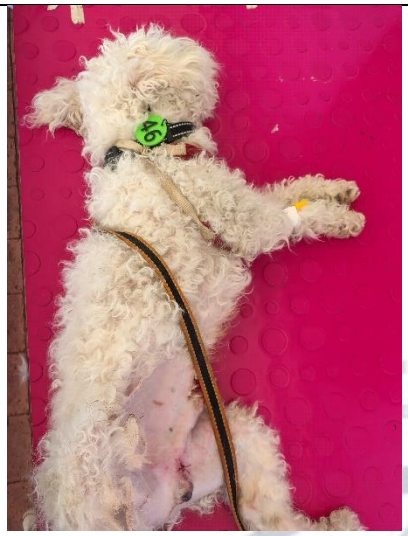








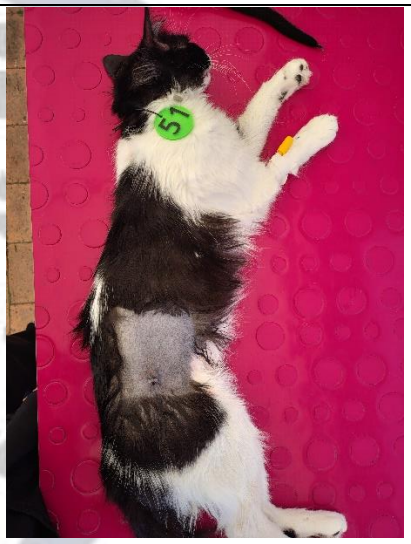
FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 29 (23 DE OCTUBRE DE 2025)

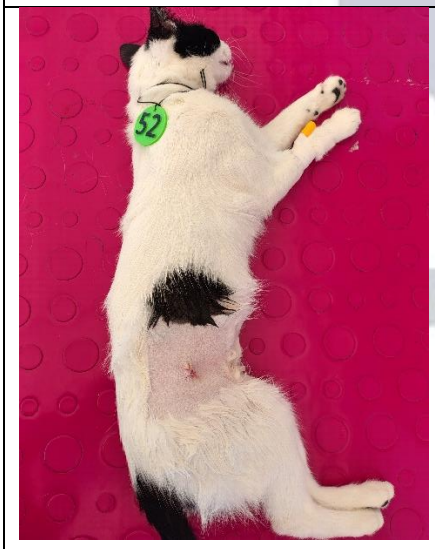














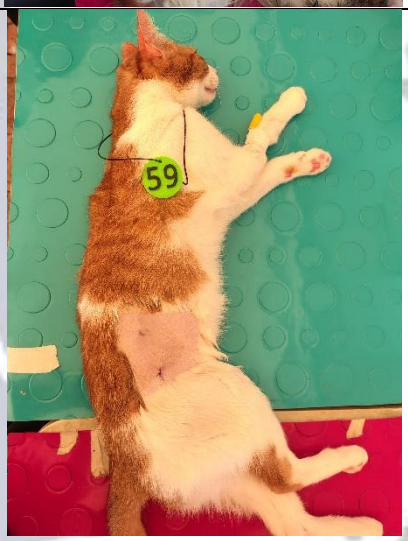


FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 29 (23 DE OCTUBRE DE 2025)

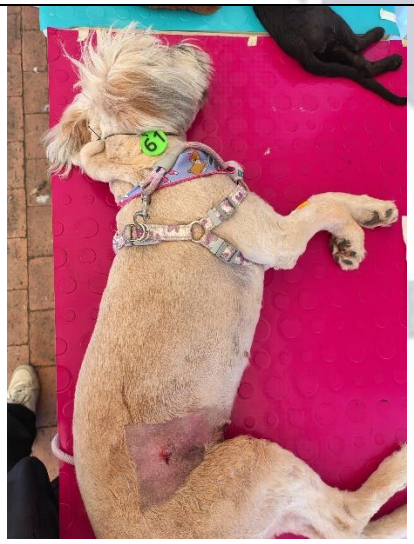


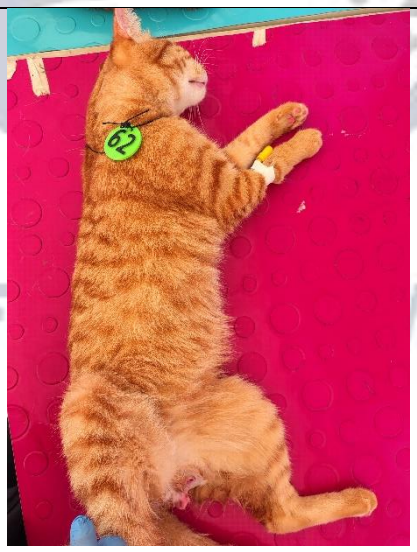










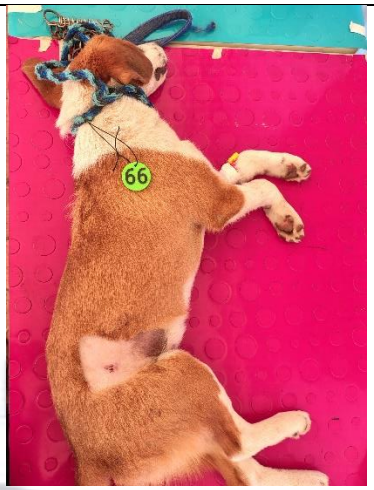


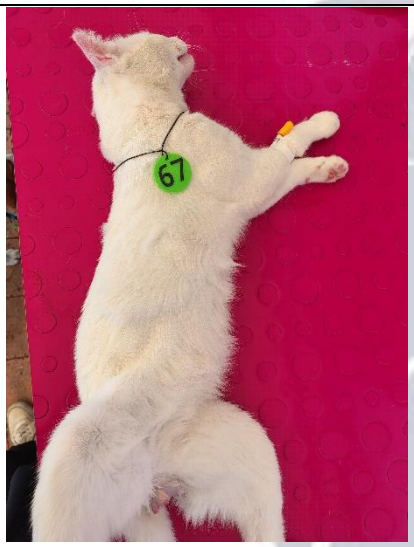


FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 29 (23 DE OCTUBRE DE 2025)



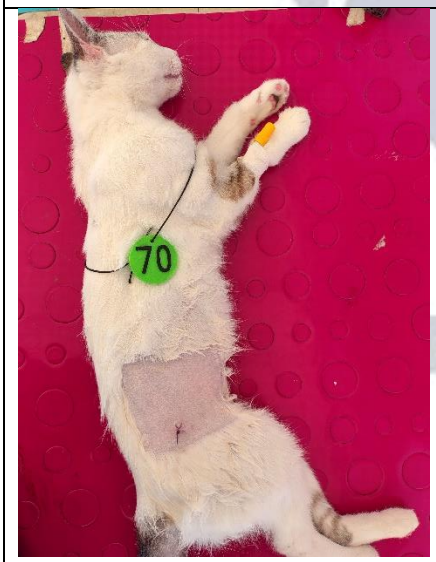










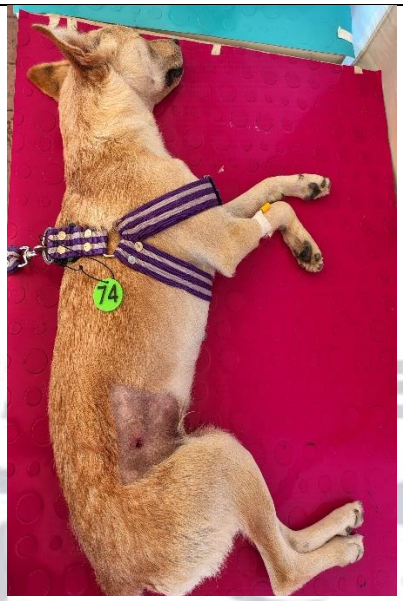




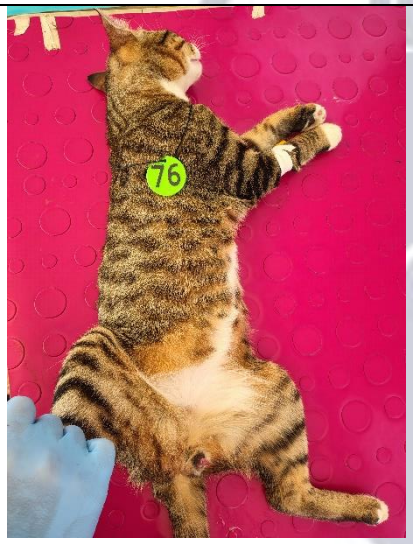


FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 29 (23 DE OCTUBRE DE 2025)

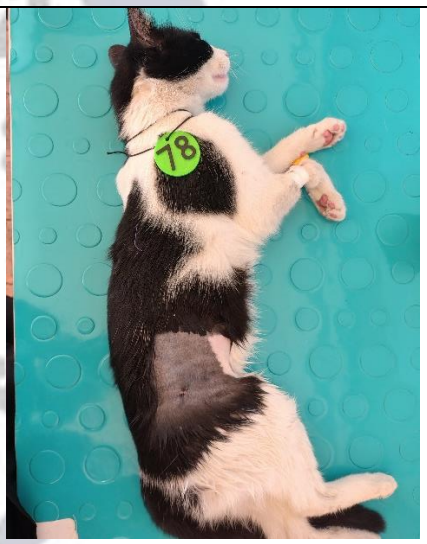


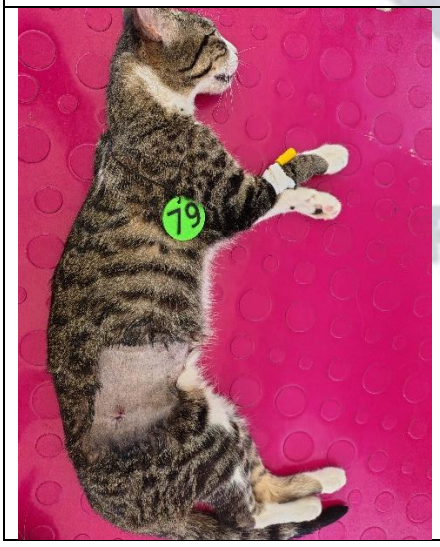




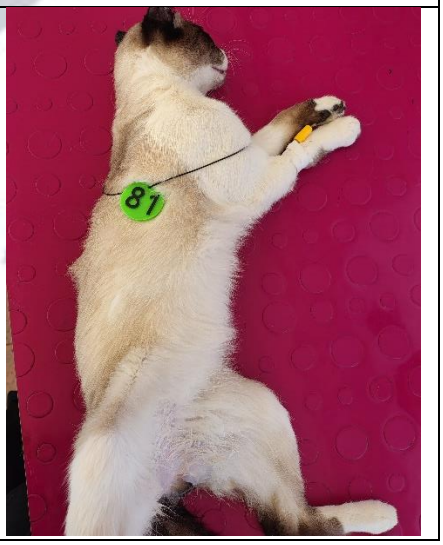












FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 29 (23 DE OCTUBRE DE 2025)



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

ACTA #04

(17 DE OCTUBRE - 16 DE NOVIEMBRE DE 2025)

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 30

(25/10/2025)

SITIO: CASA DE PEDRO RODRÍGUEZ, VEREDA "RUNTA" (PARTE ALTA)

VEREDAS BENEFICIADAS: "RUNTA" PARTE ALTA, SECTOR "ARENERAS"

CONVENIO DE ASOCIACIÓN N° 1159 DE 2025

(MUNICIPIO DE TUNJA - FDHRA)

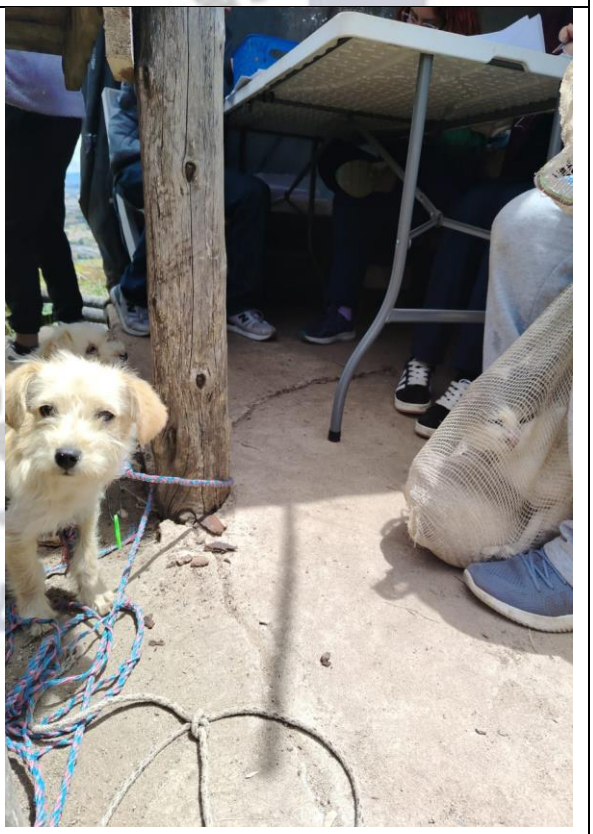
Objeto: SMA–54 AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL DESARROLLO DE JORNADAS DE ESTERILIZACIÓN MASIVAS Y DE IDENTIFICACIÓN DE CANINOS Y FELINOS, CON TENEDORES PERTENECIENTES A LOS GRUPOS A, B Y C DEL SISBEN IV, Y LOS CONTEMPLADOS EN LAS LÍNEAS ESPECIALES SEÑALADAS EN LA LEY 2374 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 30 (25 DE OCTUBRE DE 2025)

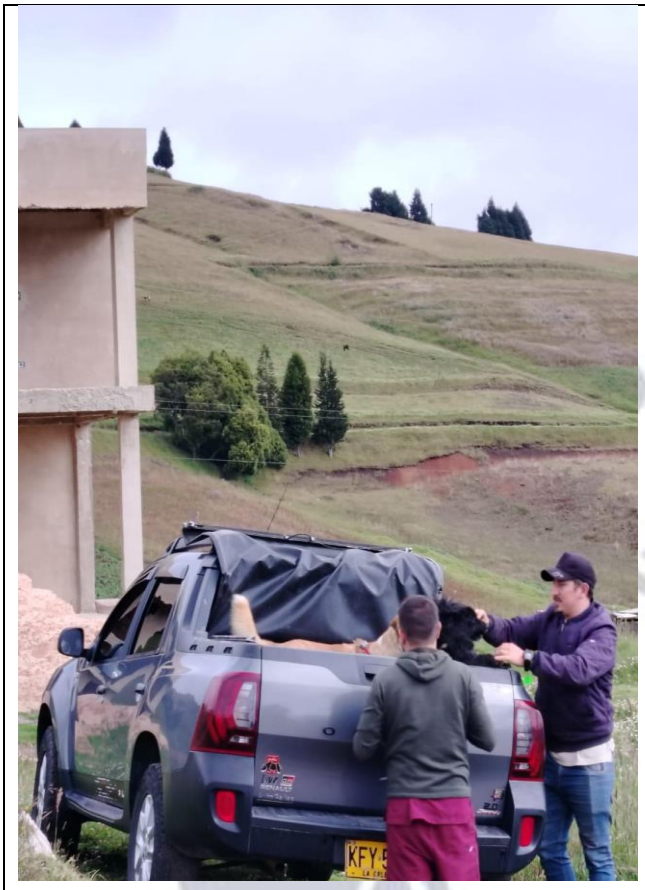




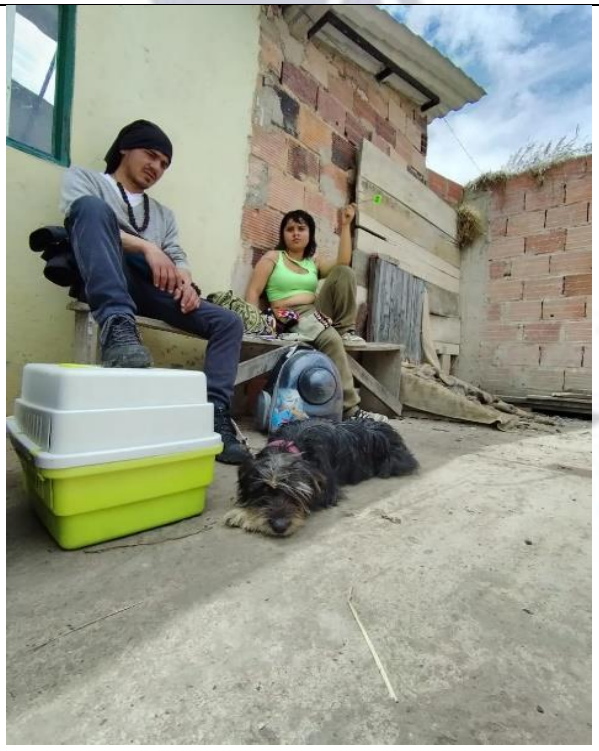




CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº 1159 CON LA ALCALDÍA DE TUNJA
FOTOS DE LA JORNADA 30 (25 DE OCTUBRE DE 2025)

















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

ACTA #04

(17 DE OCTUBRE - 16 DE NOVIEMBRE DE 2025)

BASES DE DATOS

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 30 (25/10/2025)

SITIO: CASA DE PEDRO RODRÍGUEZ, VEREDA "RUNTA" (PARTE ALTA)

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° 04 (CUATRO) DESDE: 17 DE OCTUBRE DE 2025 HASTA: 18 DE NOVIEMBRE DE 2025

JORNADA N° 30. FECHA: 25/10/2025 SITIO: CASA DE PEDRO RODRÍGUEZ, VEREDA "RUNTA" (PARTE ALTA). VEREDAS BENEFICIADAS: "RUNTA" PARTE ALTA, SECTOR "ARENERAS"

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
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	1	1862	SERGIO DUVAN MARTINEZ AYALA	1049649815	C6	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	duvanayala18@gmail.com	3138648417	PROPIETARIO	CANINO	BETOVEN	MACHO	24 Meses (2 Años)	900217001607112	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	2	1863	SERGIO DUVAN MARTINEZ AYALA	1049649815	C6	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	duvanayala18@gmail.com	3138648417	PROPIETARIO	CANINO	BRUNO	MACHO	24 Meses (2 Años)	900217001607124	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	3	1864	SERGIO DUVAN MARTINEZ AYALA	1049649815	C6	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	duvanayala18@gmail.com	3138648417	PROPIETARIO	CANINO	ROCKY	MACHO	24 Meses (2 Años)	900217001607116	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	4	1865	MARIA TERESA MORENO RIVERA	1051084173	C5	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	mariatmoreno804@gmail.com	3194439354	PROPIETARIO	CANINO	CANELA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900217001607120	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	5	1866	MARIA TERESA MORENO RIVERA	1051084173	C5	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	mariatmoreno804@gmail.com	3194439354	PROPIETARIO	CANINO	MORITA	HEMBRA	07 Meses	900217001607125	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	6	1867	MARIA TERESA MORENO RIVERA	1051084173	C5	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	mariatmoreno804@gmail.com	3194439354	PROPIETARIO	CANINO	MONO	MACHO	03 Meses	900217001607121	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	7	1868	MARIA TERESA MORENO RIVERA	1051084173	C5	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	mariatmoreno804@gmail.com	3194439354	PROPIETARIO	CANINO	YARA	HEMBRA	03 Meses	900217001607122	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	8	1869	MARIA TERESA MORENO RIVERA	1051084173	C5	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	mariatmoreno804@gmail.com	3194439354	PROPIETARIO	CANINO	LUNA	HEMBRA	03 Meses	900217001607106	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	9	1870	SANDRA MILENA QUEMBA VALENTIN	33377126	B2	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	etsonyulianr@gmail.com	3142645628	PROPIETARIO	CANINO	MICKEY MOUSE	HEMBRA	04 Meses	900217001606833	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	10	1871	SANDRA MILENA QUEMBA VALENTIN	33377126	B2	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	etsonyulianr@gmail.com	3142645628	PROPIETARIO	FELINO	KACHAMARU	HEMBRA	03 Meses	900217001606827	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	11	1872	MERCEDES AGUIRRE QUINTERO	23252132	B4	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	emmissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	CANINO	MAYA	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900217001606845	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	12	1873	MERCEDES AGUIRRE QUINTERO	23252132	B4	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	emmissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	CANINO	CANELA	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	900217001606841	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	13	1874	MERCEDES AGUIRRE QUINTERO	23252132	B4	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	emmissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	FELINO	KATIA	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900217001606842	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	14	1875	MERCEDES AGUIRRE QUINTERO	23252132	B4	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	emmissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	FELINO	SAORI	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	900217001606838	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	15	1876	MERCEDES AGUIRRE QUINTERO	23252132	B4	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	emmissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	FELINO	MONITA	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900217001606839	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	16	1877	MERCEDES AGUIRRE QUINTERO	23252132	B4	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	emmissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	FELINO	SUKY	MACHO	04 Meses	900217001606836	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	17	1878	MERCEDES AGUIRRE QUINTERO	23252132	B4	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	emmissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	FELINO	RAFA	HEMBRA	04 Meses	900217001606829	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	18	1879	ALIX JULIANA SOSA CORREA	1049607676	C9	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	sambulomburo@gmail.com	3118504460	PROPIETARIO	FELINO	MELINA	HEMBRA	03 Meses	900217001606828	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	19	1880	ALIX JULIANA SOSA CORREA	1049607676	C9	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	sambulomburo@gmail.com	3118504460	PROPIETARIO	FELINO	PEPITA	HEMBRA	03 Meses	900217001606826	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	20	1881	ALIX JULIANA SOSA CORREA	1049607676	C9	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	sambulomburo@gmail.com	3118504460	PROPIETARIO	FELINO	CLARA	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	900217001606830	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	21	1882	MERCEDES AGUIRRE QUINTERO	23252132	B4	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	emmissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	CANINO	AHUYAMA	HEMBRA	03 Meses	900217001606689	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	22	1883	MERCEDES AGUIRRE QUINTERO	23252132	B4	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	emmissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	CANINO	BERENGENA	HEMBRA	03 Meses	900217001606690	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	23	1884	MERCEDES AGUIRRE QUINTERO	23252132	B4	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	emmissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	CANINO	ZANAHORIA	HEMBRA	03 Meses	900217001606693	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	24	1885	MERCEDES AGUIRRE QUINTERO	23252132	B4	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	emmissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	CANINO	MANZANITA	HEMBRA	03 Meses	900217001606694	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	25	1886	MERCEDES AGUIRRE QUINTERO	23252132	B4	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	emmissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	CANINO	PAPAYITA	HEMBRA	03 Meses	900217001606703	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0

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

CUENTA N° 04 (CUATRO) DESDE: 17 DE OCTUBRE DE 2025 HASTA: 18 DE NOVIEMBRE DE 2025

JORNADA N° 30. FECHA: 25/10/2025 SITIO: CASA DE PEDRO RODRÍGUEZ, VEREDA "RUNTA" (PARTE ALTA). VEREDAS BENEFICIADAS: "RUNTA" PARTE ALTA, SECTOR "ARENERAS"

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
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	26	1887	SANDRA MILENA QUEMBA VALENTIN	33377126	B2	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	samymyleydy30@gmail.com	3142645628	PROPIETARIO	FELINO	NIEVES	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	900217001606834	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	27	1888	MERCEDES AGUIRRE QUINTERO	23252132	B4	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	emmissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	FELINO	MICHA	HEMBRA	18 Meses (1 ½ Años)	900217001606843	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	28	1889	PEDRO JULIO RODRIGUEZ CASTRO	6757413	C13	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	pr323906@gmail.com	3134155807	PROPIETARIO	FELINO	MICHI	MACHO	24 Meses (2 Años)	900217001606832	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	29	1890	MERCEDES AGUIRRE QUINTERO	23252132	B4	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	emmissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	FELINO	MUÑECA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900217001606844	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	30	1891	GLORIA EDITH GOMEZ GUTIERREZ	1049606047	A1	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	suarezgomezkevin69@gmail.com	3202816672	PROPIETARIO	FELINO	MICHI	HEMBRA	18 Meses (1 ½ Años)	900217001606837	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	31	1892	MERCEDES AGUIRRE QUINTERO	23252132	B4	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	emmissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	CANINO	FICHU FICHU	MACHO	24 Meses (2 Años)	900217001606831	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	32	1893	MERCEDES AGUIRRE QUINTERO	23252132	B4	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	emmissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	CANINO	ABEJON	MACHO	18 Meses (1 ½ Años)	900217001606840	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	33	1894	BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ	51741897	A5	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	emmissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	CANINO	STUBY	MACHO	12 Meses (1 Año)	900217001606835	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	34	1895	MERCEDES AGUIRRE QUINTERO	23252132	B4	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	emmissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	CANINO	KATY	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900217001606695	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	35	1896	ANA BERTILDA GONZALEZ TOVAR	40042104	B4	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	gonzaleztovar 4@hotmail.com	3153878419	PROPIETARIO	FELINO	BATMAN	MACHO	07 Meses	900217001606702	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	36	1897	ANA BERTILDA GONZALEZ TOVAR	40042104	B4	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	gonzaleztovar 4@hotmail.com	3153878419	PROPIETARIO	FELINO	RAMON	MACHO	12 Meses (1 Año)	900217001606691	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	37	1898	ANA BERTILDA GONZALEZ TOVAR	40042104	B4	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	gonzaleztovar 4@hotmail.com	3153878419	PROPIETARIO	FELINO	ANASTASIA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900217001606699	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	38	1899	ANA BERTILDA GONZALEZ TOVAR	40042104	B4	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	gonzaleztovar 4@hotmail.com	3153878419	PROPIETARIO	FELINO	SOMBRA	MACHO	07 Meses	900217001606701	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	39	1900	ANA BERTILDA GONZALEZ TOVAR	40042104	B4	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	gonzaleztovar 4@hotmail.com	3153878419	PROPIETARIO	FELINO	MILÚ	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900217001606704	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	40	1901	MERCEDES AGUIRRE QUINTERO	23252132	B4	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	emmissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	CANINO	TOBY	MACHO	06 Meses (½ Año)	900217001606696	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	41	1902	LUISA FERNANDA VARGAS	1010010902	B3	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	fv583801@gmail.com	3182958678	PROPIETARIO	FELINO	SOMBRA	MACHO	36 Meses (3 Años)	900217001606697	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	42	1903	LUISA FERNANDA VARGAS	1010010902	B3	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	fv583801@gmail.com	3182958678	PROPIETARIO	FELINO	PANTERA	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900217001606692	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	43	1904	LUISA FERNANDA VARGAS	1010010902	B3	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	fv583801@gmail.com	3182958678	PROPIETARIO	FELINO	PANCHA	HEMBRA	05 Meses	900217001606698	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	44	1905	CAREN DAYANA SIERRA ROJAS	1049610679	B3	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	carencierra43@gmail.com	3125307288	PROPIETARIO	FELINO	DRACULA	MACHO	10 Meses	900217001606687	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	45	1906	FANNY LUCIA FLOREZ PINEDA	40040436	A3	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	fannyflorez38@gmail.com	3213156564	PROPIETARIO	CANINO	PALOMA	HEMBRA	03 Meses	900217001606705	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	46	1907	FANNY LUCIA FLOREZ PINEDA	40040436	A3	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	fannyflorez38@gmail.com	3213156564	PROPIETARIO	CANINO	ZOE	HEMBRA	03 Meses	900217001606686	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	47	1908	BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ	51741897	A5	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	emmissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	CANINO	MAX	MACHO	06 Meses (½ Año)	900217001606688	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	48	1909	FLOR EDELMIRA PINEDA SUAREZ	40048190	C6	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	floredelmirapineda@gmail.com	3142497451	PROPIETARIO	CANINO	QUIARA	HEMBRA	03 Meses	900217001606700	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	49	1910	FLOR EDELMIRA PINEDA SUAREZ	40048190	C6	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	floredelmirapineda@gmail.com	3142497451	PROPIETARIO	CANINO	PRINCESA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900217001606823	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	50	1911	BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ	51741897	A5	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	emmissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	FELINO	APOLO	MACHO	36 Meses (3 Años)	900217001606811	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0

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

CUENTA N° 04 (CUATRO) DESDE: 17 DE OCTUBRE DE 2025 HASTA: 18 DE NOVIEMBRE DE 2025

JORNADA N° 30. FECHA: 25/10/2025 SITIO: CASA DE PEDRO RODRÍGUEZ, VEREDA "RUNTA" (PARTE ALTA). VEREDAS BENEFICIADAS: "RUNTA" PARTE ALTA, SECTOR "ARENERAS"

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
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	51	1912	BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ	51741897	A5	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	emmissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	FELINO	DONATO	MACHO	48 Meses (4 Años)	900217001606814	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	52	1913	BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ	51741897	A5	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	emmissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	CANINO	HORMIGA	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	900217001606820	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	53	1914	BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ	51741897	A5	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	emmissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	CANINO	BORONA	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	900217001606810	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	54	1915	BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ	51741897	A5	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	emmissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	CANINO	MINNI	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	900217001606813	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	55	1916	BLANCA MARINA LOPEZ GOMEZ	51741897	A5	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	emmissanchez085@gmail.com	3104983572	PROPIETARIO	CANINO	PERLA	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900217001606817	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
25/10/2025	Casa del señor Pedro Rodríguez (Vereda "Runta", Parte Alta)	56	1917	CARMEN ROSA ACOSTA ORTIZ	46668124	B1	Vereda "Runta" (Parte Alta)	Zona rural de la vereda "Runta" (Parte Alta)	lauravalentina1626@gmail.com	3214527781	PROPIETARIO	CANINO	LUCAS	MACHO	60 Meses (5 Años)	900217001606818	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
																VALOR TOTAL PROCEDIMIENTOS	$ 2.470.000,0	$ 4.810.000,0	$ 2.240.000,0	$ 6.664.000,0	$ 2.856.000,0	$ 9.520.000,0

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	19	$ 130.000,0	$ 2.470.000,0	$ 1.729.000,0	$ 741.000,0	$ 2.470.000,0
	OVARIOHISTERECTOMIA	37	$ 130.000,0	$ 4.810.000,0	$ 3.367.000,0	$ 1.443.000,0	$ 4.810.000,0
	TOTAL PROCEDIMIENTOS	56		$ 7.280.000,0	$ 5.096.000,0	$ 2.184.000,0	$ 7.280.000,0
	TOTAL HISTORIAS CLÍNICAS	56					
	NO INGRESOS O RETIROS	0					
2) SUMINISTRO, REGISTRO E IMPLANTACION DE MICROCHIP		56	$ 40.000,0	$ 2.240.000,0	$ 1.568.000,0	$ 672.000,0	$ 2.240.000,0
			$ TOTAL JORNADA 30	$ 9.520.000,0	$ 6.664.000,0	$ 2.856.000,0	$ 9.520.000,0

NÚMERO DE FELINOS MACHO INTERVENIDOS	9	$ 130.000,0	$ 1.170.000,0	$ 819.000,0	$ 351.000,0	$ 1.170.000,0
NÚMERO DE FELINOS HEMBRA INTERVENIDAS	16	$ 130.000,0	$ 2.080.000,0	$ 1.456.000,0	$ 624.000,0	$ 2.080.000,0
NÚMERO DE FELINOS INTERVENIDOS	25		$ 3.250.000,0	$ 2.275.000,0	$ 975.000,0	$ 3.250.000,0
NÚMERO DE CANINOS MACHO INTERVENIDOS	10	$ 130.000,0	$ 1.300.000,0	$ 910.000,0	$ 390.000,0	$ 1.300.000,0
NÚMERO DE CANINOS HEMBRA INTERVENIDAS	21	$ 130.000,0	$ 2.730.000,0	$ 1.911.000,0	$ 819.000,0	$ 2.730.000,0
NÚMERO DE CANINOS INTERVENIDOS	31		$ 4.030.000,0	$ 2.821.000,0	$ 1.209.000,0	$ 4.030.000,0
TOTAL CANINOS Y FELINOS INTERVENIDOS	56		$ 7.280.000,0	$ 5.096.000,0	$ 2.184.000,0	$ 7.280.000,0

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 30
(25/10/2025)

SITIO: CASA DE PEDRO RODRÍGUEZ, VEREDA "RUNTA" (PARTE ALTA)

VEREDAS BENEFICIADAS: "RUNTA" PARTE ALTA, SECTOR "ARENERAS"

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1862	1

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Sergio Duván Martínez Ayala	IDENTIFICACIÓN: 1049649815
TELEFONO: 3138648417	VEREDA/BARRIO: Punta parta alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Beto ven	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	2 años
RAZA	Criollo	PESO	19,5 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 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: NA	FECHA ÚLTIMO PARTO: NA	# PARTOS: NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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

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: 03
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 1

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sergio Duvan Martinez Ayala

CEDULA: 1.049.649.815

DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: duvanayala18@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C6

BARRIO: Runta Parte alta

CELULAR: 3138648417

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Betoven

ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [x] Hembra [ ]

COLOR: Negro y Blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607112

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610947

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049649815

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: Betoven

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Sergio Guzman Ruiz identificado(a) con cédula de ciudadanía N°1049649815 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 25 de 10 / 2025.

FIRMA: Sergio Guzman

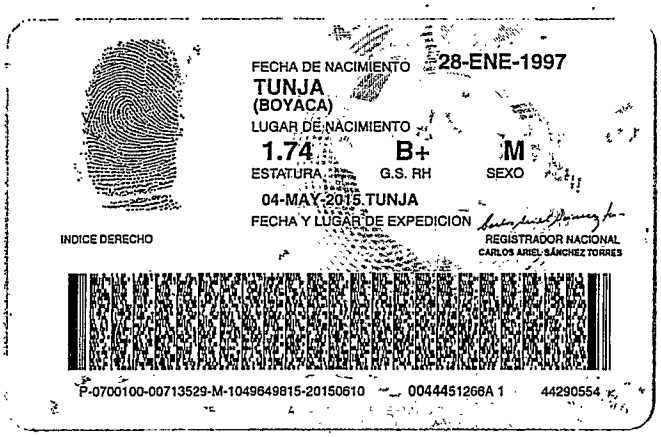
C.C: 1049649815

TELÉFONO: 3138648417

DEJANDO HUELLA ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.049.649.815
MARTINEZ AYALA
APELLIDOS
SERGIO DUVAN
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-1997
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
04-MAY-2015 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-0700100-00713529-M-1049649815-20150610 0044451266A 1 44290554

Sisbén

Registro válido

C6

Ficha de consulta

Fecha

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres:

Apellidos:

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento:

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente

Última actualización realizada

Última actualización de registros administrativos

"El encuestado, alguno de sus familiares o terceros autorizados no tuvieron acceso a la ficha del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Dirección:

Teléfono:

Correo Electrónico:

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

Nit 891.800.219-1
O.R. EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-29 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

Vencido de esta factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel - 7405770

NÚMERO DE CUENTA 534572334

Documento Equivalente Electrónico No. 212810167

MES DE SERVICIO MAR/2025

CLIENTE
AYALA GONZALLZ MARIA ALCIRA
VR R'NTA ALTO
Tunja

Escaneando este código QR podrá descar r la Representación Gráfica Electronica de este documento

CATC. CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/01/25 Hasta: 16/04/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 16/04/2025 04:25:30

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	21866	
Lectura Actual	22175	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes Prefacturado	309	
Total Consumo	309	

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito Nodo: 14530 - 544
Grupo. 31
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1900680001
Carga (W): 5000
Ruta: 2290650
Med. Activa: 28192319
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	103	03/2025	$ 940,0767	103	-47,55	$ 96.828	-$ 46.043
ACTIVA	103	02/2025	$ 940,0767	103	-47,55	$ 96.828	-$ 46.043
ACTIVA	103	01/2025	$ 940,0767	103	-47,55	$ 96.828	-$ 46.043

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

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

G: 364,23 T: 66,03 D: 280,91
CV: 154,46 PR: 79,49 R: 4,96
CF: 0 CU: $ 940,0767
Costo Diario: $ 1.693

Indicadores de Calidad

Mes	Dlo	Dlom	Dlog	Tlo	Tlom	Tlog
1	2,73	0,06	31,6	3,0	1,0	29,0
2	2,73	0,0	31,6	3,0	0,0	29,0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vr unitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 224.300
Fecha: 03/02/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 290.484
SUBSIDIOS	-$ 138.128
Ajuste Decena	$ 4

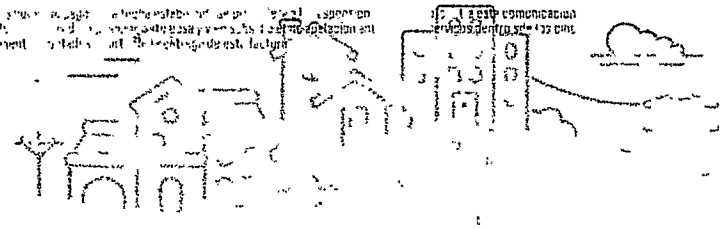
GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$ 152.360
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 0

Pago Oportuno 02 MAY/2025
Suspensión: 02 MAY/2025
Total a Pagar $ 152.360



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

NÚMERO DE CUENTA 534572334
Documento Equivalente Electrónico No. 212810167
Fecha Vencimiento 02 MAY/2025
Total a pagar $ 152.360

Vigilada Supersevicios

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente – Rés. 000210 (27/12/2024)

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1863	2

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Sergio Ruan Martinez Ayala	IDENTIFICACIÓN: 1049649815
TELEFONO: 3138648417	VEREDA/BARRIO: Punta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Bruno	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	2 años
RAZA	Criollo	PESO	18.9kg
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	ANTIRRÁBICA:	SI 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: NA	FECHA ÚLTIMO PARTO: NA	# PARTOS: NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T.
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: 20/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 2

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sergio Duvan Ayala	
CEDULA: 1.049.649.815	DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta parte alta
CORREO ELECTRÓNICO: duvanayala18@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: C6
BARRIO: Runta parte alta	CELULAR: 3138648417

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Bruno	ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]
RAZA: Criollo	EDAD: 2 años
SEXO: Macho [x] Hembra [ ]	COLOR: Negro
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA [x] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001607124	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610947

Sergio Ayala
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049649815

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: Bruno

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Sergio Ivan Mateus A identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049644915 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.

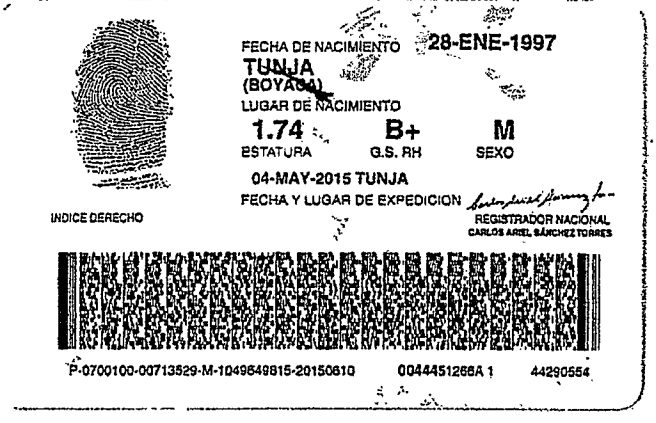
En constancia firmo la presente autorización, hoy 25 de 10 / 2025.

FIRMA: Sergio Ayala
C.C: 1049644915
TELÉFONO: 3133624411

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.049.649.815
MARTINEZ AYALA
APELLIDOS
SERGIO DUVAN
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-1997
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
04-MAY-2015 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-0700100-00713529-M-1049649815-20150610 0044451268A 1 44290554

Sisbén

C6

Vulnerable

Nombres:

Apellidos:

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento:

Municipio:

Departamento:

Sisbén vigente hasta

Última actualización realizada

Última consulta de registros administrativos

*El ciudadano cuenta con un término de 5 días calendario para actualizar su información por fuera del periodo de actualización siempre y cuando se encuentre habilitado

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Dirección:

Teléfono:

Correo Electrónico:

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

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

NUMERO DE CUENTA 534572334

Documento Equivalente Electrónico No. 212810167

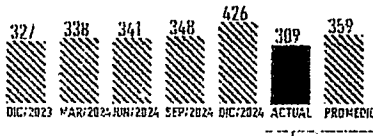
MES DE SERVICIO MAR/2025

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

CLIENTE
AYALA GONZALLZ MARIA ALCIRA
VR R"NTA ALTO
Tunja

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

DATC. CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/01/25 Hasta: 16/04/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 16/04/2025 04:25:30

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	21866	
Lectura Actual	22175	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	309	
Prefacturado		
Total Consumo	309	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14530 - 544
Grupo. 31
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100D680001
Carga (W): 5000
Ruta: 2290650
Med. Activa: 28192319
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	103	03/2025	$ 940,0767	103	-47,55	$ 96.828	-$ 46.043
ACTIVA	103	02/2025	$ 940,0767	103	-47,55	$ 96.828	-$ 46.043
ACTIVA	103	01/2025	$ 940,0767	103	-47,55	$ 96.828	-$ 46.043

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

G: 364,23 T: 56,03 D: 280,91
CV: 154,46 PR: 79,49 R: 4,96
CF: 0 CU: $ 940,0767
Costo Diario: $ 1.693

Indicadores de calidad

Mes	Cio	Cium	Ciug	Fiu	Fium	Fiug
1	2,23	0,06	31,6	3,0	1,0	29,0
2	2,23	0,0	31,6	3,0	0,0	29,0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vrunitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 224.300
Fecha: 03/02/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura perioo.	$ 290.488
SOBSIDIOS	-$ 138.128
Ajuste Decena	-$ 4

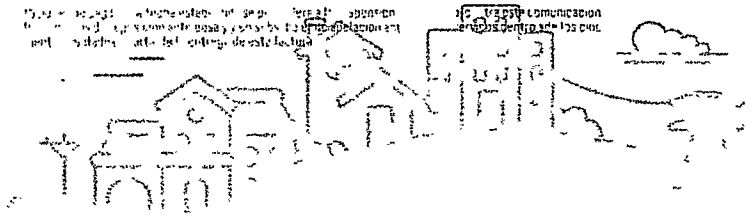
GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$ 152.360
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 0

Pago Oportuno 02 MAY/2025
***Suspensión:** 02 MAY/2025
Total a Pagar $ 152.360



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

NÚMERO DE CUENTA 534572334
Documento Equivalente Electrónico No. 212810167
Fecha Vencimiento 02 MAY/2025
Total a pagar $ 152.360

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: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1864	3

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Sergio Juan Martinez Ayala	IDENTIFICACIÓN: 1049649815
TELEFONO: 3138648417	VEREDA/BARRIO: Runta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Rocky	SEXO	MACHO: Y HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	2 año
RAZA	Criollo	PESO	20kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Amarillo X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL Y NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA Y DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T
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	3
FECHA DE REGISTRO:	DIA	25	MES	10	AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sergio Duvan Martinez Ayala	
CEDULA: 1.099.649.815	DIRECCION DE RESIDENCIA: Punta parte alta
CORREO ELECTRÓNICO: duranayala18@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: C6
BARRIO: Punta parte alta	CELULAR: 3138648417

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Rocky	ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]
RAZA: Criollo	EDAD: 2 años
SEXO: Macho [x] Hembra [ ]	COLOR: Amarillo
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA [x] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001607116	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049649815

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Rocky

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Sergio Duvan Muñoz identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049694315 de 1049694315, 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.

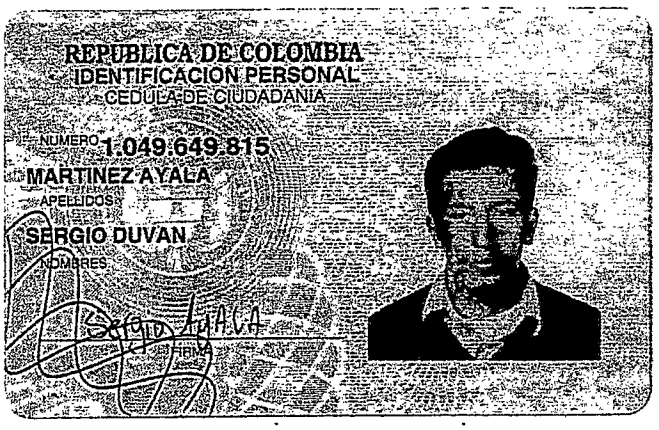
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 25 de 10 / 2025.

FIRMA: Sergio Duvan Muñoz
C.C: 1049694315
TELÉFONO: 3133694317

DEJANDO HUELLA ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.049.649.815
MARTINEZ AYALA
APELLIDOS
SERGIO DUVAN
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-1997
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
04-MAY-2015 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-0700100-00713529-M-1049649815-20150610 0044451266A 1 44290554

Sisbén

Fecha de consulta:	[illegible]
Ficha:	[illegible]

C6

Vulnerable

DATOS PERSONALES:

Nombres: [illegible]

Apellidos: [illegible]

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: [illegible]

Municipio: [illegible]

Departamento: [illegible]

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA:

Encuesta vigente:	[illegible]
Última actualización ciudadano:	[illegible]
Última actualización de registros administrativos:	

*[illegible] del [illegible]

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	[illegible]
Dirección:	[illegible]
Teléfono:	[illegible]
Correo Electrónico:	[illegible]

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

NUMERO DE CUENTA 534572334

Documento Equivalente Electrónico No. 212810167

MES DE SERVICIO MAR/2025

Nit 891 800 219-1
CR EBSA E.S.P. Cra 11 No 15-07 Tunja Ext de AP se factura en Firmes a lo establecido en la Circular 25 del CRA Contacto LAP. Tel - 7405773
Tel 7405500 www.ebsa.com.co

CLIENTE
AYALA GONZALEZ MARIA ALCIRA
VR PUNTA ALTO
Tunja

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

HIST CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/01/25 Hasta: 16/04/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 15/04/2025 04:25:30

Vigilado Superservicios

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	21866	
Lectura Actual	22175	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	309	
Prefacturado		
Total Consumo	309	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14530 - 544
Grupo: 31
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
RUA: 1000660001
Carga (W): 5000
Ruta: 2290656
Med. Activa: 28192319
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	103	03/2025	$ 940.0767	103	-47,55	$ 96.828	-$ 46.043
ACTIVA	103	02/2025	$ 940.0767	103	-47,55	$ 96.828	-$ 46.043
ACTIVA	103	01/2025	$ 940.0767	103	-47,55	$ 96.828	-$ 46.043

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

G: 364,23 T: 56,03 D: 280,91
CV: 154,46 PR: 79,49 R: 4,96
CF: 0 CU: $ 940,0767
Costo Diario: $ 1.693

Indicadores de calidad

Mes	Dic	Dism	Disg	Fin	Fism	Fisg
1	2,73	0,06	31,6	3,0	1,0	29,0
2	2,73	0,0	31,6	3,0	0,5	29,0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Voluntario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 224.300
Fecha: 03/02/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor Factura periodo	$ 290.484
SUBSIDIOS	-$ 138.128
Ajuste Decena	$4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$ 152.360
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 0

Pago Oportuno 02 MAY/2025
Suspensión: 02 MAY/2025
Total a Pagar $ 152.360

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0647 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 534572334
Documento Equivalente Electrónico No. 212810167
Fecha Vencimiento 02 MAY/2025
Total a pagar $ 152.360

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1865	4

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Teresa Moreno Rivera	IDENTIFICACIÓN: 1051084173
TELEFONO: 3194439354	VEREDA/BARRIO: Ronta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Canela	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	1 año
RAZA	Criollo	PESO	8 kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ 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:
	Junio 2025	Agosto 2025	1

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

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

MÉDICO VETERINARIO 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 4

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria teresa Moreno Rivera

CEDULA: 1.057.064.173

DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: mariatmoreno84@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: c5

BARRIO: runta parte alta

CELULAR: 319 447 9354

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Canela

ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: café

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607120

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Maria Teresa Moreno Rivera
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1051064173

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."

4

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Canela

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo María Teresa Moreno Rivera identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1.051.064.173 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.

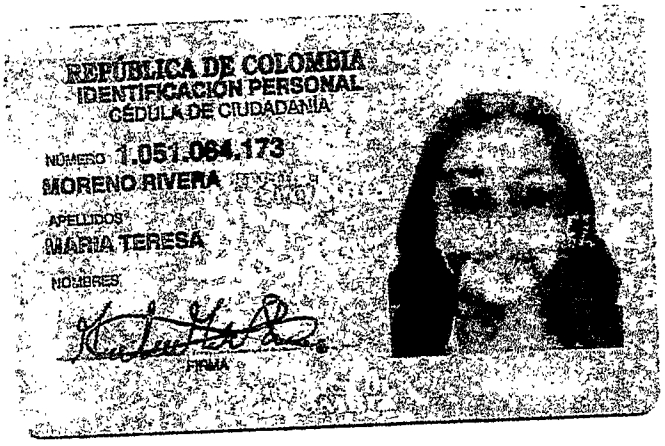
En constancia firmo la presente autorización, hoy 25 de 10 / 2025.

FIRMA: María Teresa Moreno Rivera
C.C: 1.051.064.173
TELÉFONO: 319 447 9354

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

4


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.051.084.173
MORENO RIVERA
APELLIDOS
MARIA TERESA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-2003
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
28-DIC-2021 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
ÍNDICE DERECHO
P-0700100-01275482-F-1051084173-20220107 0077761898A 1 8503718998

Fecha de consulta: 25/10/2025

Ficha: 15001012504400001787

C5

GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA TERESA

Apellidos: MORENO RIVERA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051064173

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/07/201

Última actualización ciudadano: 14/11/202

Última actualización via registros administrativos:

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

FINANCIERA COMULTRASAN
Oficina 00076
CONSIGNACIONES Y PAGOS
Fecha 2025/08/13 Hora 15:28:29
Cajero C07616
Trn Nro 114
ASOCIACION DE USUARIOS ACUEDUCT
AHORROS **********0713
Efectivo 10,000.00
Total Efectivo 10,000.00
Total Operación 10,000.00
Costo 0.00

Depositante
RIVERA RIVERA SONIA
33369290 Tel 3204136180

POR FAVOR VALIDE QUE LA INFORMACION IMPRESA EN ESTE COMPROBANTE SEA CORRECTA porque una vez retirado de la ventanilla de caja, la operación queda en firme y cierto este el documento soporte de la operación realizada.

INSCRITA FOGACOOP VIGILADA SUPERSOLIDARIA

RIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA
NIT: 820004287-1

2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**
	Matricula No	167
oreno		
		Contacto

DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO

Serial		**Saldo Anterior**	
Clase		**Reconexion**	
Lectura actual (r	189	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL

Total	$0,00	**Basico**	$10.000,00
Total	$0,00	**Multas**	
Pago sin recargo hasta		15-ago-25	

028679 /3027520543 / 3208709431



RECIBIDO CAJA 1 13 AGO 2025

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1866	5

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Teresa Moreno Rivera	IDENTIFICACIÓN: 1051084173
TELEFONO: 3194439354	VEREDA/BARRIO: Runta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Morita	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	7 meses
RAZA	Criollo	PESO	4.5kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [Y] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: Y ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.
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: 03
CODIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 5

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria teresa moreno rivera

CEDULA: 1.051.064.173

DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta parte Alta

CORREO ELECTRÓNICO: mariatmoreno804@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: C5

BARRIO: Runta parte alta

CELULAR: 319 447 9354

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Morita

ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 7 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Café

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607125

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049600947

Maria Teresa Moreno Rivera
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1061084173

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: Morita

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo María Teresa Moreno Rivera identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1.051.064.173 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.

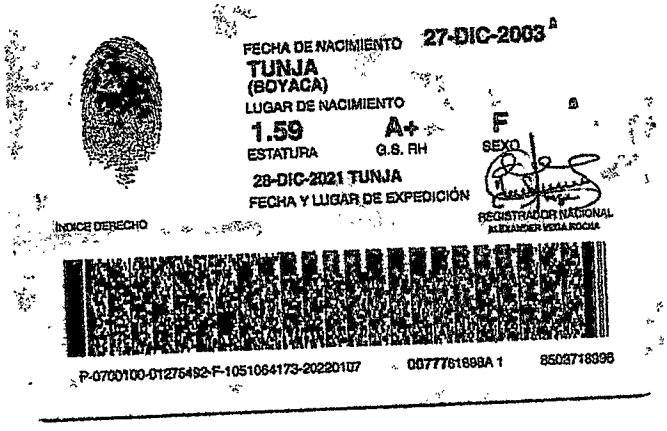
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 25 de 10 / 2025.

FIRMA: María Teresa Moreno Rivera
C.C: 1051064173
TELÉFONO: 3199433954

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.051.064.173
MORENO RIVERA
APELLIDOS
MARIA TERESA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-2003 A
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
28-DIC-2021 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-0700100-01275492-F-1051064173-20220107 0077761698A 1 8503718396

Fecha de consulta: 25/10/2025

Ficha: 15001012504400001787

C5

GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA TERESA

Apellidos: MORENO RIVERA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051064173

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/07/201

Última actualización ciudadano: 14/11/202

Última actualización via registros administrativos:

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

AGO 01 2025 15:05:42 REPDES10.6
CORRESPONSAL
JER SUC PLAZA BOLIVAR
CRA 10 19-15
BANCO DE BOGOTA
C. UNICO: 0014107015
V. ELECTRON
##4092
RECAUDO
RECIBO: 000211
TER: EZZZZ639
RRN: 000641
SERVICIO: 0000000077
FACTURA: 00000000

CUENTA 453101892
Electrónico No. 216498774
JUN/2025

Josefa 25 del CCU Contacto 1 A P Tel > 7405770

ligo QR podrá
entación Gráfica
documento

Vigilado Superservicios

o Servicio Desde: 16/04/25 Hasta: 12/07/25
liquidación: TRIMESTRAL
Lectura: Toma Exitosa
ha de generación: 12/07/2025 04:50:05

DATOS TÉCNICOS

Lectura Anterior	49107	-
Lectura Actual	49308	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	601	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	601	-

Secundaria
Circuito - Nodo: 14530 - 544
Grupo: 31
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100D680001
Carga (W): 6800
Ruta: 2290400
Med. Activa: 21393426
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	201	06/2025	$ 869,5433	130	-41,41	$ 174.778	-$ 46.810
ACTIVA	200	05/2025	$ 869,5433	130	-41,41	$ 173.909	-$ 46.810
ACTIVA	200	04/2025	$ 869,5433	130	-41,41	$ 173.909	-$ 46.810

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: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 4.393

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
4	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0
5	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes: 0
Ultimo Pago: $ 416.970
Fecha: 30/04/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 522.596
SUBSIDIOS	$ [illegible]
Ajuste Decena	$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$ 382.170
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 AGO/2025	01 AGO/2025	$ 382.170

(*) 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 las 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)

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 02 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1867	6

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Teresa Moreno Rivera	IDENTIFICACIÓN: 1051 1084
TELEFONO: 3194439354	VEREDA/BARRIO: Punta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mono	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	3 meses
RAZA	Criollo	PESO	31-g
COLOR	BLANCO X NEGRO GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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

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 6

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: maria teresa moreno rivera

CEDULA: 1.051.064.173

DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: mariatmoreno804@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: C5

BARRIO: Runta parte alta

CELULAR: 319 447 9354

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mono

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: criollo

EDAD: 3 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607121

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610902

Maria Teresa Moreno Rivera
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1051064173

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: Mono

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo María Teresa Moreno Rivera identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1051064173 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.

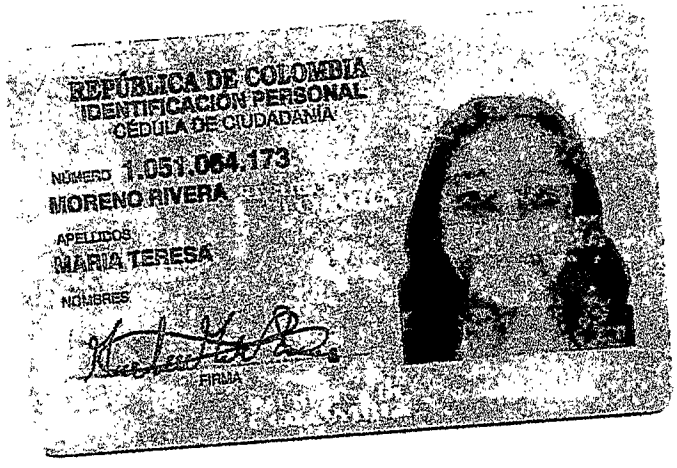
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

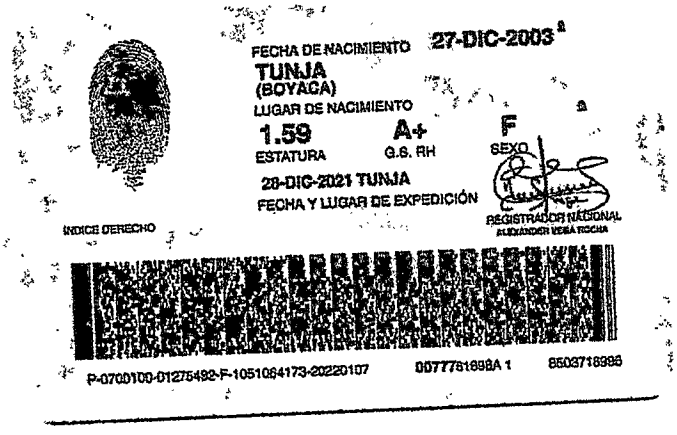
En constancia firmo la presente autorización, hoy 25 de 10 / 2025.

FIRMA: María Teresa Moreno Rivera
C.C: 1051.064.173
TELÉFONO: 319 447 9354

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.051.064.173
MORENO RIVERA
APELLIDOS
MARIA TERESA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-2003
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
28-DIC-2021 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
P-0700100-01275492-F-1051064173-20220107 0077761898A 1 8503718998

Fecha de consulta: 25/10/2025

Ficha: 15001012504400001787

GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA TERESA

Apellidos: MORENO RIVERA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051064173

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/07/201

Última actualización ciudadano: 14/11/202

Última actualización via registros administrativos:

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

AGO 01 2025 15:05:42 REIMDES10.6
CORRESPONSAL
JER SUC PLAZA BOLIVAR
CRA 10 19 15
BANCO DE BOGOTA
C. UNICO: 00141070015
V. ELECTRON
RECAUDO
RECIBO: 000211
TER: EZZZZ639
RRN: 000641
SERVICIO: 0000000077
FACTURA: 0000

CUENTA 453101892
Electrónico No. 216498774
JUN/2025

Sucursal 25 del CCU Contacto LAP Tel - 7405773

Código QR podrá
entación Gráfica
documento

Periodo Servicio Desde: 16/04/25 Hasta: 12/07/25
Liquidación: TRIMESTRAL
Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 12/07/2025 04:50:05

Vigilada Superservicios

DATOS TÉCNICOS

Lectura Anterior	49308	-
Lectura Actual	49308	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	601	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	601	-

Secundaria
Circuito - Nodo: 14530 - 544
Grupo: 31
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100D680001
Carga (W): 6800
Ruta: 2290400
Med. Activa: 71393426
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	201	06/2025	$ 869,5433	130	-41,41	$ 174.778	-$ 46.810
ACTIVA	200	05/2025	$ 869,5433	130	-41,41	$ 173.909	-$ 46.810
ACTIVA	200	04/2025	$ 869,5433	130	-41,41	$ 173.909	-$ 46.810

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

G: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 4.393

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
4	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0
5	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes: 0
Ultimo Pago: $ 416.970
Fecha: 30/04/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$522.596
SUBSIDIOS	$ 140.430
Ajuste Decena	$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$ 382.170
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 AGO/2025	01 AGO/2025	$ 382.170

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

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0047 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2023)

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1868	7

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Teresa Moreno Rivera	IDENTIFICACIÓN: 1051084193
TELEFONO: 3194439354	VEREDA/BARRIO: Ronta Parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Yara	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒ FELINO ☐	EDAD	3 meses
RAZA	Criollo	PESO	3kg
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: No ha tenido	FECHA ÚLTIMO PARTO: No ha tenido	# PARTOS: 0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

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

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
CODIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 7

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: maria teresa. moreno rivera

CEDULA: 1.051.064.173

DIRECCION DE RESIDENCIA: Punta patte alta

CORREO ELECTRÓNICO: mariatmoreno804@gmal

FICHA SISBEN O ESTRATO: C 5

BARRIO: Punta parte alta

CELULAR: 319 447 9354

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Yara

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 3 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607122

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610947

Maria Teresa Moreno Rivera.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1051064173

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Yara

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo María Teresa Moreno Rivera identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1.051.064.173 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 25 de 10 / 2025.

FIRMA: María Teresa Moreno Rivera
C.C: 1.051.064.173
TELÉFONO: 319.447.9354

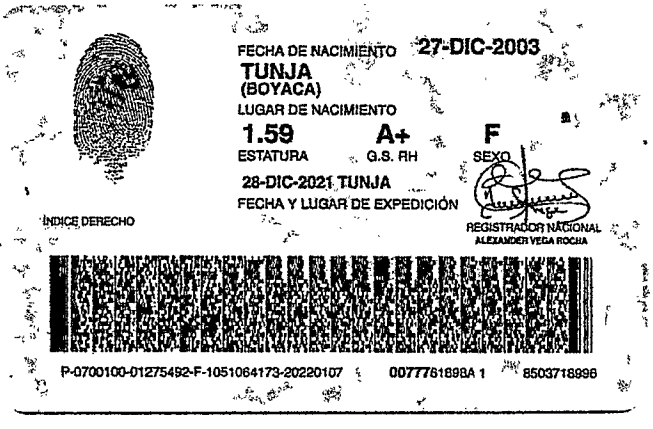
ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.051.064.173
MORENO RIVERA
APELLIDOS
MARIA TERESA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-2003
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
28-DIC-2021 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-0700100-01275492-F-1051064173-20220107 0077761898A 1 8503718996

Fecha de consulta: 25/10/2025

Ficha: 15001012504400001787

C5

GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA TERESA

Apellidos: MORENO RIVERA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051064173

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/07/201

Última actualización ciudadano: 14/11/202

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisben

AGO 01 2025 15:05:42 REIMDES10.6
CORRESPONSAL
JER SUC PLAZA BOLIVAR
CRA 10 19-15
BANCO DE BOGOTA
C. UNICO: 0014107015
V. ELECTRON
#4092
RECAUDO
REC180: 000211
TER: EZZZ2639
RRN: 000641
SERVICIO: 0000000077
FACTURA: 00000000

CUENTA 453101892
Electrónico No. 216498774
JUN/2025

ausula 25 del CCU Contacto IAP Tel - 7405770

ligo QR podrá
entación Gráfica
documento

Vigilada Superservicios

Periodo Servicio Desde: 16/04/25 Hasta: 12/07/25
Liquidación: TRIMESTRAL
Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 12/07/2025 04:50:05

DATOS TÉCNICOS

Lectura Anterior	[illegible]	-
Lectura Actual	49308	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	601	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	601	-

Secundaria
Circuito - Nodo: 14530 - 544
Grupo: 31
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100D680001
Carga (W): 6800
Pota: 2290400
Med. Activa: 71393426
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	201	06/2025	$869,5433	130	-41,41	$ 174.778	-$ 46.810
ACTIVA	200	05/2025	$869,5433	130	-41,41	$ 173.909	-$ 46.810
ACTIVA	200	04/2025	$869,5433	130	-41,41	$ 173.909	-$ 46.810

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

G: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 4.393

Indicadores de calidad

Mes	Div	Dium	Diug	Fiu	Flum	Flug
4	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0
5	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes: 0
Ultimo Pago: $ 416.970
Fecha: 30/04/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$522.596
SUBSIDIOS	$ 140.430
Ajuste Decena	$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0047 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000201 (27/12/2024)

TOTAL PERIODO	**$ 382.170**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 AGO/2025	01 AGO/2025	$ 382.170

(*) por el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspension del servicio, contra esta comunicación proceden los recursos de reposicion ante ebsa y y en s[illegible]dio el de apelacion ante la superservicios dentro de los cinco dias sig[illegible]entes contados a partir de la entrega de esta factura

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 24 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1869	8

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Teresa Moreno Rivera	IDENTIFICACIÓN: 1051064173
TELEFONO: 3194439354	VEREDA/BARRIO: Runta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Luna	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	3 meses
RAZA	Criollo	PESO	2.9kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [Y] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

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 8

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: maria teresa moreno rivera

CEDULA: 1.051. 064. 173

DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: mariatmoleno804@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C5

BARRIO: Runta parte alta

CELULAR: 319 447 9354

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: criollo

EDAD: 3 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607106

VACUNACIÓN

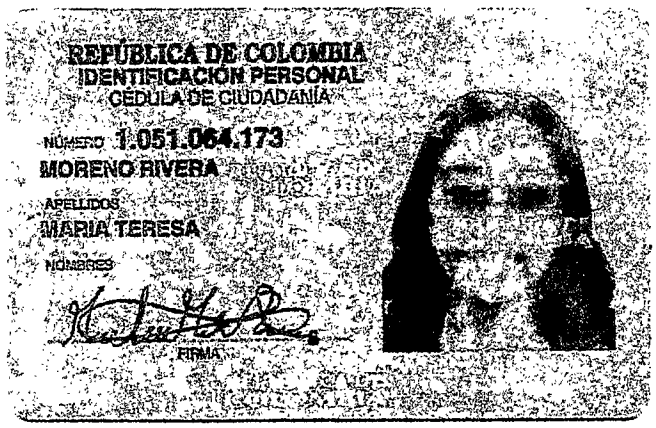
OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1044610947

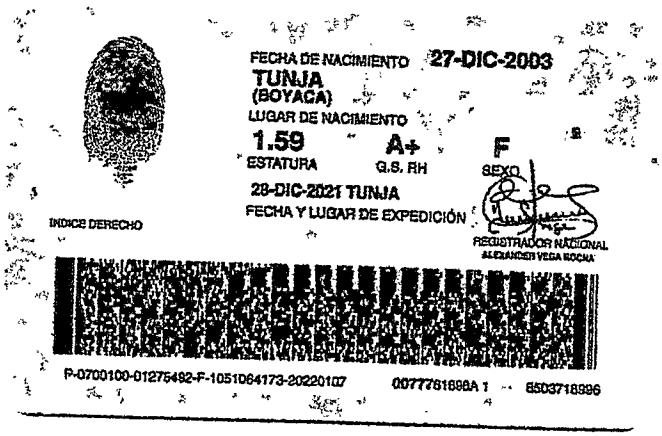
Maria Teresa Moreno Rivera
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1051 064 173

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."



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.051.064.173
MORENO RIVERA
APELLIDOS
MARIA TERESA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-2003
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
28-DIC-2021 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA
INDICE DERECHO
P-0700100-01275492-F-1051064173-20220107 0077761698A 1 6503718996

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Luna

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Maria Teresa moreno rivera identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1.051.064.173 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 25 de 10 / 2025.

FIRMA: Maria Teresa Moreno Rivera
C.C: 1051064173
TELÉFONO: 3194479354

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Fecha de consulta: 25/10/2025

Ficha: 15001012504400001787

GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA TERESA

Apellidos: MORENO RIVERA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051064173

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/07/201

Última actualización ciudadano: 14/11/202

Última actualización via registros administrativos:

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

AGO 01 2025 15:05:42 REPDES10.6
CORRESPONSAL
JER SUC PLAZA BOLIVAR
CRA 10 19-15
BANCO DE BOGOTA
C. UNICO: 001410701S
V. ELECTRON
#4092
RECAUDO
RECIBO: 000211
TER: EZZZZ639
RRN: 000641
SERVICIO: 0000000077
FACTURA: 0000000

CUENTA 453101892
Electrónico No. 216498774
JUN/2025

Busula 25 del CCU Contacto IAP Tel: 2405770

Digo QR podrá
entación Gráfica
documento

Vigilada Supersservicios

o Servicio Desde: 16/04/25 Hasta: 12/07/25
liquidación: TRIMESTRAL
Lectura: Toma Exitosa
ha de generación: 12/07/2025 04:50:05

DATOS TÉCNICOS

Lectura Anterior	49308	-
Lectura Actual	49308	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	601	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	601	-

Secundaria
Circuito - Nodo: 14530 - 544
Grupo: 31
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1000680001

Carga (W): 6800
Ruta: 2290400
Med. Activa: 21393426
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	201	06/2025	$ 869,5433	130	-41,41	$ 174.778	-$ 46.810
ACTIVA	200	05/2025	$ 869,5433	130	-41,41	$ 173.909	-$ 46.810
ACTIVA	200	04/2025	$ 869,5433	130	-41,41	$ 173.909	-$ 46.810

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: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 4.393

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
4	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0
5	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 416.970
Fecha: 30/04/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 522.596
SUBSIDIOS	$ 140.430
Ajuste Decena-	$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$ 382.170
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 AGO/2025	01 AGO/2025	$ 382.170

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

Somos Autorretenedores 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: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1870	9

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Sandra Milena Oremba Valentin	IDENTIFICACIÓN: 33377126
TELEFONO: 3142645628	VEREDA/BARRIO: Ruta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mickey mouse	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO Y FELINO ___	EDAD	4 meses
RAZA	Criollo	PESO	4.5kg
COLOR	BLANCO Y NEGRO X GRIS ___ CAFÉ ___ OTRO ___		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ___ DOCIL Y NERVIOSO ___		
ACTITUD	ALERTA Y DEPRIMIDO ___		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ___ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO X	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:
	No ha tenido	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: ___
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T
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 9

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra milena Quemba

CEDULA: 33377126

DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: etsonyuliantr@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: Runta parte alta

CELULAR: 3142645628

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mickey

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Criollo

EDAD: 4 meses

SEXO: Macho Hembra X

COLOR: Blanco y Negro

ESTERILIZADO: Si

DESTINACIÓN: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 900217001606833

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049600947

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33 377 126

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: Mickey

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Sandra Milena Ocampo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33377126 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 25 de 10 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 33 377 126

TELÉFONO: 3142661562

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
33377126

NUMERO

QUEMBA VALENTIN

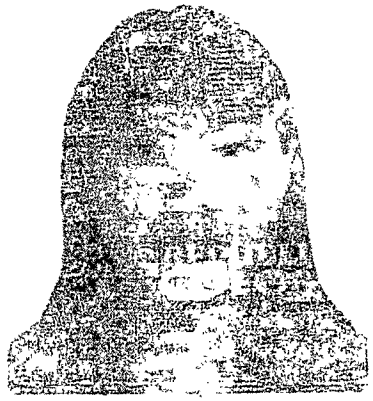
APELLIDOS

SANDRA MILENA

NOMBRES

Sandra Milena quemba valentin

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-JUL-1984

SIACHOQUE
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-NOV-2002 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0700100-33110551-F-0033377126-20030505 00032 03125M 03 138869581

Fecha de consulta: 25/10/2025

Ficha: 150019171107400000020

B2

GRUPO SISBÉN
Pobreza moderad

DATOS PERSONALES

Nombres: SANDRA MILENA

Apellidos: QUEMBA VALENTIN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33377126

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/12/2

Última actualización ciudadano: 22/12/

Última actualización via registros administrativos:

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

Nit 891.800.219-1 *El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.- 7405770
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-81 TUNJA

NUMERO DE CUENTA 1026138645

Documento Equivalente Electrónico No. 220632876

MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
QUEMBA VALENTIN MANUEL ANTONIO
SAN ANTONIO VR RUNTA
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 30/06/25 Hasta: 28/09/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 28/09/2025 05:44:25

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	7778	-
Lectura Actual	7915	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	137	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	137	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 3890
Circuito - Nodo: 14523 - 20013 — Ruta: 2209105
Grupo: 31 — Med. Activa: 4603540220
Estrato: 2 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10DN180001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	46	09/2025	$ 862,3137	46	-40,49	$ 39.666	-$ 16.061
ACTIVA	46	08/2025	$ 862,3137	46	-40,49	$ 39.666	-$ 16.061
ACTIVA	45	07/2025	$ 862,3137	45	-40,49	$ 38.804	-$ 15.712

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: $ 781

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
7	7.70	0.0	31.6	2.0	0.0	29.0
8	7.70	0.0	31.6	2.0	0.0	29.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 82.020
Fecha: 29/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 118.136
SUBSIDIOS	-$ 47.834
Ajuste Decena	$2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	**$ 70.300**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 70.300

(*) 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

Vigilado Superservicios

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

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

NÚMERO DE CUENTA 1026138645
Documento Equivalente Electrónico No. 220632876
Fecha Vencimiento 04 NOV/2025
Total a pagar $ 70.300

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1071	10

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Sandra Milena Quemba Valentin IDENTIFICACIÓN: 33877126

TELEFONO: 3142645628 VEREDA/BARRIO: Runta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Kachamaru	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	3 meses
RAZA	D. Común	PESO	900gr
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [X] Amarillo		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO :_X_		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ NO _X_	ANTIRRÁBICA:	SI___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

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

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-PIA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 10

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra milena Quemba

CEDULA: 33377126

DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: etsonyulianr@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: Runta parte alta

CELULAR: 3142645628

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kachamaru

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 3 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco, negro y naranja

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606827

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33377126

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: Kachamaru

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Sandra Milena Guerrero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33377126 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 25 de 10 / 2025.

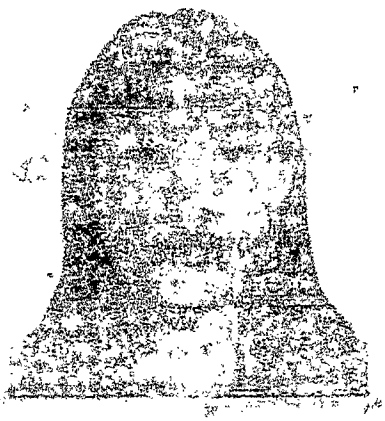
FIRMA: _____

C.C: 33377126

TELÉFONO: 314 2642568

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
33377126
NUMERO



QUEMBA VALENTIN
APELLIDOS

SANDRA MILENA
NOMBRES

Sandra Milena quemba valentin
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-JUL-1984
SIACHOQUE
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.45 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-NOV-2002 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0700100-33110551-F-0033377126-20030505 0003203125M 03 138869581

Fecha de consulta: 25/10/2025

Ficha: 150019171107400000020

B2

GRUPO SISBÉN
Pobreza moderad

DATOS PERSONALES

Nombres: SANDRA MILENA

Apellidos: QUEMBA VALENTIN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33377126

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/12/2

Última actualización ciudadano: 22/12/2

Última actualización via registros administrativos:

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

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-87 TUNJA
Tel: 7405555 www.ebsa.com.co

NÚMERO DE CUENTA **1026138645**
Documento Equivalente Electrónico No. **220632876**
MES DE SERVICIO **SEP/2025**

*El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto IAP Tel - 7405770

CLIENTE
QUEMBA VALENTIN MANUEL ANTONIO
SAN ANTONIO VR RUNTA
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 30/06/25 Hasta: 28/09/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 28/09/2025 05:44:25

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	7778	-
Lectura Actual	7915	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	137	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	137	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14523 - 20013
Grupo: 31
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10DN180001
Carga (W): 3890
Ruta: 2209105
Med. Activa: 5603540220
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	46	09/2025	$ 862,3137	46*	-40,49	$ 39.666	-$ 16.061
ACTIVA	46	08/2025	$ 862,3137	46	-40,49	$ 39.666	-$ 16.061
ACTIVA	45	07/2025	$ 862,3137	45	-40,49	$ 38.804	-$ 15.712

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: $ 781

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Flu	Flum	Flug
7	7.70	0.0	31.6	2.0	0.0	29.0
8	7.70	0.0	31.6	2.0	0.0	29.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 82.020
Fecha: 29/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 118.136
SUBSIDIOS	-$ 47.834
Ajuste Decena	-$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	**$ 70.300**		
TOTAL BASE IVA	$ 0		
IVA	$ 0	Total Externos	$ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 70.300

(*) 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

NÚMERO DE CUENTA **1026138645**
Documento Equivalente Electrónico No. **220632876**
Fecha Vencimiento **04 NOV/2025**
Total a pagar **$ 70.300**

(415)7709998000483(8020)1000102613864 5(3900)0000070300

WMBILLING V 3 134-EBSA-PR USR:janova ID out1 FCH:20250928224426

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: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1872	11

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Mercedes Aguirre Quintero	IDENTIFICACIÓN: 23252132
TELEFONO: 3104983572	VEREDA/BARRIO: Ruta Parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Maya	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	2 años
RAZA	Criollo	PESO	5.3kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [Y] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [Y] 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: Junio 2025	FECHA ÚLTIMO PARTO: Agosto 2025	# PARTOS: 2

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: ____
OBSERVACIONES	

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

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-PGA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 11

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mercedes Aguirre Quintero

CEDULA: 23252132

DIRECCION DE RESIDENCIA: Punta parte Alta

CORREO ELECTRÓNICO: emmissanche2085@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Punta parte alta

CELULAR: 310 498 3572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Maya

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: criolla

EDAD: 2 años

SEXO: Macho Hembra X

COLOR: Negro y blanco

ESTERILIZADO: SI

DESTINACIÓN: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 900217001606845

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610947

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40045497.

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: Maya

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Mercedes Aguirre identificado(a) con cédula de ciudadanía N°23252132 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 25 de 10 / 2025.

FIRMA: Emma Sánchez.
C.C: 40045497
TELÉFONO: 3104983572

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 25/10/2025

Yo Mercedes Aguirre Quintero
Identificado con cedula de ciudadanía número 23252132 expedida en Tunja.
residente en la dirección Vda Arenas barrio Punta de la ciudad de Tunja.

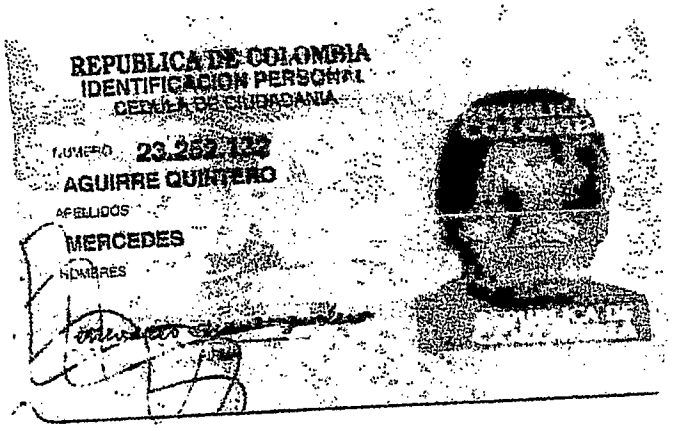
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Tomas Sánchez.
identificado con cedula de ciudadanía número 4004549 7 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Canela de especie Canino de raza Criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

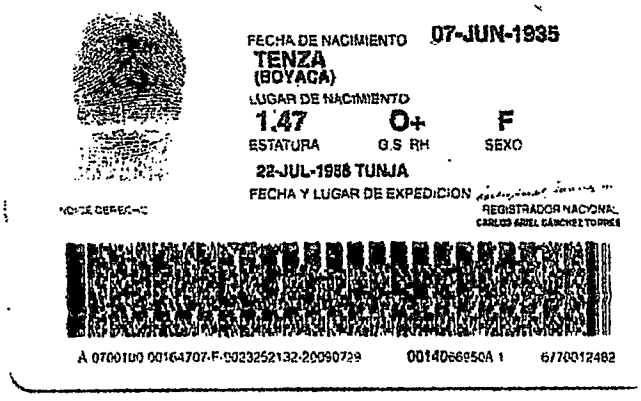
Así mismo autorizo a la administración municipal a acercarse a la verificación de todos los datos aquí mencionados.

Atentamente

Mercedes Aguirre.

REFUGIO ANIMAL


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 23.252.132
AGUIRRE QUINTERO
APELLIDOS
MERCEDES
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1935
TENZA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47
ESTATURA
O+
G.S RH
F
SEXO
22-JUL-1988 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A 0700100 00164707-F-0023252132-20090729 0014D66850A 1 6770012482

Sisbén

Fecha de consulta: 24/10/2025

Ficha: 15001915506200004472

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MERCEDES

Apellidos: AGUIRRE QUINTERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23252132

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/08/2021

Última actualización ciudadano: 23/08/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteric**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

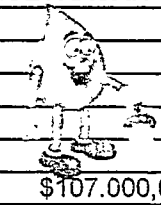
CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteric**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteric**	$[illegible].000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCIÓN AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1873	12

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Mercedes Aguirre Quintero	IDENTIFICACIÓN: 23252132
TELEFONO: 3104983572	VEREDA/BARRIO: Punta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Canela	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	3 años
RAZA	Criollo	PESO	14kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [X] CAFÉ [ ] OTRO [beige X]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Junio 2025	Agosto 2025	2

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T
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 12

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mercedes Aguirre Quintero

CEDULA: 23252132

DIRECCION DE RESIDENCIA: Punta parte Alta

CORREO ELECTRÓNICO: Emmissanchez0856@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Punta parte alta

CELULAR: 310 498 3572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Canela

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: criollo

EDAD: 3 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Gris y beige

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606841

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049601092

Emmis Sanchez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40045497

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: Canela

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Mercedes Aguirre identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23252132 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 25 de 10 / 2025.

FIRMA: Emmis Sánchez
C.C: 40045497
TELÉFONO: 3104983572

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 25/10/2025

Yo Mercedes Aguirre Quintero
Identificado con cedula de ciudadanía número 23252132 expedida en Tunja
residente en la dirección Vda Areneros barrio Punta de la ciudad de Tunja.

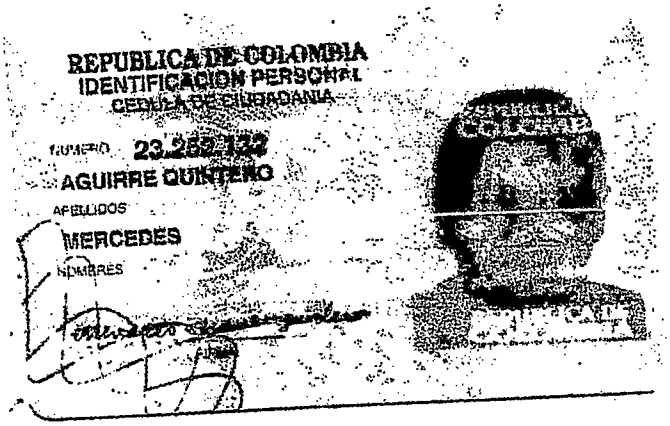
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Fanis Sánchez.
identificado con cedula de ciudadanía número 4004549 7 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Canela de especie Canina de raza criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección 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

Mercedes Aguirre

REFUGIO ANIMAL


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 23.252.132
AGUIRRE QUINTERO
APELLIDOS
MERCEDES
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1935
TENZA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47
ESTATURA
O+
G.S RH
F
SEXO
22-JUL-1958 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A 0700100 00164707-F-0023252132-20090729 0014068950A 1 6770012482

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 24/10/2025

Ficha: 15001915506200004472

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MERCEDES

Apellidos: AGUIRRE QUINTERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23252132

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/08/2021

Última actualización ciudadano: 23/08/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA
NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



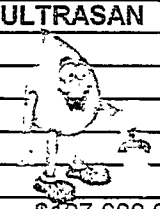
DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteric**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA
NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



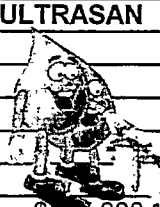
DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteric**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA
NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteric**	$[illegible].000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCIÓN AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1874	13

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Mercedes Aguirre Quintero IDENTIFICACIÓN: 23252132

TELEFONO: 3104983592 VEREDA/BARRIO: Runta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Katia	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	2 años
RAZA	Siames	PESO	2 Kg
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___ 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:
	Junio 2025	Agosto 2025	5

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 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-PIA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 13

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mercedes Aguirre Quintero.

CEDULA: 23252132

DIRECCION DE RESIDENCIA: Punta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: emmissanche2088@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Punta parte alta

CELULAR: 316 498 3572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Katia

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Siames

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco y Café

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606842

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610947

Emmis Sánchez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40045497

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: Katia

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Mercedes Aguirre identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23252132 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 25 de 10 / 2025.

FIRMA: Fonnis Sánchez
C.C: 40045497
TELÉFONO: 3104983572

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 25/10/2025

Yo Mercedes Aguirre Quintero
Identificado con cedula de ciudadanía número 23252132 expedida en Tunja.
residente en la dirección vda Arenteros barrio Punta de la ciudad de Tunja.

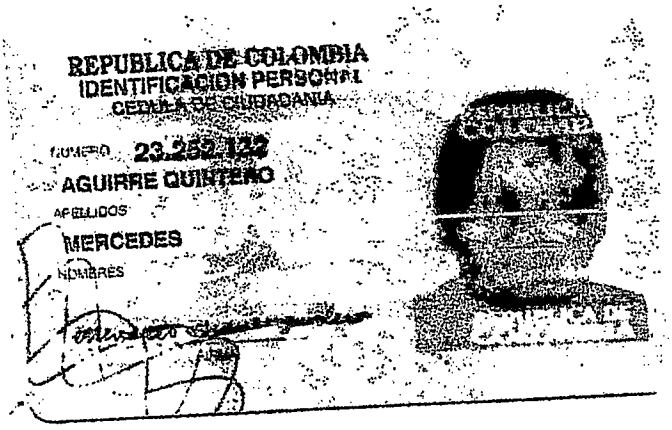
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Fanis Sanchez.
identificado con cedula de ciudadanía número 40043497 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Katia. de especie Felino Siames de raza Criollo el cual reside en nuestro hogar en la 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.

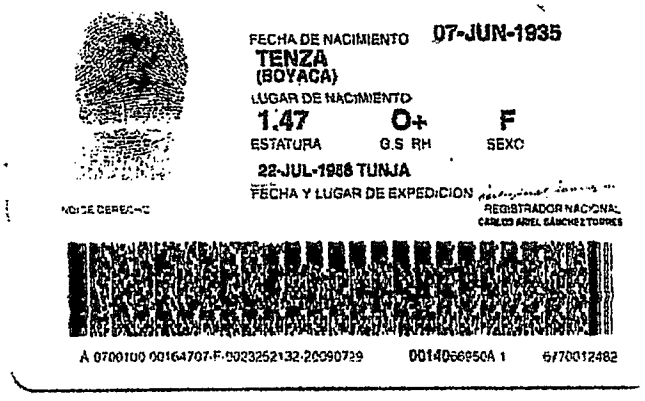
Así mismo autorizo a la administración municipal a acercarse a la verificación de todos los datos aquí mencionados.

Atentamente

Mercedes Aguirre.

Katia.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 23.252.132
AGUIRRE QUINTERO
APELLIDOS
MERCEDES
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1935
TENZA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47
ESTATURA
O+
G.S RH
F
SEXO
22-JUL-1958 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A 0700100 00164707-F-0023252132-20090729 0014066950A 1 6770012482

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 24/10/2025

Ficha: 15001915506200004472

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MERCEDES

Apellidos: AGUIRRE QUINTERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23252132

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/08/2021

Última actualización ciudadano: 23/08/2021

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteric**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteric**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

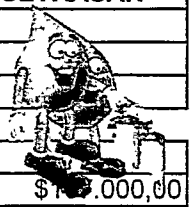
CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteric**	$[illegible].000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCIÓN AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1875	14

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Mercedes Aguirre Quintero	IDENTIFICACIÓN: 23252132
TELEFONO: 3104983572	VEREDA/BARRIO: Runta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Saori	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	3 años
RAZA	D. común	PESO	1.9kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [Amarillo Beige X]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO X	ANTIRRÁBICA: SI ___ NO X	
HÁBITAD	CASA: ____ FINCA: X CALLE: ____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO: ____ OBESO: ____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO: SI ___ NO X	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Julio 2025	Sep. 2025	5

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

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

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 14

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mercedes Aguirre Quintero

CEDULA: 23252132

DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: emmissanchez085@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Runta Parte alta

CELULAR: 310 498 3572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Saori

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 3 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Amarillo y Beige

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606838

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610947

Emmis Sánchez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40045497

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: Saori

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Mercedes Aguirre identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23252132 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 25 de 10 / 2025.

FIRMA: Emmis Sánchez
C.C: 40045497
TELÉFONO: 3104983572

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 25/10/2025

Yo Mercedes Aguirre Quintero
Identificado con cedula de ciudadanía número 23252132 expedida en Tunja
residente en la dirección Vda Arenales barrio Punta de la ciudad de Tunja.

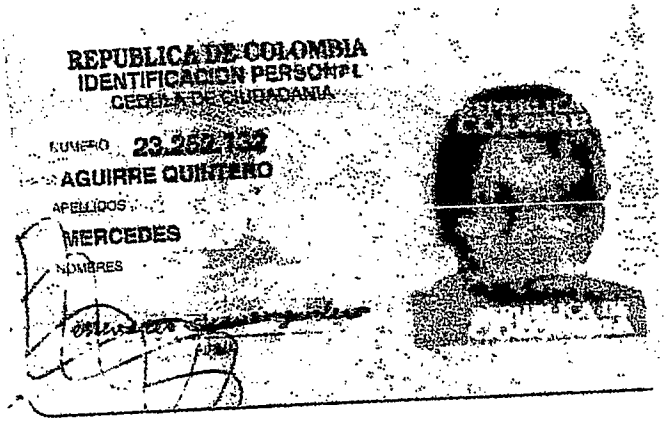
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Frank Sanchez
identificado con cedula de ciudadanía número 4004549 7 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Saor.i de especie Felino de raza Europea el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Mercedes Aguirre.

REFUGIO ANIMAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.252.132
AGUIRRE QUINTERO
APELLIDOS
MERCEDES
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1935
TENZA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47 O+ F
ESTATURA G.S RH SEXO
22-JUL-1985 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A 0700100-00164707-F-0023252132-20090729 0014066950A 1 6770012482

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

5007

Fecha de consulta: 24/10/2025

Ficha: 15001915506200004472

D4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MERCEDES

Apellidos: AGUIRRE QUINTERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23252132

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/08/2021

Última actualización ciudadano: 23/08/2021

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

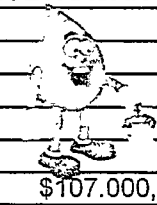
CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

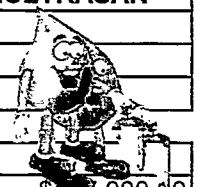
CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$[illegible].000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1876	15

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Mercedes Aguirre Quintero	IDENTIFICACIÓN: 23252132
TELEFONO: 3104983572	VEREDA/BARRIO: Runta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Monita	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	2 años
RAZA	D. común	PESO	2.3kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [Amarillo X]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T
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
CODIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 15

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mercedes Aguirre Quintero

CEDULA: 23252132

DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: emmissanche2085

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Runta parte alta

CELULAR: 310 498 3572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Monita

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606839

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610947

Emmis Sánchez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40045497

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: monita

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Mercedes Aguirre identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23252132 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 25 de 10 / 2025.

FIRMA: Fanis Sánchez
C.C: 40045497
TELÉFONO: 3104983572

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 25/10/2025

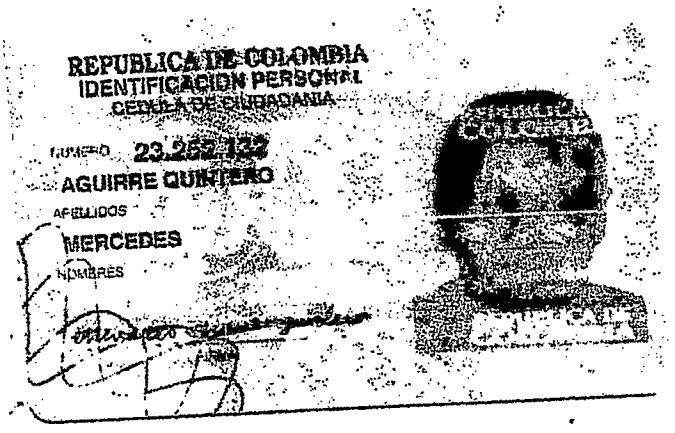
Yo Mercedes Aguirre Quintero
Identificado con cedula de ciudadanía número 23252132 expedida en Tunja.
residente en la dirección Vd Arenera barrio Ronta de la ciudad de Tunja.

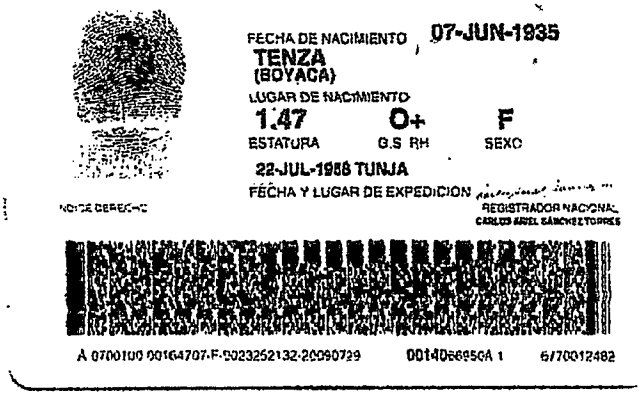
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Emmis Sánchez.
identificado con cedula de ciudadanía número 40045497 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Morito de especie Felino de raza Criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Mercedes Aguirre.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 23.252.132
AGUIRRE QUINTERO
APELLIDOS
MERCEDES
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1935
TENZA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47
ESTATURA
O+
G.S RH
F
SEXO
22-JUL-1958 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A 0700100 00164707-F-0023252132-20090729 0014056950A 1 6770012482

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 24/10/2025

Ficha: 15001915506200004472

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MERCEDES

Apellidos: AGUIRRE QUINTERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23252132

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/08/2021

Última actualización ciudadano: 23/08/2021

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

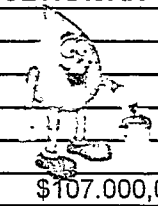
CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCIÓN AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$[illegible].000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCIÓN AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1877	16

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Mercedes Aguirre Quintero	IDENTIFICACIÓN: 23252132
TELEFONO: 3104983592	VEREDA/BARRIO: Ronta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Suky	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	4 meses
RAZA	D. común	PESO	1.2 kg
COLOR	BLANCO X NEGRO GRIS CAFÉ OTRO A mover		
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: X	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
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-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 16

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: mercedes

CEDULA: 23252132
DIRECCION DE RESIDENCIA: Punta parte alta
CORREO ELECTRÓNICO: emmssanchez085@gmail
FICHA SISBEN O ESTRATO: B4
BARRIO: punta parte alta
CELULAR: 310 498 3572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: SUKY
ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: D. comun
EDAD: 11 meses
SEXO: Macho [X] Hembra [ ]
COLOR: Amarillo y Blanco
ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606836
VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Emmis Sánchez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 400 45497.

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."

16

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Suky

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Mercedes Aguirre identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23252132 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 25 de 10 / 2025.

FIRMA: Emmis Sánchez
C.C: 40045497
TELÉFONO: 3104983572

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 25/10/2025.

Yo Mercedes Aguirre Quintero
Identificado con cedula de ciudadanía número 23252132 expedida en Tunja.
residente en la dirección Vda Arenicas barrio Punto. de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Fanny Sánchez.
identificado con cedula de ciudadanía número 40045497 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Zuky de especie felino. de raza Criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

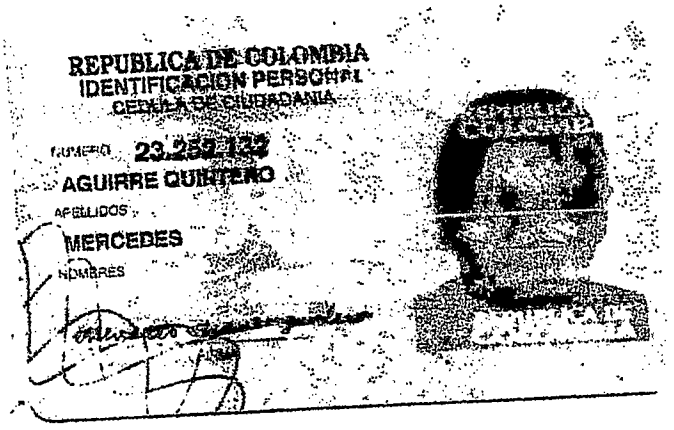
Así mismo autorizo a la administración municipal a acercarse a la verificación de todos los datos aquí mencionados.

Atentamente

Mercedes Aguirre.

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

ZUKY.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 23.252.132
AGUIRRE QUINTERO
APELLIDOS
MERCEDES
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1935
TENZA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47
ESTATURA
O+
G S RH
F
SEXO
22-JUL-1988 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A 0700100 00164707-F-0023252132-20090729 0014056850A 1 6770012482

Sisbén

Fecha de consulta: 24/10/2025

Ficha: 15001915506200004472

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MERCEDES

Apellidos: AGUIRRE QUINTERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23252132

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/08/2021

Última actualización ciudadano: 23/08/2021

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

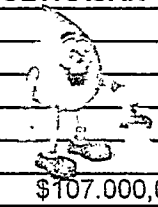
CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

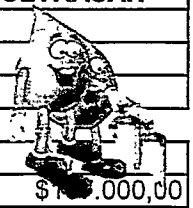
CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$[illegible].000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1878	19

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Mercedes Aguirre Quintero	IDENTIFICACIÓN: 23252132
TELEFONO: 3104983592	VEREDA/BARRIO: Ronta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Rafa	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [Y]	EDAD	4 meses
RAZA	D. común	PESO	1.3kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [Y] GRIS [Y] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO Y	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:
	N/R	N/R	N/R

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ____	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
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-PLA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 17

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: mercedes Aguirre Quintero

CEDULA: 23252132

DIRECCION DE RESIDENCIA: Punta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: emmissanchez0658@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Punta parte alta

CELULAR: 310 498 3572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Rafa

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: O. comun

EDAD: 4 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Gris, negro

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606829

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610947

Emmis Sánchez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40045497

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."

17

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Rafa

ESPECIE: Canino: __ Felino: x

SEXO: Macho: x Hembra: __

Yo Mercedes Aguirre identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23252132 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 25 de 10 / 2025.

FIRMA: Fanny Sánchez
C.C: 40045497
TELÉFONO: 3103498357

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 25/10/2025

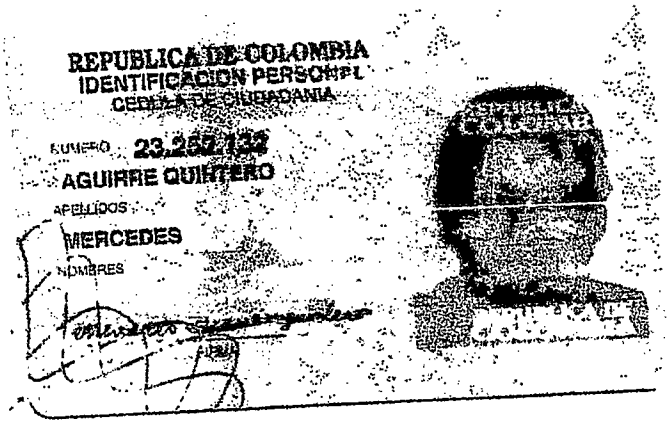
Yo Mercedes Aguirre Quintero
Identificado con cedula de ciudadanía número 23252132 expedida en Tunja.
residente en la dirección Vda Arenas barrio Ronta de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Fanny Sanchez
identificado con cedula de ciudadanía número 40045497 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Roja de especie Felino de raza Criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Mercedes Aguirre.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.252.132
AGUIRRE QUINTERO
APELLIDOS
MERCEDES
NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1935
TENZA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47 O+ F
ESTATURA G.S RH SEXO
22-JUL-1958 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A 0700100-00164707-F-0023252132-20090729 0014068650A 1 6770012482

Sisbén

Fecha de consulta: 24/10/2025

Ficha: 15001915506200004472

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MERCEDES

Apellidos: AGUIRRE QUINTERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23252132

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/08/2021

Última actualización ciudadano: 23/08/2021

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA
NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	

DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCIÓN AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA
NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	

DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA
NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	

DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCIÓN AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1879	18

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Alix Juliana Rosa Correa — IDENTIFICACIÓN: 1049609676

TELEFONO: 3118504460 — VEREDA/BARRIO: Ronta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Melina	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	3 meses
RAZA	Criollo	PESO	1.3kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [X] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

MEDICO VETERINARIO Y T
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 18

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Alix Juliana Sosa correa

CEDULA: 1049607676

DIRECCION DE RESIDENCIA: Punta parte Alta

CORREO ELECTRÓNICO: sambulombur@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: C9

BARRIO: Punta parte alta

CELULAR: 311 850 4460

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Melina

ESPECIE: Canino [ ] Felino [x]

RAZA: D. comun

EDAD: 3 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Negro y blanco y Gris

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606828

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610992

Alix Juliana Sosa
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049607676

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: Melina

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Alix Juliana Sosa Correa identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049607676 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.

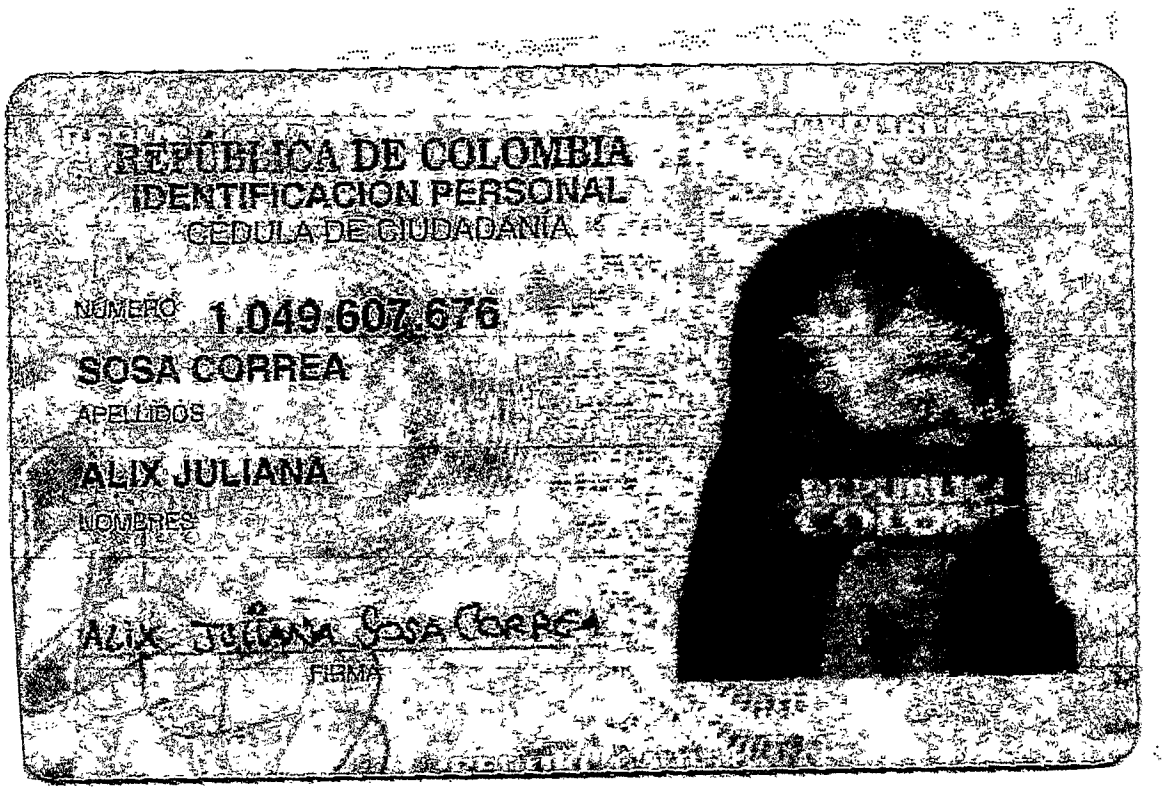
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 25 de 10 / 2025.

FIRMA: Alix Juliana Sosa Correa
C.C: 1049 607676
TELÉFONO: 3118504460

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



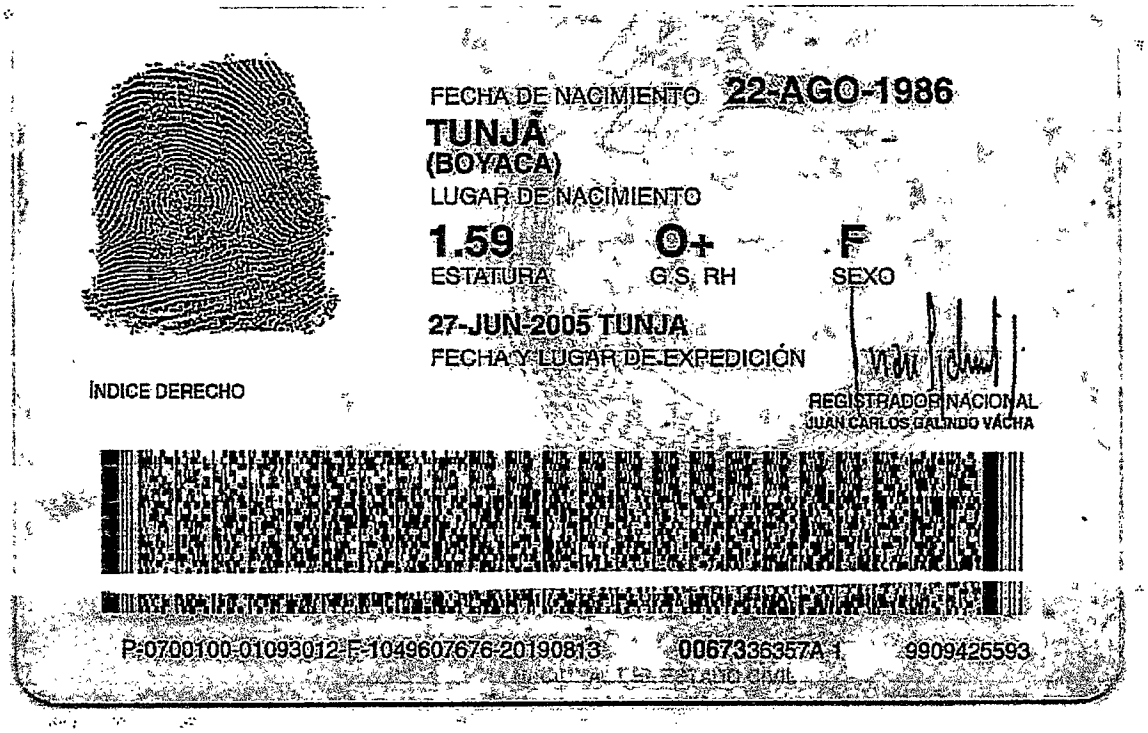
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.607.676

SOSA CORREA
APELLIDOS

ALIX JULIANA
NOMBRES

ALIX JULIANA SOSA CORREA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-AGO-1986

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-JUN-2005 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

ÍNDICE DERECHO

P:0700100-01093012-F-1049607676-20190813 0067336357A 1 9909425593

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **25/10/2025**

Ficha: **15001005500900000281**

C9

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ALIX JULIANA

Apellidos: SOSA CORREA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049607676

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **14/06/2023**

Última actualización ciudadano: **14/06/2023**

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

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

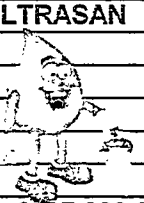
CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$[illegible].000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1880	19

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Alix Juliana Rosa Correa	IDENTIFICACIÓN: 1049607676
TELEFONO: 3118504460	VEREDA/BARRIO: Runta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Pepita	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [Y]	EDAD	3 meses
RAZA	D. común	PESO	800gr
COLOR	BLANCO [Y] NEGRO [Y] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [Amarilla X]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [Y] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI___ NO Y
HÁBITAD	CASA: ____ FINCA: Y CALLE: ____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ____ DELGADO: ____ IDEAL: _____ 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: L	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

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

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-PMA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 19

FECHA DE REGISTRO: DIA 26 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Alix Juliana Sosa Correa

CEDULA: 1049607676

DIRECCION DE RESIDENCIA: Renta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: sambulomburo@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: C9

BARRIO: Renta parte alta

CELULAR: 3118504460

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Pepita

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: O. comun

EDAD: 3 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco, negro y amarillo

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606826

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Alix Juliana Sosa
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049 607 676

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Pepita

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Alix Juliana Sosa Corra identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049607676 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.

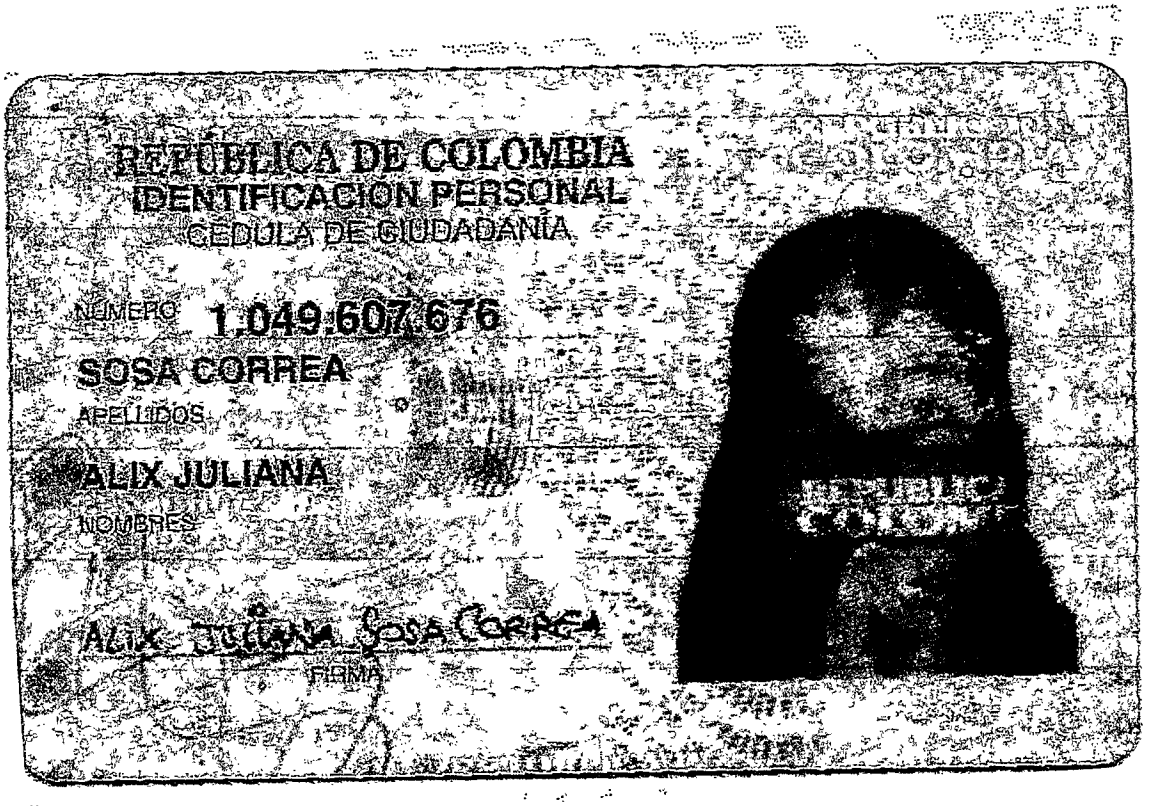
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

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

FIRMA: Alix Juliana Sosa Corra
C.C: 1049 607 676
TELÉFONO: 3118504460

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



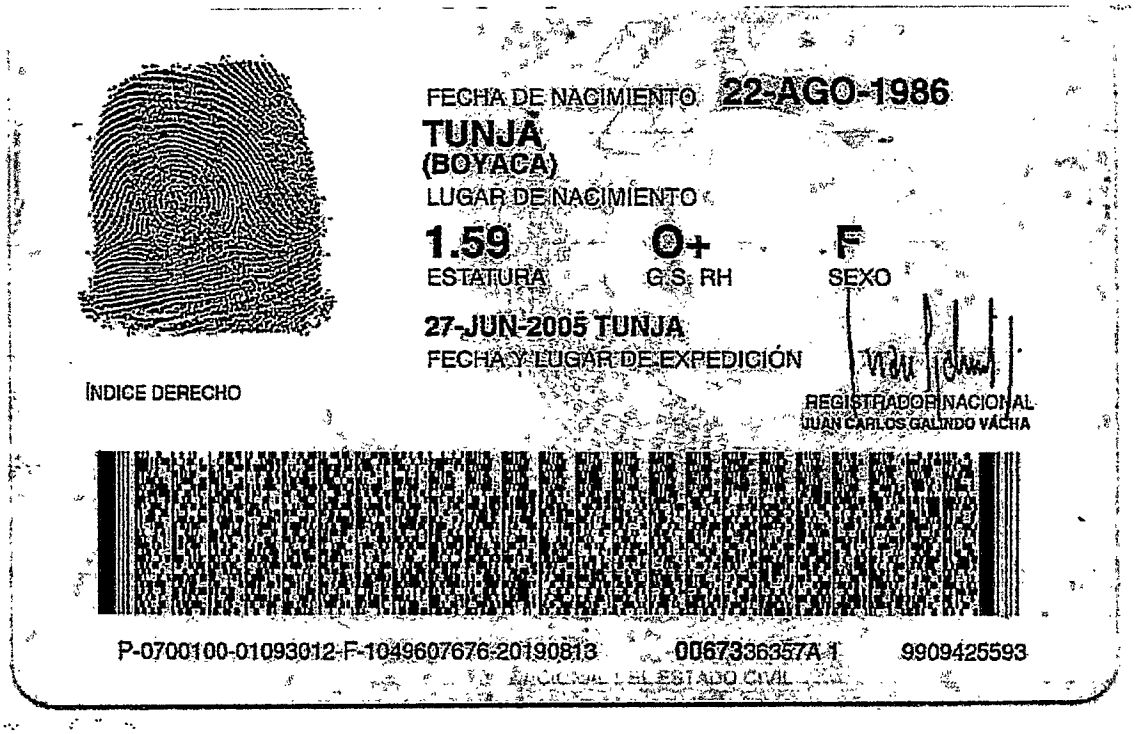
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.607.676

SOSA CORREA
APELLIDOS

ALIX JULIANA
NOMBRES

ALIX JULIANA SOSA CORREA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-AGO-1986

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-JUN-2005 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-0700100-01093012-F-1049607676-20190813 0067336357A 1 9909425593

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **25/10/2025**

Ficha: **15001005500900000281**

C9

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ALIX JULIANA

Apellidos: SOSA CORREA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049607676

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **14/06/2023**

Última actualización ciudadano: **14/06/2023**

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO**

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

Teléfono: **3175100143**

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

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

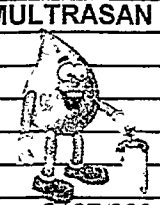
1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA
NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA
NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA
NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$[illegible].000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCIÓN AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1881	20

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Alix Juliana Sosa Correa	IDENTIFICACIÓN: 1049607676
TELEFONO: 3118504460	VEREDA/BARRIO: Runta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Clara	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [Y]	EDAD	3 años
RAZA	D. común	PESO	1.91kg
COLOR	BLANCO [Y] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [Amarillo X]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [Y] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: [Y] ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

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

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 20

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Alix Juliana Sosa Correa

CEDULA: 1049607676 | DIRECCION DE RESIDENCIA: Punta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: sambolamburo@gmail | FICHA SISBEN O ESTRATO: C0

BARRIO: Punta parte alta | CELULAR: 311 850 4460

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Clara | ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun | EDAD: 3 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X] | COLOR: Blanco, negro y amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606830 | VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Alix Juliana Sosa
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049607676

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: Clara

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Alix Juliana Sosa Correa identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049607676 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.

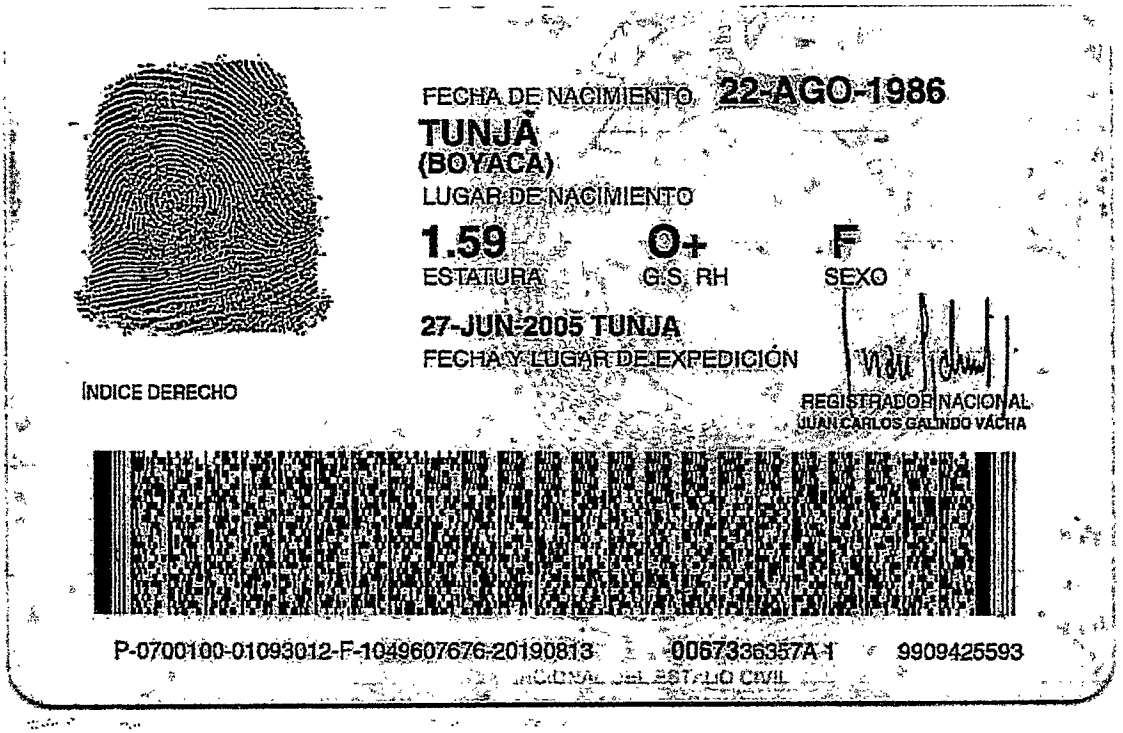
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 25 de 10 / 2025.

FIRMA: Alix Juliana Sosa Correa
C.C: 1049607676
TELÉFONO: 3178504446

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.049.607.676
SOSA CORREA
APELLIDOS
ALIX JULIANA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 22-AGO-1986
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
27-JUN-2005 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
P-0700100-01093012-F-1049607676-20190813 0067336357A 1 9909425593

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **25/10/2025**

Ficha: **15001005500900000281**

C9

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ALIX JULIANA

Apellidos: SOSA CORREA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049607676

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **14/06/2023**

Última actualización ciudadano: **14/06/2023**

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

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	

DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	

DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	

DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$ .000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCIÓN AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1882	21

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Mercedes Aguirre Quintero IDENTIFICACIÓN: 23252132

TELEFONO: 3104983572 VEREDA/BARRIO: Runta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Ahuyama	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [α]
ESPECIE:	CANINO [Y] FELINO [ ]	EDAD	3 meses
RAZA	Criollo	PESO	4.1kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [Y] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: α ORQUIECTOMIA: ___

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T
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	21
FECHA DE REGISTRO:	DIA	25	MES 10	AÑO	2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mercedes Aguirre Quintero	
CEDULA: 23252132	DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta parte alta
CORREO ELECTRÓNICO: emmissanchez085@gmail	FICHA SISBEN O ESTRATO: B4
BARRIO: Runta parte alta	CELULAR: 3104983572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Ahuyama	ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]
RAZA: Criollo	EDAD: 3 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [x]	COLOR: Cafe
ESTERILIZADO: SI	
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA [x] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001606689	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Emmis Sánchez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40045497

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: Ahuyama

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Mercedes Aguirre Q. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23252132 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 25 de 10 / 2025.

FIRMA: Emmis Sanchez
C.C: 40045497
TELÉFONO: 3104983572

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 25/10/2025

Yo Mercedes Aguirre Quintero
Identificado con cedula de ciudadanía número 23252132 expedida en Tunja.
residente en la dirección Vda Areneras. barrio Punto. de la ciudad de Tunja.

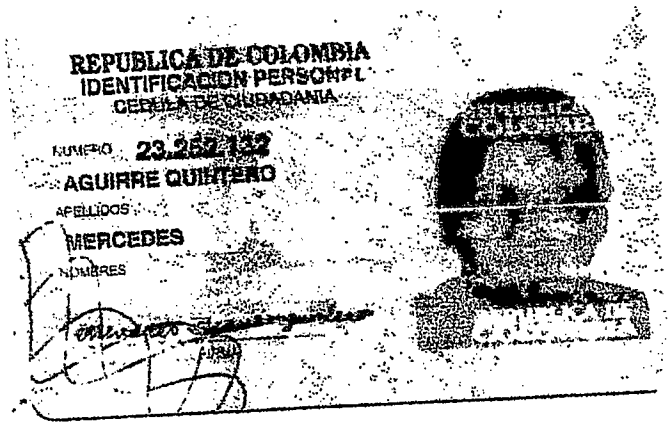
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Imaia Sanchez
identificado con cedula de ciudadanía número 40045497 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Ahuyamo de especie Canina de raza Criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección 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

Mercedes Aguirre.

REFUGIO ANIMAL





FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1935
TENZA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47 O+ F
ESTATURA G.S RH SEXO
22-JUL-1988 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A 0700100-00164707-F-0023252132-20090729 0014D66950A 1 6770012482

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 24/10/2025

Ficha: 15001915506200004472

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MERCEDES

Apellidos: AGUIRRE QUINTERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23252132

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/08/2021

Última actualización ciudadano: 23/08/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA
NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	

DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA
NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	

DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA
NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	

DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$ .000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCIÓN AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1883	22

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Mercedes Aguirre Quintero	IDENTIFICACIÓN: 23252132
TELEFONO: 3104983572	VEREDA/BARRIO: Runta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Berengena	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	3 meses.
RAZA	Criollo	PESO	4kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ___

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
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
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: SMA-PDA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 22

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mercedes Aguirre Quintero

CEDULA: 23252132

DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: emmssanchez085@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: runta parte alta

CELULAR: 310 498 3572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Berengena

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: criollo

EDAD: 3 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Cafe y negro

ESTERILIZADO: si

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

MICROCHIP: 900217001606690

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049 610947

Emmis Sanchez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40045497

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."

22

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Berenjena

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Mercedes Aguirre Quintero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23252132 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 25 de 10 / 2025.

FIRMA: Fanny Sánchez
C.C: 40045497
TELÉFONO: 3104983572

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 25/10/2025

Yo Mercedes Aguirre Quintero
Identificado con cedula de ciudadanía número 23252132 expedida en Tunja
residente en la dirección Vda. Arenas barrio Punta de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Fanis Sánchez
identificado con cedula de ciudadanía número 4004597 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Berenjena. de especie
Canino de raza criollo el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

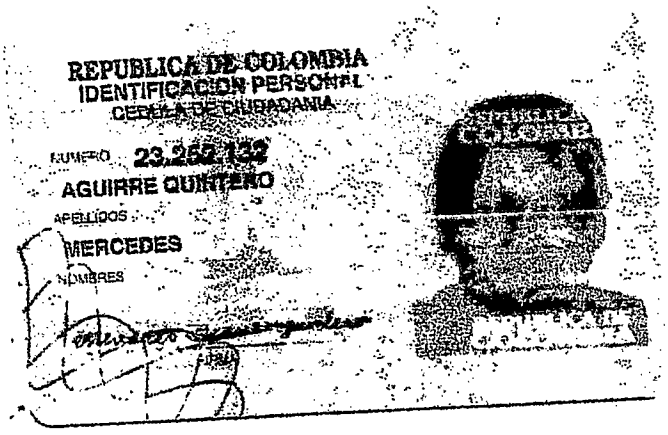
Así mismo autorizo a la administración municipal a acercarse a la verificación de todos los datos aquí mencionados.

Atentamente

Mercedes Aguirre

REFUGIO ANIMAL

Berenjena



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.252.132
AGUIRRE QUINTERO
APELLIDOS
MERCEDES
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1935
TENZA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47 O+ F
ESTATURA G.S RH SEXO
22-JUL-1988 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A 0700100-00164707-F-0023252132-20090729 0014066650A 1 6770012482

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 24/10/2025

Ficha: 15001915506200004472

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MERCEDES

Apellidos: AGUIRRE QUINTERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23252132

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/08/2021

Última actualización ciudadano: 23/08/2021

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

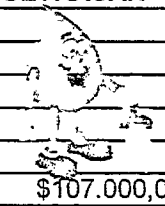
CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$[illegible].000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCIÓN AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

DEJANDO HUELLA
BIENESTAR ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1884	23

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Mercedes Aguirre Quintero	IDENTIFICACIÓN: 23252132
TELEFONO: 3104983572	VEREDA/BARRIO: Runta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Zanahoria	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	3 meses
RAZA	Criollo	PESO	3.9kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ___

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
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-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 23

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: mercedes Aguirre Quintero

CEDULA: 23252132

DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: emmissanchez085@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: runta parte alta

CELULAR: 310 4983572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Zanahoria

ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 3 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Negro y café

ESTERILIZADO: S)

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

MICROCHIP: 900217001606693

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610941

Fanmis Sánchez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40045497.

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: Zanahoria

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra:X

Yo Mercedes Aguirre Quintero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23252132 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 25 de 10 / 2025.

FIRMA: Emmis Sánchez
C.C: 40045497
TELÉFONO: 3104983572

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 25/10/2025.

Yo Mercedes Aguirre Quintero
Identificado con cedula de ciudadanía número 23252132 expedida en Tunja
residente en la dirección Vda Arenteros barrio Punta de la ciudad de Tunja.

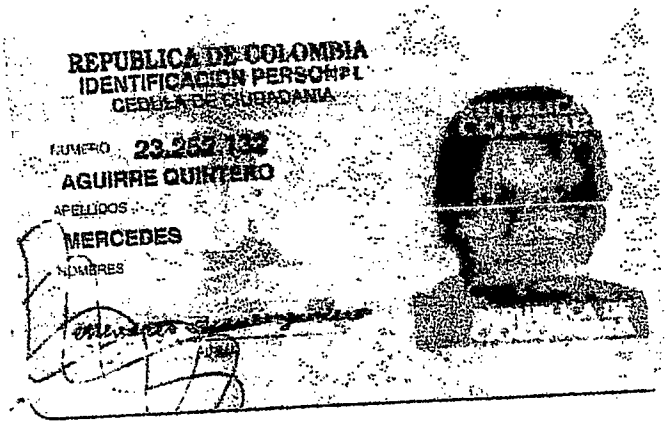
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Fanis Sanchez.
identificado con cedula de ciudadanía número 4004549 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Zanahoria de especie Criolla de raza Canina el cual reside en nuestro hogar en la dirección 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

Mercedes Aguirre.

REFUGIO ANIMAL


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 23.262.132
AGUIRRE QUINTERO
APELLIDOS
MERCEDES
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1935
TENZA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47
ESTATURA
O+
G.S RH
F
SEXO
22-JUL-1958 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A 0700100-00164707-F-0023252132-20090729 0014D66950A 1 6770012482

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 24/10/2025

Ficha: 15001915506200004472

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MERCEDES

Apellidos: AGUIRRE QUINTERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23252132

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/08/2021

Última actualización ciudadano: 23/08/2021

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA
NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



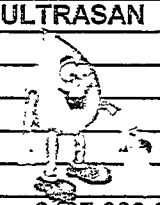
DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteric**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA
NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



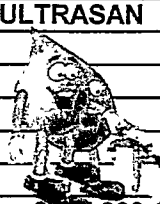
DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteric**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA
NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteric**	$[illegible].000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1885	24

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Mercedes Aguirre Quintero	IDENTIFICACIÓN: 23252132
TELEFONO: 3104983572	VEREDA/BARRIO: Runta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Manzanita	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [Y] FELINO [ ]	EDAD	3 meses
RAZA	Criollo	PESO	3.9kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [Y] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [Y] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: Y ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

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

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
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: SMA-PGA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO: 24

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mercedes Aguirre Quintero

CEDULA: 23252132

DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: emmissanchez085@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Runta parte alta

CELULAR: 310 498 3572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: manzanita

ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]

RAZA: criollo

EDAD: 3 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Café y Gris

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606694

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610947

Fannis Sánchez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40045497.

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: Manzanita

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Mercedes Aguirre Quintero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23252132 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 25 de 10 / 2025.

FIRMA: Fanis Sanchez
C.C: 40045497
TELÉFONO: 3104983572

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 25 JUO 12025

Yo Mercedes Aguirre Quintero
Identificado con cedula de ciudadanía número 1023252132 expedida en Tunja
residente en la dirección Vda Areneras barrio Punta de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Jhon Sanchez
identificado con cedula de ciudadanía número 4004549?- expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Monchita 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

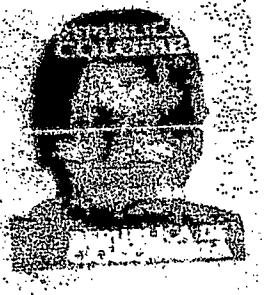
Mercedes Aguirre.

REFUGIO ANIMAL

Monzoni TQ.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.262.132
AGUIRRE QUINTERO
APELLIDOS
MERCEDES
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1935
TENZA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47 O+ F
ESTATURA G.S RH SEXO
22-JUL-1988 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A 0700100-00164707-F-0023252132-20090729 0014D66950A 1 6770012482

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 24/10/2025

Ficha: 15001915506200004472

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MERCEDES

Apellidos: AGUIRRE QUINTERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23252132

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/08/2021

Última actualización ciudadano: 23/08/2021

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA
NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS	2076160713`	**BANCO**		**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025	**Matrícula No**	54		
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección			Contacto		



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA
NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS	2076160713	**BANCO**		**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025	**Matrícula No**	54		
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección			Contacto		



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA
NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS	2076160713	**BANCO**		**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025	**Matrícula No**	54		
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección			Contacto		



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$[illegible].000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1886	25

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Mercedes Aguirre Quintero	IDENTIFICACIÓN: 23252132
TELEFONO: 3104983572	VEREDA/BARRIO: Punto parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Papayita	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [Y] FELINO [ ]	EDAD	3 meses
RAZA	Criollo	PESO	3.9 kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [Y] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [Y] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

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

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 25

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: mercedes Aguirre Quintero

CEDULA: 23252132

DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: emmissancho2085@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Runta parte alta

CELULAR: 3104983572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Papayita

ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 3 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Negro y café

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606703

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610947

Fanis Sánchez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40045497.

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: Papayita

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Mercedes Aguirre Quintero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23252132 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 25 de 10 / 2025.

FIRMA: Fonnis Sanchez
C.C: 40045497
TELÉFONO: 3104983572

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 25/10/2025

Yo Mercedes Aguirre Quintero
Identificado con cedula de ciudadanía número 23252132 expedida en Tunja
residente en la dirección Vda Aceneras barrio Punta de la ciudad de Tunja.

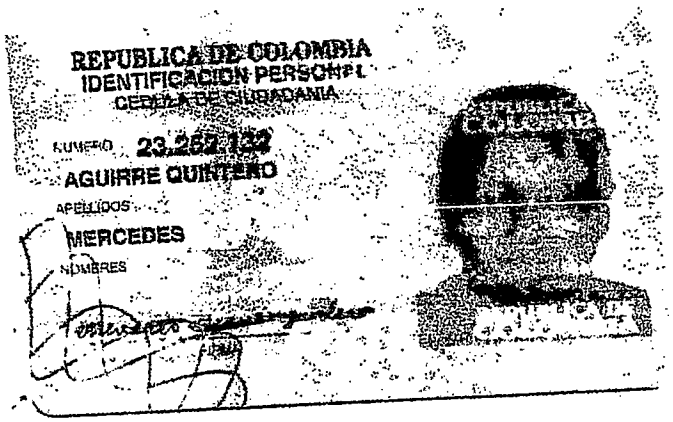
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Fanny Sánchez
identificado con cedula de ciudadanía número 40045497 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Popayita de especie Criolla de raza Canina el cual reside en nuestro hogar en la dirección 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

Mercedes Aguirre

REFUGIO ANIMAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.262.132
AGUIRRE QUINTERO
APELLIDOS
MERCEDES
NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1935
TENZA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47 O+ F
ESTATURA G.S RH SEXO
22-JUL-1988 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A 0700100-00164707-F 0023252132-20090729 0014D6695GA 1 6770012482

Sisbén

Fecha de consulta: 24/10/2025

Ficha: 15001915506200004472

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MERCEDES

Apellidos: AGUIRRE QUINTERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23252132

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/08/2021

Última actualización ciudadano: 23/08/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

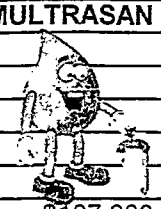
Dirección: Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA
NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



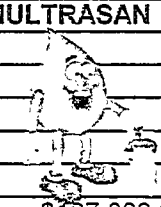
DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA
NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



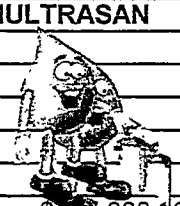
DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA
NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$[illegible].000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1887	26

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Sandra Milena Quemba Valentin	IDENTIFICACIÓN: 33377126
TELEFONO: 3142645628	VEREDA/BARRIO: Punta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Nieves	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	3 años
RAZA	D. Común	PESO	2kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Junio 2025	Agosto 2025	2

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y TP
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 26

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra milena Quemba

CEDULA: 33377126

DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: samymyleydy30@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: Runta parte alta

CELULAR: 3142645628

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Nieves

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. común

EDAD: 3 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606834

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610947

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33 377 126

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: Nieves

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Sandra Milena [illegible] identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33377126 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 25 de 10 / 2025.

FIRMA: [signature]
C.C: 33 377126
TELÉFONO: 316 2645628

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
33377126
NUMERO



QUEMBA VALENTIN
APELLIDOS

SANDRA MILENA
NOMBRES

Sandra Milena quemba valentin
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-JUL-1984
SIACHOQUE
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-NOV-2002 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0700100-33110551-F-0033377126-20030505 0003203125M 03 138869581

Fecha de consulta: 25/10/2025

Ficha: 150019171107400000020

B2

GRUPO SISBÉN
Pobreza moderad

DATOS PERSONALES

Nombres: SANDRA MILENA

Apellidos: QUEMBA VALENTIN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33377126

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/12/2

Última actualización ciudadano: 22/12/2

Última actualización via registros administrativos:

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

Nit 891800219-1
O.R. EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-87 Tunja

NUMERO DE CUENTA 1026138645

Documento Equivalente Electrónico No. 220632876

MES DE SERVICIO SEP/2025

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

CLIENTE
QUEMBA VALENTIN MANUEL ANTONIO
SAN ANTONIO VR RUNTA
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 30/06/25 Hasta: 28/09/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 28/09/2025 05:44:25

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	7778	-
Lectura Actual	7915	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	137	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	137	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 3890
Circuito - Nodo: 14523 - 20013 — Ruta: 2209105
Grupo: 31 — Med. Activa: 4603540220
Estrato: 2 — Med. Reactiva:
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100N180001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	46	09/2025	$ 862,3137	46	-40,49	$ 39.666	-$ 16.061
ACTIVA	46	08/2025	$ 862,3137	46	-40,49	$ 39.666	-$ 16.061
ACTIVA	45	07/2025	$ 862,3137	45	-40,49	$ 38.804	-$ 15.712

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: $ 781

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Diun	Diug	Fiu	Fium	Fiug
7	7.70	0.0	31.6	2.0	0.0	29.0
8	7.70	0.0	31.6	2.0	0.0	29.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ples:
Ultimo Pago: $ 82.020
Fecha: 29/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 118.136
SUBSIDIOS	$ 47.834
Ajuste Decena	-$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	**$ 70.300**	
TOTAL BASE IVA	$ 0	
IVA	$ 0	Total Externos $ 0

Pago Oportuno	***Suspensión:**	**Total a Pagar**
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 70.300

(*) 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 en subsidio el de apelacion ante la superservicios dentro de los cinco mas siguientes contados a partir de la entrega de esta factura

Anexo Autorizado por la DIAN 0647 de 2019 - Para Contribuyente — Fac. 0220 00 (27/12/2024)

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

NÚMERO DE CUENTA	1026138645
Documento Equivalente Electrónico No.	220632876
Fecha Vencimiento	04 NOV/2025
Total a pagar	$ 70.300

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1888	27

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Mercedes Aguirre Quintero	IDENTIFICACIÓN: 23252132
TELEFONO: 3229472359	VEREDA/BARRIO: Ronda parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T
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 27

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mercedes Aguirre Quintero

CEDULA: 23252132

DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: emmissanchez086@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Runta parte alta

CELULAR: 3229472357

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Micha

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 1 año y 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro, blanco y cafe

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606843

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Francis Sánchez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40045497.

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: Micha

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Mercedes Aguirre Quintero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23252132 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 25 de 10 / 2025.

FIRMA: Emmis Sánchez

C.C: 1000485497

TELÉFONO: 3229472357

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 25/10/2025.

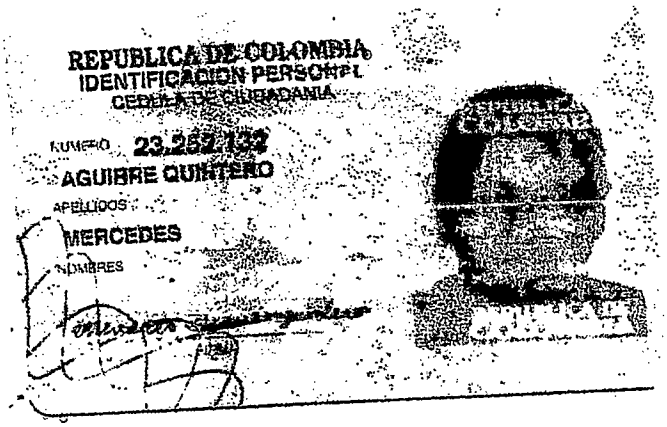
Yo Mercedes Aguirre Quintero
Identificado con cedula de ciudadanía número 23252132 expedida en Tunja
residente en la dirección Vda Arenera barrio Runta de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Fanny Sanchez identificado con cedula de ciudadanía número A00045497. expedida en Tunja para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Michi de especie Felino de raza Criollo el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Mercedes Aguirre.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.252.132
AGUIRRE QUINTERO
APELLIDOS
MERCEDES
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1935
TENZA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47 O+ F
ESTATURA G.S RH SEXO
22-JUL-1988 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A 0700100-00164707-F-0023252132-20090729 0014068950A 1 6770012482

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 24/10/2025

Ficha: 15001915506200004472

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MERCEDES

Apellidos: AGUIRRE QUINTERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23252132

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/08/2021

Última actualización ciudadano: 23/08/2021

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

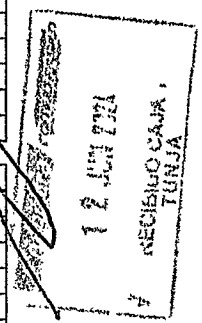
Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co



ASOCIACION DE SUSCRIPTORES DEL ACUEDUCTO VEREDA RUNTA PARTE ALTA
SECTOR LA AGUADITA DEL MUICIPIO DE TUNJA
NIT 820004287-1

CUENTA DE AHORROS: 02-76-160713	**Banco: FINANCIERA COMULTRASAN**
FECHA: 30 Mayo 2024	
Matricula No: 201	
Suscriptor: Nelson Javier Torres Rodríguez	
Dirección: Acueducto Runta Arriba Sector La Aguadita.	
Saldo Anterior: $	

DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO			
Medidor:		Serial:	
Diámetro:		Clase:	
Lectura Anterior:	Metros	Lectura Actual:	3 Metros
Consumo del Mes: 3 metros	$ 10.500	Deuda Mes Anterior:	$
Básico:	$ 10.000	Reconexión:	$
Multas:	$	Otros:	$
TOTAL FACTURA	$ 20.500		
Pago sin recargo hasta el día	13 Junio 2024		



DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1889	28

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Pedro Julio Rodriguez Castro	IDENTIFICACIÓN: 6757413
TELEFONO: 3134155807	VEREDA/BARRIO: Punta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Michi	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	2 años
RAZA	D. común	PESO	2.3kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL Y NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA Y DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

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

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-P-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 28

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Pedro Julio Rodriguez castro

CEDULA: 6757413

DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: Pr323906@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: c 13

BARRIO: Runta parte alta

CELULAR: 313 415 5807

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Michi

ESPECIE: Canino [ ] Felino [x]

RAZA: D. comun

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [x] Hembra [ ]

COLOR: Blanco y negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606832

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049600942

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 6757413

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: X Hembra: __

Yo Pedro Julio Rodriguez Castro identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 6757413 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.

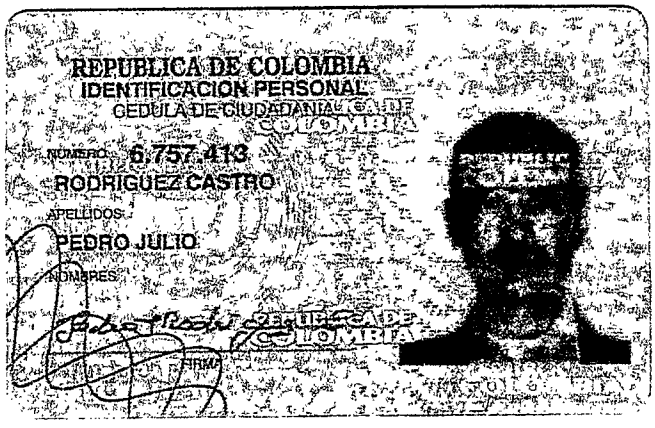
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 25 de 10 / 2025.

FIRMA: Pedro J Rodriguez C
C.C: 6757413
TELÉFONO: 313 415 5807

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 6.757.413

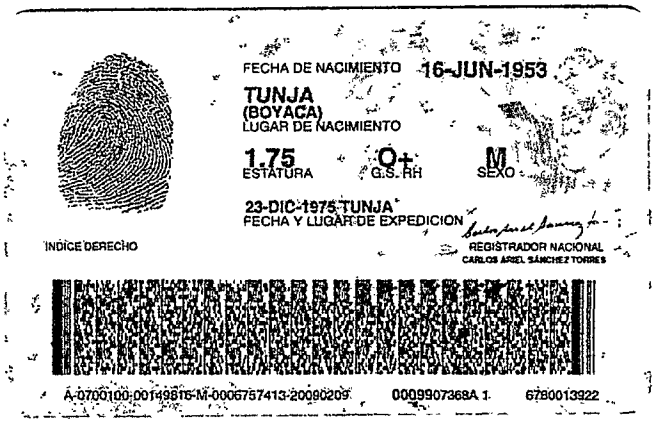
RODRIGUEZ CASTRO

APELLIDOS

PEDRO JULIO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-JUN-1953

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

23-DIC-1975 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100-00149816-M-0006757413-20080209 0009907368A 1 6780013922



Registro válido

Fecha de consulta: 25/10/2025

Ficha: 150010255043000012 48

C13

GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: PEDRO JULIO

Apellidos:

RODRIGUEZ CASTRO

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

6757413

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

[redacted]

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

Nit 891 800 218-1
CR EBSA E.S.P. Cra 10 N. *El impuesto [illegible] se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel. 7405770

NUMERO DE CUENTA 455672605

Documento Equivalente Electrónico No. 216498765

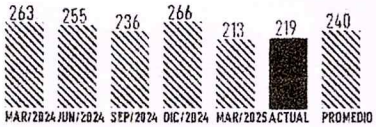
MES DE SERVICIO JUN/2025

CLIENTE
RODRIGUEZ CASTRO PEDRO JULIO
VR RUNTA ARENAS
Tunja

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

Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 16/04/25 Hasta: 12/07/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 12/07/2025 04:35:21

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	23236	-
Lectura Actual	23455	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	219	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	219	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14530 - 541
Grupo: 31
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100D650001
Carga (W): 1600
Ruta: 2290100
Med. Activa: 2407927
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	73	06/2025	$ 869,5433	73	-41,41	$ 63.477	-$ 26.286
ACTIVA	73	05/2025	$ 869,5433	73	-41,41	$ 63.477	-$ 26.286
ACTIVA	73	04/2025	$ 869,5433	73	-41,41	$ 63.477	-$ 26.286

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

G: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: $ 869,5433
Costo Diario: $ 1.282

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
4	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0
5	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 105.020
Fecha: 05/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 190.431
SUBSIDIOS	-$ 78.857
Ajuste Decena	-$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	**$ 111.570**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 AGO/2025	01 AGO/2025	$ 111.570

(*) 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

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 455672605
Documento Equivalente Electrónico No. 216498765
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar $ 111.570

(415)7709998000483(8020)100004556726O5(3900)000000111570

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1890	29

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Mercedes Aguirre Quintero — IDENTIFICACIÓN: 23252132

TELEFONO: 3104983572 — VEREDA/BARRIO: Ronta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Muñeca	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO X	EDAD	1 año
RAZA	D. común	PESO	1.5kg
COLOR	BLANCO X NEGRO ☐ GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO Ancado 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: Mayo 2025	FECHA ÚLTIMO PARTO: Julio 2025	# PARTOS: 1

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 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: 03
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 29

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mercedes aguirre quintero

CEDULA: 23262132

DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: emmissanchez086@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Runta parte alta

CELULAR: 3104983372

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Muñeca

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco y amarillo

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606844

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049 600942

Emmis Sánchez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40045497.

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: Muñeca

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Mercedes Aguirre Quintero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23252132 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 25 de 10 / 2025.

FIRMA: Emmis Sorchet
C.C: 40045497
TELÉFONO: 3104983572

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 25/10/2025

Yo Mercedes Aguirre Quintero
Identificado con cedula de ciudadanía número 23252132 expedida en Tunja
residente en la dirección Vda Arenegas barrio Runta de la ciudad de Tunja.

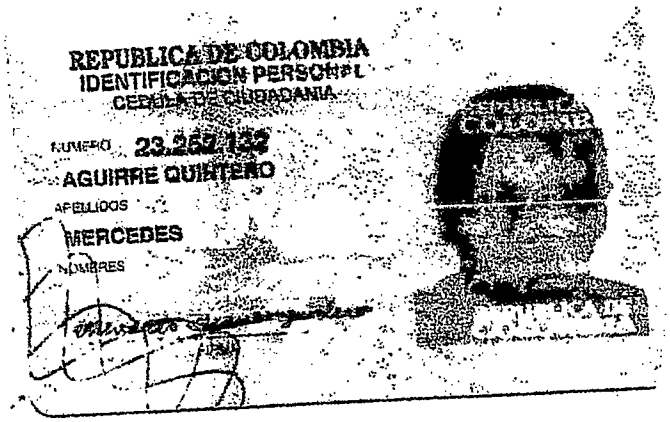
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Fanis Sánchez
identificado con cedula de ciudadanía número 40045497 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Muñeca de especie felino de raza criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Mercedes Aguirre.

Muñeca





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1935
TENZA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47 O+ F
ESTATURA G.S RH SEXO
22-JUL-1958 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A 0700100-00164707-F-0023252132-20090729 0014068950A 1 6770012462

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 24/10/2025

Ficha: 15001915506200004472

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MERCEDES

Apellidos: AGUIRRE QUINTERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23252132

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/08/2021

Última actualización ciudadano: 23/08/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA
NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA
NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



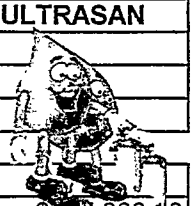
DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA
NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$[illegible].000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1891	30

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Gloria Edith Gomez Gutierrez — IDENTIFICACIÓN: 1049606047

TELEFONO: 3202816672 — VEREDA/BARRIO: Runta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Michi	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [x]	EDAD	1 a 6m
RAZA	Común	PESO	2.1 kg
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 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: Junio 2025	FECHA ÚLTIMO PARTO: Agosto 2025	# PARTOS: 3

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: x — ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

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

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 30

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Gloria Edith Gómez Gutierrez

CEDULA: 1 049 606 047

DIRECCION DE RESIDENCIA: Punta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: isuarezgomezkevin069@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: A1

BARRIO: Punta parte alta

CELULAR: 3202816672

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Michi

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: O. comun

EDAD: 1 año 4 6meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Cafe, gris y blanco

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606837

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606047

Gloria Edith Gomez G:
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049 606 047 Tunja.

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Michi

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Gloria Edith Gomez Gutierrez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1 049 606 047 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 25 de 10 / 2025.

FIRMA: Gloria Edith Gomez G:
C.C: 1049 606 047 Tunja
TELÉFONO: 320 281 66 72

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.606.047
GOMEZ GUTIERREZ
APELLIDOS
GLORIA EDITH
NOMBRES

Gloria Edith Gomez G.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-DIC-1984
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.41 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-FEB-2005 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00593276-F-1049606047-20140624 0039071686A 1 6772762036

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 25/10/2025

Ficha: 15001012504400001661

A1

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: GLORIA EDITH

Apellidos: GOMEZ GUTIERREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049606047

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 05/06/2020

Última actualización ciudadano: 05/06/2020

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	

DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	

DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	

DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1892	31

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Mercedes Aguirre Quintero	IDENTIFICACIÓN: 23252132
TELEFONO: 3104983572	VEREDA/BARRIO: Ruta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Fichu Fichu	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	2 años
RAZA	Criollo	PESO	6.7kg
COLOR	BLANCO NEGRO Y 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 Y
HÁBITAD	CASA: Y FINCA: CALLE:		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: DELGADO: IDEAL: X SOBREPESO: OBESO:		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI NO Y CUÁL?	ATROPELLADO:	SI NO Y
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO: NA	FECHA ÚLTIMO PARTO: NA	# PARTOS: NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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

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
CODIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 31

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mercedes Aguirre Quintero

CEDULA: 23252132

DIRECCION DE RESIDENCIA: Punta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: emmissanche2085@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Punta parte alta

CELULAR: 3104983572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Fichufichu

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Gris Negro

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606831

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610947

Emmis Sánchez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40045497

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: Fichufichu

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Mercedes Aquine Cuntero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23252132 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 25 de 10 / 2025.

FIRMA: Fanny Sánchez
C.C: 40045497
TELÉFONO: 3104983577

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 25/10/2025

Yo Mercedes Aguirre Quintero
Identificado con cedula de ciudadanía número 23252132 expedida en Tunja
residente en la dirección Vda Areneras barrio Punta de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Emmis Sánchez identificado con cedula de ciudadanía número 40045497 expedida en Tunja para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Ficho Ficho 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.

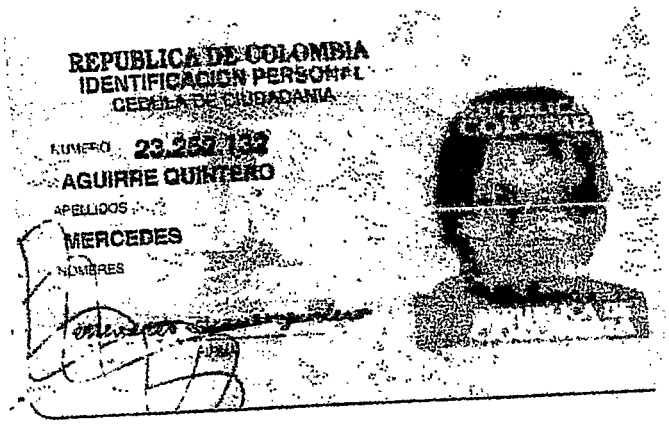
Así mismo autorizo a la administración municipal a acercarse a la verificación de todos los datos aquí mencionados.

Atentamente

Mercedes Aguirre // Emmis Sánchez
CC 23252132 CC 40045497

REFUGIO ANIMAL

Boyaca.
Fichu Fichu.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.252.132
AGUIRRE QUINTERO
APELLIDOS
MERCEDES
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1935
TENZA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47 O+ F
ESTATURA G.S RH SEXO
22-JUL-1958 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00164707-F-0023252132-20090729 0014D6695CA 1 6770012482

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 24/10/2025

Ficha: 15001915506200004472

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MERCEDES

Apellidos: AGUIRRE QUINTERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23252132

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/08/2021

Última actualización ciudadano: 23/08/2021

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	

DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCIÓN AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	

DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	

DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteri**	$[illegible].000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCIÓN AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1893	32

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Mercedes Aguirre Quintero	IDENTIFICACIÓN: 23252132
TELEFONO: 3104983572	VEREDA/BARRIO: Ronda parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Abejon	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	1a 6m
RAZA	Criollo	PESO	19.5kg
COLOR	BLANCO NEGRO X GRIS CAFÉ X OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:	CON PROPIERARIO : X	
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI 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

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
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: 29/12/2021
VERSIÓN: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 32

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mercedes Aguirre Quintero

CEDULA: 23252132

DIRECCION DE RESIDENCIA: Punta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: emmissanchez085@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Punta parte alta

CELULAR: 310 498 3572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Abejon

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Criollo

EDAD: 1 año 4 6meses

SEXO: Macho X Hembra

COLOR: Negro y cafe

ESTERILIZADO: Si

DESTINACIÓN: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 900217001606840

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Emmis Sánchez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40045497

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: Abejon

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Mercedes Aguirre Quintero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23252132 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 25 de 10 / 2025.

FIRMA: Fanny Sánchez
C.C: 40045497
TELÉFONO: 3104983572

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 25/10/2025

Yo Mercedes Aguirre Quintero
Identificado con cedula de ciudadanía número 23252132 expedida en Tunja
residente en la dirección Vereda Arenera barrio Runta de la ciudad de Tunja.

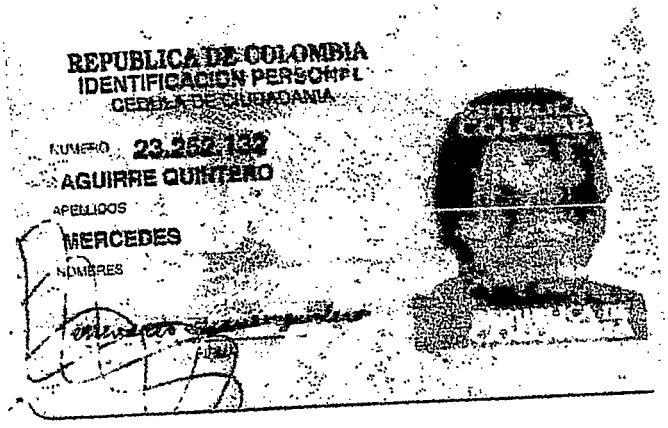
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Emmis Sanchez identificado con cedula de ciudadanía número 40045497 expedida en Tunja. para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Abajon de especie Canino de raza criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Emmis Sanchez // Mercedes Aguirre
CC 40045497 CC 23252132

REFUGIO ANIMAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.252.132
AGUIRRE QUINTERO
APELLIDOS
MERCEDES
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1935
TENZA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47 O+ F
ESTATURA G.S RH SEXO
22-JUL-1969 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A 0700100-00164707-F-0023252132-20090729 0014066950A 1 6770012482

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 24/10/2025

Ficha: 15001915506200004472

D4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MERCEDES

Apellidos: AGUIRRE QUINTERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23252132

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/08/2021

Última actualización ciudadano: 23/08/2021

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	BANCO	Financiera COMULTRASAN	
Fecha	30/09/2025		Matrícula No	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	

DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		Serial		Saldo Anteri	$107.000,00
Diametro		Clase		Reconexion	
Lectura Ante	232	Lectura actua	259	Subsidio	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	Total	$52.500,00	Basico	$10.000,00
Metros indus	12	Total	$54.000,00	Multas	
TOTAL FACT	$223.500,00	Pago sin recargo hasta		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	BANCO	Financiera COMULTRASAN	
Fecha	30/09/2025		Matrícula No	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	

DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		Serial		Saldo Anteri	$107.000,00
Diametro		Clase		Reconexion	
Lectura Ante	232	Lectura actua	259	Subsidio	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	Total	$52.500,00	Basico	$10.000,00
Metros indus	12	Total	$54.000,00	Multas	
TOTAL FACT	$223.500,00	Pago sin recargo hasta		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	BANCO	Financiera COMULTRASAN	
Fecha	30/09/2025		Matrícula No	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	

DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		Serial		Saldo Anteri	$107.000,00
Diametro		Clase		Reconexion	
Lectura Ante	232	Lectura actua	259	Subsidio	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	Total	$52.500,00	Basico	$10.000,00
Metros indus	12	Total	$54.000,00	Multas	
TOTAL FACT	$223.500,00	Pago sin recargo hasta		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1894	33

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Blanca Marina Lopez Gomez	IDENTIFICACIÓN: 51741897
TELEFONO 3104983572	VEREDA/BARRIO: Punta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Stuby	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	1 año
RAZA	Criollo	PESO	5.9kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI NO X	ANTIRRÁBICA:	SI NO X
HÁBITAD	CASA: 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

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

MEDICO VETERINARIO Y T
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-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 33

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca

CEDULA: 51741897

DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: emmssanchez085@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Runta parte alta

CELULAR: 310 498 3572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Stuby

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco y negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606835

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Emmis Sánchez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40045497

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: Stuby

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Blanca Marina Lopez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 51741897 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 25 de 10 / 2025.

FIRMA: Emmis Sánchez
C.C: 40045497
TELÉFONO: 3104983572

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 25/10/2025.

Yo Blanca Marina López Gómez
Identificado con cedula de ciudadanía número 51.741.897 expedida en Bogotá
residente en la dirección Vda Arenas barrio Punta de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Emmis Sánchez
identificado con cedula de ciudadanía número 4004S497 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Shuby 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

Emmis Sánchez // B. Marina López G.
CC 4004S497 51.741.897

REFUGIO ANIMAL

Huby. 33

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.741.897**

LOPEZ GOMEZ

APELLIDOS

BLANCA MARINA

NOMBRES



B. Marina López G.

FIRMA



INDICE DERECHO

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

PACHO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 24/07/2025

Ficha: 15001052502900000497

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: BLANCA MARINA

Apellidos: LOPEZ GOMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 51741897

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/03/2019

Última actualización ciudadano: 18/10/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	BANCO	Financiera COMULTRASAN	
Fecha	30/09/2025		Matrícula No	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	

DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		Serial		Saldo Anteric	$107.000,00
Diametro		Clase		Reconexion	
Lectura Ante	232	Lectura actua	259	Subsidio	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	Total	$52.500,00	Basico	- $10.000,00
Metros indus	12	Total	$54.000,00	Multas	
TOTAL FACT	$223.500,00	Pago sin recargo hasta		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	BANCO	Financiera COMULTRASAN	
Fecha	30/09/2025		Matrícula No	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	

DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		Serial		Saldo Anteric	$107.000,00
Diametro		Clase		Reconexion	
Lectura Ante	232	Lectura actua	259	Subsidio	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	Total	$52.500,00	Basico	$10.000,00
Metros indus	12	Total	$54.000,00	Multas	
TOTAL FACT	$223.500,00	Pago sin recargo hasta		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	BANCO	Financiera COMULTRASAN	
Fecha	30/09/2025		Matrícula No	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	

DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		Serial		Saldo Anteric	$107.000,00
Diametro		Clase		Reconexion	
Lectura Ante	232	Lectura actua	259	Subsidio	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	Total	$52.500,00	Basico	$10.000,00
Metros indus	12	Total	$54.000,00	Multas	
TOTAL FACT	$223.500,00	Pago sin recargo hasta		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1895	34

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Mercedes Aguirre Quintero	IDENTIFICACIÓN: 23252132
TELEFONO: 3132579250	VEREDA/BARRIO: Punta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Katy	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	1 año
RAZA	Pinsher	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 ___ 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: Agosto 2025	FECHA ÚLTIMO PARTO: No ha tenido	# PARTOS: 0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES:

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

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 34

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mercedes Aguilre Quintero

CEDULA: 23253132

DIRECCION DE RESIDENCIA: Punta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: emmissanchez085@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Punta parte alta

CELULAR: 3132579250

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Katy

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Pinscher

EDAD: 1 año

SEXO: Macho Hembra X

COLOR: Negro y amarillo

ESTERILIZADO: S)

DESTINACIÓN: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 900217001606695

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049660942

Emmis Sánchez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40045497.

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.

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
MEDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
M.P. 25178

"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 serán tratados 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 5400 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: Katy

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Mercedes Aguirre Quintero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23252132 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 25 de 10 / 2025.

FIRMA: Emmi Sánchez
C.C: 40045497
TELÉFONO: 3104983572

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 25/10/2025

Yo Mercedes Aguirre - Quintero
Identificado con cedula de ciudadanía número 23252132 expedida en Tunja.
residente en la dirección Vda Areneras barrio Punta de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Emmis Sanchez.
identificado con cedula de ciudadanía número 40045497 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Kelly de especie Canino de raza Pitbull el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

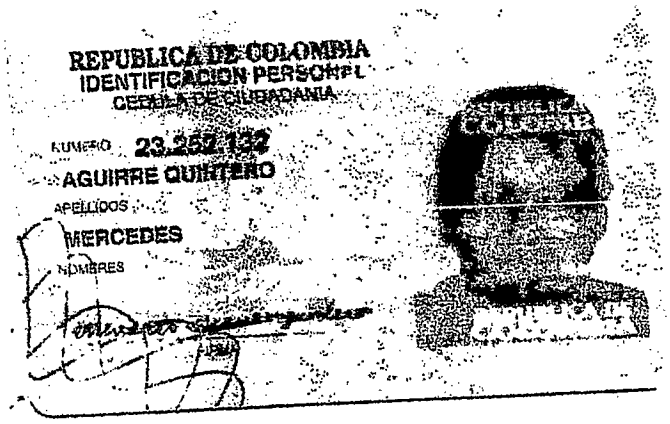
Así mismo autorizo a la administración municipal a acercarse a la verificación de todos los datos aquí mencionados.

Atentamente

Mercedes Aguirre. / Emmis Sanchez
CC 23252132 / 40045497

REFUGIO ANIMAL

Katy.





FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1935
TENZA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47 O+ F
ESTATURA G.S RH SEXO
22-JUL-1988 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A 0700100-00164707-F-0023252132-20090729 0014D66650A 1 6770012482

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 24/10/2025

Ficha: 15001915506200004472

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MERCEDES

Apellidos: AGUIRRE QUINTERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23252132

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/08/2021

Última actualización ciudadano: 23/08/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

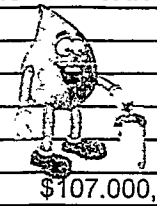
Dirección: Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA
NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteric**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA
NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteric**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA
NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteric**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1896	35

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ana Betilda Gonzalez Tovar	IDENTIFICACIÓN: 40042104
TELEFONO: 3153878419	VEREDA/BARRIO: Runta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Batman	SEXO	MACHO: Y HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO Y	EDAD	7 meses
RAZA	D. común	PESO	2.5kg
COLOR	BLANCO NEGRO Y GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA Y DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

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

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
CODIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 35

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Gonzalez tovar

CEDULA: 40.042104

DIRECCION DE RESIDENCIA: Punta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: gonzaleztovar4@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Punta Parte alta

CELULAR: 3153878419

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Batman

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 7 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606702

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1099610941

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40042104

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: Batman

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Luis Eduardo Gonzalez Tovar identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40.047.104 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 25 de octubre / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 40.047.104

TELÉFONO: 3153828419

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.042.104**
GONZALEZ TOVAR
APELLIDOS
ANA BERTILDA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-JUL-1977**
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 ESTATURA **B+** G.S RH **F** SEXO
06-SEP-1995 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00272479-F-0040042104-20101221 0025283538A 1 27660240

Sisbén

B4

Fecha de consulta: 06/10/2025

Ficha: 15001025504300001122

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA BERTILDA

Apellidos: GONZALEZ TOVAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40042104

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/02/2021

Última actualizacion ciudadano: 24/02/2021

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electronico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit 891.800.219-1
OR: EBSA E.S.P. Cra 10 No 3-16 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 410361005

Documento Equivalente Electrónico No. 219429519

MES DE SERVICIO SEP/2025

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

CLIENTE
GONZALEZ T CARLOS R
K 12 16-115 BR SAN CARLOS
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/08/25 Hasta: 18/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/09/2025 07:14:18

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	53558	
Lectura Actual	53629	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	71	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	71	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14523 - 1164
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001230001
Carga (W): 2000
Ruta: 270045007001019
Med. Activa: 20458685
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	71	09/2025	$ 862,3137	71	-15	$ 61.224	-$ 9.184

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: $ 1.735

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Flu	Flum	Flug
8	2.83	0.0	2.17	2.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 45.740
Fecha: 19/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 61.224
SUBSIDIOS-	-$ 9.184
Ajuste Decena	-$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 9.184

TOTAL PERIODO	**$ 52.036**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 9.184

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 61.220

(*) por el no pago en la fecha estableciga se procedera a la suspension del servicio, contra esta comunicacion proceden los recursos de reposicion ante ebsa; 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 0647 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2024)

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

NÚMERO DE CUENTA 410361005
Documento Equivalente Electrónico No. 219429519
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 61.220

(415)7709998000483(8020)1000410361005(3900)0000061220

WMBILLING V 3 1 34-EBSA PR USR hlopez ID-null FCH-20250918121418

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1897	36

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ana Befilda Gonzalez Tovar	IDENTIFICACIÓN: 40042104
TELEFONO: 3153878419	VEREDA/BARRIO: Punta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Ramón	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	1 año
RAZA	D. Común	PESO	2.7kg
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: ____ 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	

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
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-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 36

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Gonzalez Tovar

CEDULA: 40.042.104

DIRECCION DE RESIDENCIA: Punta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: gonzaleztovar4@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Punta parte alta

CELULAR: 3153878419

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Ramon

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco y negro

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606691

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1099610947

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40.042.104

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: Ramon

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Ana Belida Suárez Tovar identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40.047.104 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 23 de 10 / 2025.

FIRMA:
C.C: 40.047.104
TELÉFONO: 3153878419

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.042.104**
GONZALEZ TOVAR
APELLIDOS
ANA BERTILDA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-JUL-1977**
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S RH	SEXO

06-SEP-1995 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00272479-F-0040042104-20101221 0025283538A 1 27660240

Sisbén

BH

Fecha de consulta: 06/10/2025

Ficha: 15001025504300001122

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA BERTILDA

Apellidos: GONZALEZ TOVAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadania

Número de documento: 40042104

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/02/2021

Última actualizacion ciudadano: 24/02/2021

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electronico: sisben@tunja.gov.co

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

NIt 891.800.219-1
OR: EBSA E.S.P. Cra 10 N[illegible] Gasto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel - 7405770
Tel: 7405700 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 410361005

Documento Equivalente Electrónico No. 219429519

MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
GONZALEZ T CARLOS R
K 12 16-115 BR SAN CARLOS
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/08/25 Hasta: 18/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/09/2025 07:14:18

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	53558	
Lectura Actual	53629	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	71	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	71	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 2000
Circuito - Nodo: 14523 - 1164
Ruta: 270045007001019
Grupo: 11
Med. Activa: 20458685
Estrato: 3
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001230001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	71	09/2025	$ 862.3137	71	-15	$ 61.224	-$ 9.184

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: $ 1.735

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Dlug	Flu	Flum	Flug
8	2.83	0.0	2.17	2.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 45.740
Fecha: 19/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 61.224
SUBSIDIOS	-$ 9.184
Ajuste Decena	-$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 9.184

TOTAL PERIODO	**$ 52.036**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 9.184

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 61.220

(*) 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

Vigilada Superservicios

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

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

Documento Equivalente Electrónico No. 219429519
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 61.220

NÚMERO DE CUENTA
410361005

(415)7709998000483(8020)1000041036100 5(3900)0000061220

VMBILLING V 3 1 34-EBSA PR USR hlopez ID null FCH:20250918121418

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1898	37

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ana Betilda Gonzalez Tovar IDENTIFICACIÓN: 40042104

TELEFONO: 3153878419 VEREDA/BARRIO: Punta peyte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Anastasia	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [Y]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	1 año
RAZA	D. común	PESO	2.6kg
COLOR	BLANCO [Y] NEGRO [X] GRIS [ ] 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 Y
HÁBITAD	CASA: ____ FINCA: X CALLE: ____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO:____ OBESO:____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI__ NOX
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

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

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 37

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Gonzalez tovar

CEDULA: 40.042.104

DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta parte Alta

CORREO ELECTRÓNICO: gonzaleztovar4@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Runta parte alta

CELULAR: 313 387 8419

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Anastasia

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D-comun

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco y negro

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606699

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049600944

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40.042.104

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: Anastasia

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Ana Beatriz González Tovar identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40.042.104 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 25 de Octubre / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 40.042.104
TELÉFONO: 3153878419

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.042.104**

GONZALEZ TOVAR

APELLIDOS

ANA BERTILDA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-JUL-1977**
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 **B+** **F**
ESTATURA G.S RH SEXO

06-SEP-1995 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00272479-F-0040042104-20101221 0025283538A 1 27660240

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

BH

Fecha de consulta: 06/10/2025

Ficha: 15001025504300001122

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA BERTILDA

Apellidos: GONZALEZ TOVAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40042104

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/02/2021

Última actualización ciudadano: 24/02/2021

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Nit 891.800.219-1
OR: EBSA E.S.P. Cra 10 No 3-17 Tunja Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 410361005

Documento Equivalente Electrónico No. 219429519

MES DE SERVICIO SEP/2025

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

CLIENTE
GONZALEZ T CARLOS R
K 12 16-115 BR SAN CARLOS
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/08/25 Hasta: 18/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/09/2025 07:14:18

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	53558	-
Lectura Actual	53629	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	71	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	71	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14523 - 1164
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001230001
Carga (W): 2000
Ruta: 270045007001019
Med. Activa: 20458685
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	71	09/2025	$ 862,3137	71	-15	$ 61.224	-$ 9.184

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: $ 1.735

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Flu	Flum	Flug
8	2.83	0.0	2.17	2.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 45.740
Fecha: 19/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 61.224
SUBSIDIOS	-$ 9.184
Ajuste Decena	-$ 4
TOTAL PERIODO	**$ 52.036**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998 $ 9.184

Total Externos $ 9.184

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 61.220

(*) 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 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 0647 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/2024)

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

NÚMERO DE CUENTA 410361005
Documento Equivalente Electrónico No. 219429519
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 61.220

(415)7709998000483(8020)1000041036 1005(3900)0000061220

WMBILLING V 3 1 34-EBSA PRUSR hlopez ID mnt FCH-20250918121418

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1899	JB

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ana Belida Gonzalez Tovar	IDENTIFICACIÓN: 40042104
TELEFONO: 3153878419	VEREDA/BARRIO: Ronta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Sombra	SEXO	MACHO: Y HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO Y	EDAD	7 meses
RAZA	P. común	PESO	2.3kg
COLOR	BLANCO NEGRO Y GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL Y NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA Y DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T
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 38

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Gonzales Tovar

CEDULA: 40.042.104

DIRECCION DE RESIDENCIA: Punta parte Alta

CORREO ELECTRÓNICO: gonzaleztovar4@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: 34

BARRIO: Punta parte alta

CELULAR: 3153878419

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Sombra

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 3 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606701

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40.042.104

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: Sombra

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Ana Bertilda Suarez Tovar identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40.047.104 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 25 de Octubre / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 40.047.104
TELÉFONO: 3153872819

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.042.104**
GONZALEZ TOVAR
APELLIDOS
ANA BERTILDA
NOMBRE

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-JUL-1977**
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S RH	SEXO

06-SEP-1995 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00272479-F-0040042104-20101221 0025283538A 1 27660240

Sisbén

B4

Fecha de consulta: 06/10/2025

Ficha: 15001025504300001122

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA BERTILDA

Apellidos: GONZALEZ TOVAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40042104

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/02/2021

Última actualizacion ciudadano: 24/02/2021

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit 891.200.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 No 16-82 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 410361005

Documento Equivalente Electrónico No. 219429519

MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
GONZALEZ T CARLOS R
K 12 16-115 BR SAN CARLOS
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/08/25 Hasta: 18/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/09/2025 07:14:18

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	53558	-
Lectura Actual	53629	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	71	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	71	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14523 - 1164
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1801230001
Carga (W): 2000
Ruta: 270045007001019
Med. Activa: 20458685
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	71	09/2025	$ 862,3137	71	-15	$ 61.224	-$ 9.184

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: $ 1.735

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dium	Dlug	Flu	Flum	Flug
8	2.83	0.0	2.17	2.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 45.740
Fecha: 19/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 61.224
-SUBSIDIOS-	-$ 9.184
Ajuste Decena	-$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 9.184

TOTAL PERIODO	**$ 52.036**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 9.184

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 61.220

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

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

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

NÚMERO DE CUENTA 410361005
Documento Equivalente Electrónico No. 219429519
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 61.220

(415)7709998000483(8020)10000410361005(3900)0000061220

WMBILLING V 3 134-EBSA PR USR hlopez ID ovd FCH:20250918121418

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1900	39

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ana Belida Gonzalez Tovar	IDENTIFICACIÓN: 40042104
TELEFONO: 3153878419	VEREDA/BARRIO: Runta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Milu	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO ___ FELINO X	EDAD	2 año
RAZA	D.común	PESO	2.4kg
COLOR	BLANCO ___ NEGRO X GRIS ___ CAFÉ ___ OTRO ___		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ___ DOCIL X NERVIOSO ___		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ___		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ___ CON PROPIERARIO : Y		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO X	ANTIRRÁBICA: SI ___ NO Y	
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:
	Agosto 2025	Oct 2025	3

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 Y T.P.:
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-PIA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 39

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Gonzalez tovar

CEDULA: 40.042 104

DIRECCION DE RESIDENCIA: Punta parte Alta

CORREO ELECTRÓNICO: Gonzaleztovar4@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Punta parte alta

CELULAR: 3153878419

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Milu

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negra

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606704

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049600947

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40.047.104

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Milo

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Ana Betilda Gonzalez Toro identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40-042.104 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 25 de Octubre 2025.

FIRMA: [signature]
C.C: 40.042.104
TELÉFONO: 3153878419

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.042.104**
GONZALEZ TOVAR
APELLIDOS
ANA BERTILDA
NOMBRE





FECHA DE NACIMIENTO **22-JUL-1977**
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 **B+** **F**
ESTATURA G.S RH SEXO
06-SEP-1995 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100-00272479-F-0040042104-20101221 0025283538A 1 27660240

Sisbén

B4

Fecha de consulta: 06/10/2025

Ficha: 15001025504300001122

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA BERTILDA

Apellidos: GONZALEZ TOVAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40042104

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 24/02/2021

Última actualizacion ciudadano: 24/02/2021

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NIT 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 No 15-82 Texto 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 **410361005**
Documento Equivalente Electrónico No. **219429519**
MES DE SERVICIO **SEP/2025**

CLIENTE
GONZALEZ T CARLOS R
K 12 16-115 BR SAN CARLOS
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/08/25 Hasta: 18/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/09/2025 07:14:18

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	53558	
Lectura Actual	53629	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	71	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	71	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 2000
Circuito - Nodo: 14523 - 1164 — Ruta: 270045007001019
Grupo: 11 — Med. Activa: 20458685
Estrato: 3 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001230001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	71	09/2025	$ 862,3137	71	-15	$ 61.224	-$ 9.184

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

G: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 1.735

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Flu	Flum	Flug
8	2.83	0.0	2.17	2.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 45.740
Fecha: 19/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 61.224
SUBSIDIOS-	-$ 9.184
Ajuste Decena	-$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 9.184

TOTAL PERIODO	**$ 52.036**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 9.184

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 61.220

(*) 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 en subsidio el de apelacion ante la superservicios dentro sde los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura

Vigilada Superservicios

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

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

NÚMERO DE CUENTA **410361005**
Documento Equivalente Electrónico No. **219429519**
Fecha Vencimiento **01 OCT/2025**
Total a pagar **$ 61.220**

(415)7709998000483(8020)1000041036100 5(3900)0000061220

WMBILLING V 3 1 34-EBSA- PR USR ntopez ID null FCH:20250918121418

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1901	40

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Mercedes Aguirre Quintero	IDENTIFICACIÓN: 23252132
TELEFONO: 3104983572	VEREDA/BARRIO: Ruta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Toby	SEXO	MACHO: Y HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO Y FELINO	EDAD	6 meses
RAZA	Criollo	PESO	5.3kg
COLOR	BLANCO X NEGRO Y GRIS CAFÉ X OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL Y NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA Y DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

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

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 40

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Mercedes Aguirre Quintero	
CEDULA: 23252132	DIRECCION DE RESIDENCIA: Punta parte alta
CORREO ELECTRÓNICO: emmssanchez085@gmail	FICHA SISBEN O ESTRATO: B4
BARRIO: Punta parte alta	CELULAR: 310 498 3572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Toby	ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]
RAZA: criollo	EDAD: 6 meses
SEXO: Macho [x] Hembra [ ]	COLOR: Blanco, negro, cafe
ESTERILIZADO: SI	
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA [x] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001606696	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Emmis Sánchez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40045497.

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."

40

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Toby

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Mercedes Aguirre Quirteo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23252132 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 25 de 10 / 2025.

FIRMA: Fonis Sanchez
C.C: 40045497
TELÉFONO: 3104983572

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 25/10/2025

Yo Mercedes Aguirre. Quintero
Identificado con cedula de ciudadanía número 23.252.132 expedida en Tunja
residente en la dirección Vda Arenas barrio Punta de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Yenmis Sánchez
identificado con cedula de ciudadanía número 1004549757 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Toby 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.

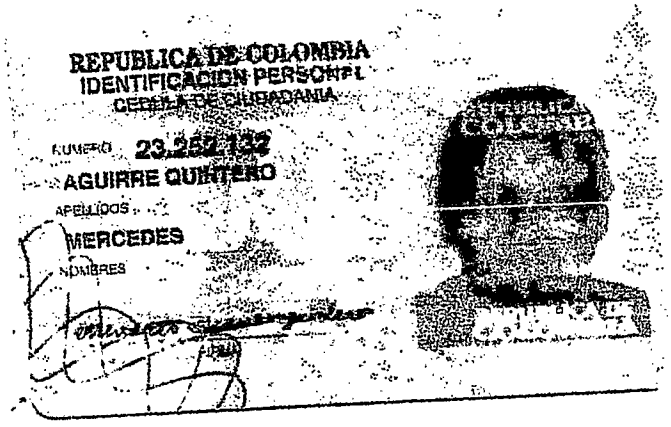
Así mismo autorizo a la administración municipal a acercarse a la verificación de todos los datos aquí mencionados.

Atentamente

Mercedes Aguirre.

REFUGIO ANIMAL

Toby. 40





FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1935
TENZA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.47 O+ F
ESTATURA G.S RH SEXO
22-JUL-1958 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A 0700100-00164707-F-0023252132-20090729 0014068950A 1 6770012482

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 24/10/2025

Ficha: 15001915506200004472

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MERCEDES

Apellidos: AGUIRRE QUINTERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23252132

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 23/08/2021

Última actualización ciudadano: 23/08/2021

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

"La información de su encuesta debe ser revisada por inconsistencias presentadas en los procedimientos atribuibles a la recolección de información. La oficina Sisben debe realizar en un plazo no mayor a 12 meses, un proceso para dar solución a este hallazgo. En caso de que la oficina no realice este proceso en el plazo mencionado, se realizará un bloqueo preventivo de su encuesta. Si requiere mayor información por favor comunicarse con la oficina Sisbén de su municipio"

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

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteric**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACIÓN DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	

DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteric**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

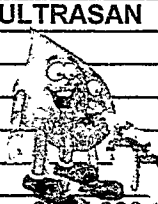
CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCION AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

ASOCIACION DE SUSCRIPTORES ACUEDUCTO VEREDA DE RUNTA PARTE ALTA SECTOR LA AGUADITA DEL MUNICIPIO DE TUNJA

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS		2076160713	**BANCO**	**Financiera COMULTRASAN**	
Fecha	30/09/2025		**Matrícula No**	54	
Suscriptor	Julio Moreno				
Dirección				Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO					
Medidor		**Serial**		**Saldo Anteric**	$107.000,00
Diametro		**Clase**		**Reconexion**	
Lectura Ante	232	**Lectura actua**	259	**Subsidio**	

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	15	**Total**	$52.500,00	**Basico**	$10.000,00
Metros indus	12	**Total**	$54.000,00	**Multas**	
TOTAL FACT	$223.500,00	**Pago sin recargo hasta**		17-oct-25	

ATENCIÓN AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1902	41

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Luisa Fernanda Vargas	IDENTIFICACIÓN: 1010010902
TELEFONO: 3182958698	VEREDA/BARRIO: Punta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Sombra	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	3 años 6 m
RAZA	P. común	PESO	3kg
COLOR	BLANCO NEGRO Y GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA Y DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	Dr. Leonardo Augusto Sánchez Meza

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 41

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Luisa Fernanda Vargas

CEDULA: 1010010902
DIRECCION DE RESIDENCIA: Punta parte alta
CORREO ELECTRÓNICO: fv583801@gmail.com
FICHA SISBEN O ESTRATO: B3
BARRIO: Punta parte alta
CELULAR: 318 295 86 78

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Sombra
ESPECIE: Canino [ ] Felino [x]
RAZA: D.comun
EDAD: 3 años y 6 meses
SEXO: Macho [x] Hembra [ ]
COLOR: Negro
ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606697
VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049600942

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1010010902

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."

41

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Sombra

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Luisa Fernanda Vargas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1010010902 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 25 de 10 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1010010902

TELÉFONO: 3182958628

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.010.010.902
VARGAS
APELLIDOS
LUISA FERNANDA
NOMBRES



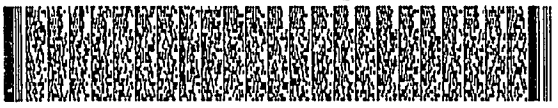
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-MAY-2000
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-JUL-2018 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-0700100-01028969-F-1010010902-20180803 0062151605A 1 50209435

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B3

Fecha de consulta: 25/10/2025

Ficha: 15001040505800001687

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUISA FERNANDA

Apellidos: VARGAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1010010902

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 31/08/2022

Última actualización ciudadano: 31/08/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co



ASOCIACION DE SUSCRIPTORES DEL ACUEDUCTO VEREDA RUNTA PARTE ALTA
SECTOR LA AGUADITA DEL MUICIPIO DE TUNJA
NIT 820004287-1

CUENTA DE AHORROS: 02-76-160713	**Banco: FINANCIERA COMULTRASAN**
FECHA: 28 Febrero 2024	
Matricula No: 201	
Suscriptor: Nelson Javier Torres Rodríguez	
Dirección: Acueducto Runta Arriba Sector La Aguadita.	
Saldo Anterior: $	

DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO			
Medidor:		Serial:	
Diámetro:		Clase:	
Lectura Anterior:	Metros	Lectura Actual:	Metros
Consumo del Mes: metros	$	Deuda Mes Anterior:	$
Básico:	$ 10.000	Reconexión:	$
Multas:	$	Otros:	$
TOTAL FACTURA	$ 10.000		
Pago sin recargo hasta el día	15 Marzo 2024		

15 MAR 2024

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1903	42

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Luisa Fernanda Vargal	IDENTIFICACIÓN: 1010010902
TELEFONO: 3182958678	VEREDA/BARRIO: Punta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Pantera	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [Y]	EDAD	2 años
RAZA	D. común	PESO	1.9kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [Y] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

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

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 42

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Luisa Fernanda Vargas

CEDULA: 1010010902

DIRECCION DE RESIDENCIA: Ponter parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: fv583801@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: Ponter parte alta

CELULAR: 318 295 86 78

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Pantera

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606692

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049600942

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1010010902

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."

42

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Pantera

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Luisa Fernanda Vargas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1010010902 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.

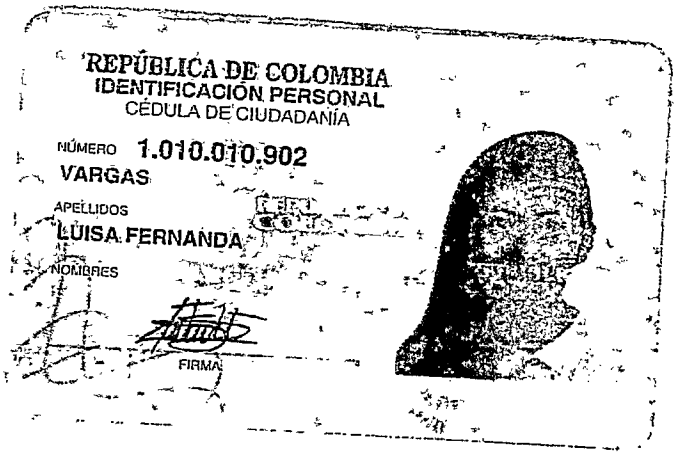
En constancia firmo la presente autorización, hoy 25 de 10 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1010010902

TELÉFONO: 3132958678

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.010.010.902

VARGAS

APELLIDOS

LUISA FERNANDA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-2000

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-JUL-2018 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0700100-01028969-F-1010010902-20180803 0062151605A 1 50209435

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B3

Fecha de consulta: 25/10/2025

Ficha: 15001040505800001687

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUISA FERNANDA

Apellidos: VARGAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1010010902

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 31/08/2022

Última actualización ciudadano: 31/08/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co



ASOCIACION DE SUSCRIPTORES DEL ACUEDUCTO VEREDA RUNTA PARTE ALTA
SECTOR LA AGUADITA DEL MUICIPIO DE TUNJA
NIT 820004287-1

CUENTA DE AHORROS: 02076160713	**Banco: FINANCIERA COMULTRASAN**
FECHA:28 Febrero 2025	
Matricula No: 201	
Suscriptor: Nelson Javier Torres Rodríguez	
Dirección: Acueducto Runta Arriba Sector La Aguadita.	
Saldo Anterior: $	

DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO			
Medidor:		Serial:	
Diámetro:		Clase:	
Lectura Anterior:	39 Metros	Lectura Actual:	45 Metros
Consumo del Mes: 6 metros	$ 21.500	Deuda Mes Anterior:	$
Básico:	$ 10.000	Reconexión:	$
Multas:	$	Subsidio:	$
TOTAL FACTURA	$ 31.500		
Pago sin recargo hasta el día	18 Marzo 2025		

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1904	43

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Luisa Fernanda Vargas	IDENTIFICACIÓN: 1010010902
TELEFONO: 3182958678	VEREDA/BARRIO: Runta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Pancha	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [Y]	EDAD	5 meses
RAZA	D. Común	PESO	1kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [X] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [ ] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [ ] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
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-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 43

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Luisa Fernanda Vargas.

CEDULA: 1010010902

DIRECCION DE RESIDENCIA: Punta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: fv583801@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: Punta parte alta

CELULAR: 318 295 8678

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Pancha

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 5 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco, negro y gris

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606698

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1088610942

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1010010902

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: Pancha

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Luisa Fernanda Vargas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1010010902 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 25 de 10 / 2025.

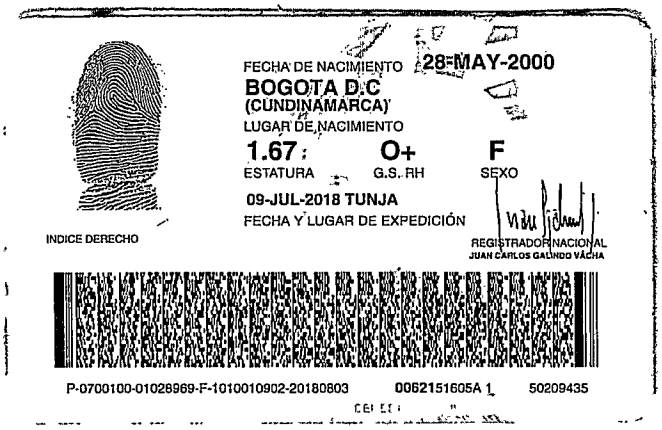
FIRMA: _____

C.C: 1010010902

TELÉFONO: 3182958678

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.010.010.902
VARGAS
APELLIDOS
LUISA FERNANDA
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-2000
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-JUL-2018 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
INDICE DERECHO
P-0700100-01028969-F-1010010902-20180803 0062151605A 1 50209435

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B3

Fecha de consulta: 25/10/2025

Ficha: 15001040505800001687

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUISA FERNANDA

Apellidos: VARGAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1010010902

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 31/08/2022

Última actualización ciudadano: 31/08/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co



ASOCIACION DE SUSCRIPTORES DEL ACUEDUCTO VEREDA RUNTA PARTE ALTA
SECTOR LA AGUADITA DEL MUICIPIO DE TUNJA
NIT 820004287-1

CUENTA DE AHORROS: 02-76-160713	**Banco: FINANCIERA COMULTRASAN**
FECHA: 29 Julio 2024	
Matricula No: 201	
Suscriptor: Nelson Javier Torres Rodríguez	
Dirección: Acueducto Runta Arriba Sector La Aguadita.	
Saldo Anterior: $	

DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO			
Medidor:		Serial:	
Diámetro:		Clase:	
Lectura Anterior:	7 Metros	Lectura Actual:	11 Metros
Consumo del Mes: 4 metros	$ 14.000	Deuda Mes Anterior:	$
Básico:	$ 10.000	Reconexión:	$
Multas:	$	Subsidio:	$
TOTAL FACTURA	$ 24.000		
Pago sin recargo hasta el día	14 Agosto 2024		

12 AGO 2024
RECIBIDO CAJA 1
TUNJA

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1905	44

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Karen Dayana Sierra Rojas	IDENTIFICACIÓN: 1049610879
TELEFONO: 3125307288	VEREDA/BARRIO: Runta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Dracula	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	10 meses
RAZA	D. común	PESO	2.8kg
COLOR	BLANCO NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO Y T
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 44

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Caren Dayana Sierra Rojas

CEDULA: 1049610679

DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta parte Alta

CORREO ELECTRÓNICO: caroncierra43@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: 83

BARRIO: Runta parte alta

CELULAR: 3125307288

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Drawla

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: O. comun

EDAD: 10 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606687

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

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: Drawla

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Caren Paola identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049610679 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.

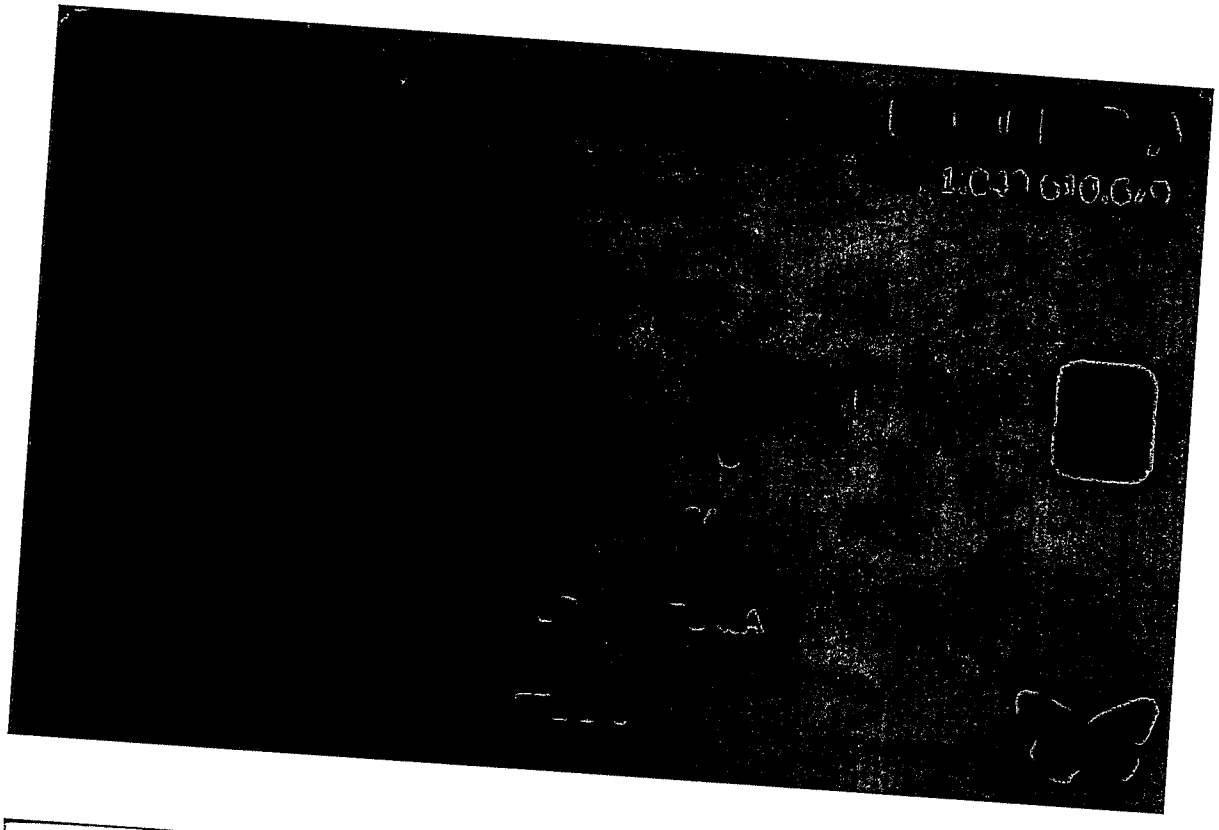
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

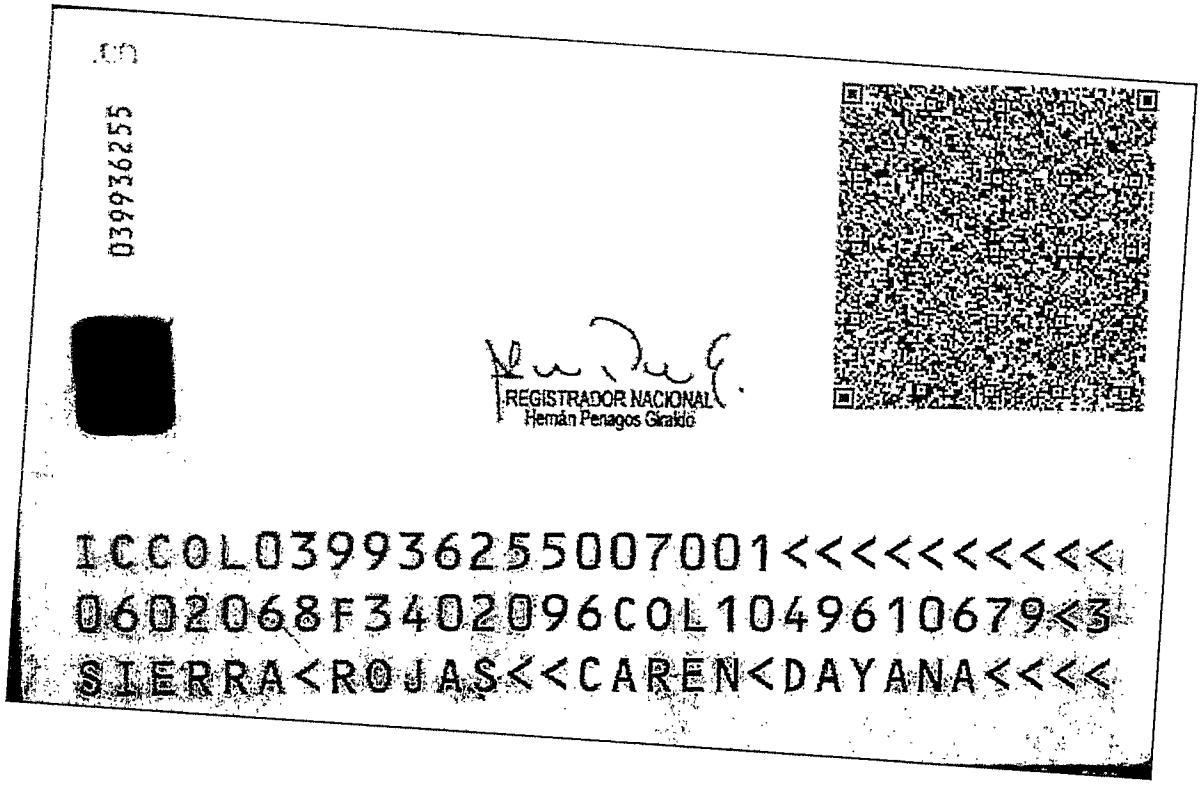
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 25 de 10 / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 1049610679
TELÉFONO: 3125207209

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA




039936255
REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo
ICCOL0399362550070 01<<<<<<<<<<<<
0602068F3402096COL1049610679<3
SIERRA<ROJAS<<CAREN<DAYANA<<<<

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B3

Pobreza moderada

Fecha de consulta:	**22/10/2025**
Ficha:	**15001915607000009032**

DATOS PERSONALES

Nombres: CAREN DAYANA

Apellidos: SIERRA ROJAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049610679

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	**12/03/2025**
Última actualización ciudadano:	**12/03/2025**
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**

VEOLIA

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

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-10-06	2025/septiembre	2025-10-20		11144476

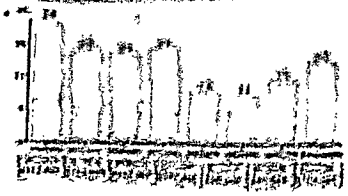
Información del Cliente

GERMAN SIERRA CHINCHILLA
CR 13 CL 9 - 15 SUR
Sector: 24
Uso: Residencial
Ciclo: 2006
Ruta: 331 - Orden: 2110
Estrato: 5 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor: -BAPPEL, Digital
-C10LA100703, Diametro: -16
Fecha anterior: -20/08/2025 Lectura: -2432
Fecha actual: -29/09/2025 Lectura: -2447
Novedad: -TOMA EXITOSA
Consumo: -15

Grafica



Datos Informativos

Fecha Ultimo pago: (1) 05/09/2025
Valor Ultimo pago: $129,201.00
Saldo a favor y/o Reclamos: $0.00
Fecha de suspensión y reconexión: 31/10/1
Orden de suspensión y reconexión: 10483

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

Cod.	Descripción	Cant.	Und.	Unitario	Subsidios/Contribuciones (Concepto)	Valor	Otros Cobros	Total
SERVICIO ACUEDUCTO								
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1,00	94	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3,418.20		19,369.79
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	15,00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-3,204.95		40,470.93
SERVICIO ALCANTARILLADO								
2	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	15,00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-2,402.40		33,991.80
2	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1,00	94	11,394.01	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-1,367.28		10,026.73
SERVICIO ASEO URBASER								
	APROVECHAMIENTO	1,00	94	1,345.00		-0.00		1,345.00
	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1,00	94	40,508.00	SUBSIDIO	-15,740.00		23,768.00

Financiaciones

Novedades

No. 10806481
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de: $0
Saldo en reclamo: $0

Subsidios / Contribuciones

	Valor
SUBSIDIO	-16740
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-3418.2
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-3204.95
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-2402.4
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-1367.28

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

Otros Cobros

RECARGO POR MORA (AGUA)	194.33
	0% 0.00

Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	$104,088.19
Valor Aseo	$25,113.00
Total	$129,201.00

Subsidios y Contribuciones de Acueducto y Alcantarillado

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

Ubicación del Suscriptor

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A. E.S.P. Cra 3 Cll No. 17 - 20
Oficinas de Atención al Cliente Cra. Plaza Real Local 101 y Centro Comercial Centro Norte, Local 01, Piso 1
Numeración de Documento Expedido para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electrónico Jornada DETJ0 hasta DETJ1.000.000
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Numeración Nit 830.077.338-0
Forma Digital

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No. DETJ850931

No. Cupón: 620853

Fecha de generación: 2025-10-06 10:08:41:05:00

Información del Usuario

CLIENTE: GERMAN SIERRA CHINCHILLA
DIRECCIÓN: CR 13 CL 9 - 15 SUR
IDENTIFICACIÓN: 24
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/septiembre	28/08/2025	29/09/2025

415770999S0017188020001774947635000000129201962025102O

Valor Acueducto y Alcantarillado	$ 104,088.19
Valor Aseo	$ 25,113.00
Valor Total a Pagar	$ 129,201.00

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1906	45

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Fanny Lucia Florez Pineda	IDENTIFICACIÓN: 40040436
TELEFONO: 3213156564	VEREDA/BARRIO: Ronta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Paloma	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	3 meses
RAZA	Criollo	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 ___ 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

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
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-PIA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 45

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Fanny Lucia Florez Pineda

CEDULA: 40.040.436

DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: fannyflorez38@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Runta parte alta

CELULAR: 321 315 6564

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Paloma

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 3 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Amarillo

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606705

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610941

Fanny Lucia Florez Pineda
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40040436

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: Paloma

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Fanny Lucía Flórez Pineda identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40040436 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.

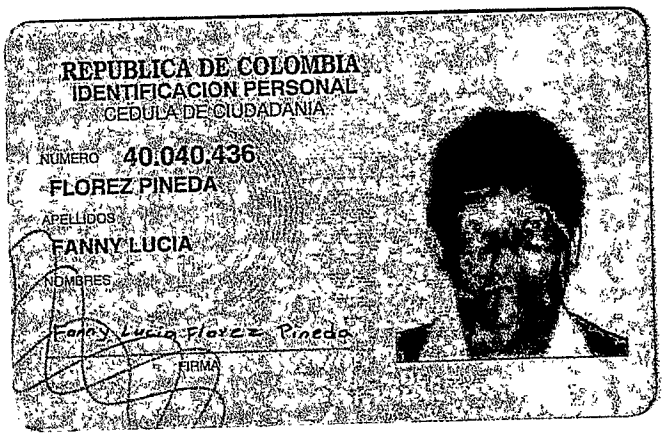
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 27 de 10 / 2025.

FIRMA: Fanny Lucía Flórez Pineda
C.C: 40040436
TELÉFONO: 3273156564

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.040.436

FLOREZ PINEDA

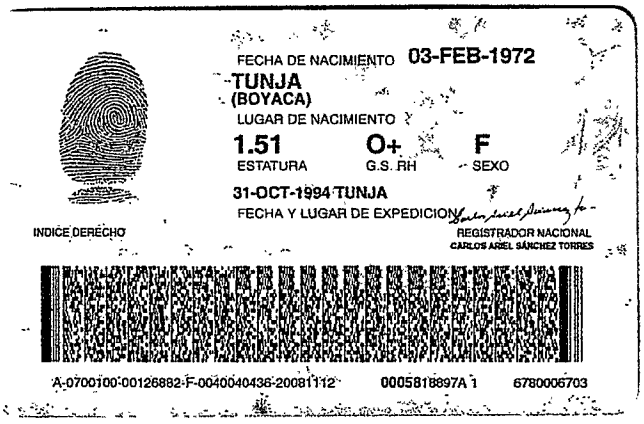
APELLIDOS

FANNY LUCIA

NOMBRES

Fanny Lucia Florez Pineda

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-FEB-1972

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-OCT-1994 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00126882-F-0040040436-20081112 0005818897A 1 6780006703

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **25/10/2025**

Ficha: **15001920607000033488**

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: FANNY LUCIA

Apellidos: FLOREZ PINEDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40040436

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **01/10/2024**

Última actualización ciudadano: **01/10/2024**

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit: 891.800.219-1
CUR: EBSA E.S.P. Cra 10 N 16-82 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 882549910

Documento Equivalente Electrónico No. 216500131

MES DE SERVICIO JUN/2025

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

CLIENTE
PINEDA DE FLORES MARIA TERESA
VR RUNTA
Tunja

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

Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO



Período Servicio Desde: 16/04/25 Hasta: 12/07/25
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Inmueble Cerrado
Fecha de generación: 12/07/2025 06:28:16

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	1336	-
Lectura Actual	-	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	27	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	27	

DATOS TECNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14530 - 1170
Grupo: 31
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001290001
Carga (W): 800
Ruta: 2291750
Med. Activa: 8062951
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Solicitados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	9	06/2025	$ 869,5433	9	-41,41	$ 7.826	-$ 3.241
ACTIVA	9	05/2025	$ 869,5433	9	-41,41	$ 7.826	-$ 3.241
ACTIVA	9	04/2025	$ 869,5433	9	-41,41	$ 7.826	-$ 3.241

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
En EBSA pensamos en el medio ambiente, por esto 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 w[illegible]sa.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: $ 158

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
4	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0
5	2.23	0.0	31.6	3.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vfunitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 4.440
Fecha: 02/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 23.478
SUBSIDIOS	-$ 9.722
Ajuste Decena	$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$ 13.760
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 0

Pago Oportuno	Suspensión:	Total a Pagar
01 AGO/2025	01 AGO/2025	$ 13.760

(*) 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 en subsidio el de apelacion ante la superservicios dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.

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

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

NÚMERO DE CUENTA 882549910
Documento Equivalente Electrónico No. 216500131
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar $ 13.760

(415)7709998000483(8020)1000088254991O(3900)0000013760

SABILLING 4.3.1.34-EBSA-PR USR:ptobasura ID:null FCH:20250712233745

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1907	46

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Fanny Wag Florez Pineda	IDENTIFICACIÓN: 40040436
TELEFONO: 3213156564	VEREDA/BARRIO: Runta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Joe	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	3 meses
RAZA	Criollo	PESO	3.5kg
COLOR	BLANCO [Y] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [Y] 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: Y SOBREPESO: ____ OBESO: ____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO: SI ___ NO Y	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO Y CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	No ha tenido	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

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

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 46

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Fanny Lucia Florez Pineda	
CEDULA: 40.040.436	DIRECCION DE RESIDENCIA: Punta parte alta
CORREO ELECTRÓNICO: Fannyflorez38@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A3
BARRIO: Punta parte alta	CELULAR: 321 315 6564

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Zoe	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: criollo	EDAD: 3 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Blanco
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001606686	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Fanny Lucia Florez Pineda
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40 040 436

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: Zoe

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Fanny Lucía Flórez Pineda identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40040436 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.

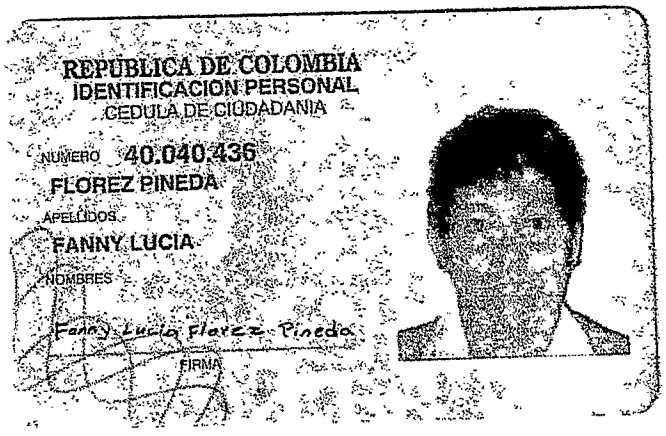
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 25 de 10 / 2025.

FIRMA: Fanny Lucía Flórez Pineda
C.C: 40040436
TELÉFONO: 3213756564

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.040.436

FLOREZ PINEDA

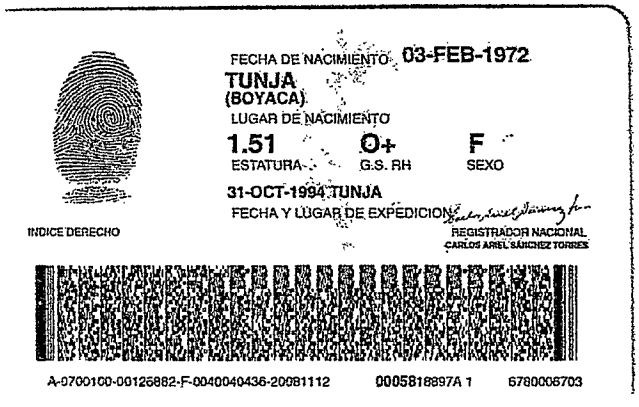
APELLIDOS

FANNY LUCIA

NOMBRES

Fanny Lucia Florez Pineda

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 03-FEB-1972

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-OCT-1994 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100-00125882-F-0040040436-20081112 0005818897A 1 6780006703

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **25/10/2025**

Ficha: **15001920607000033488**

A3

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: FANNY LUCIA

Apellidos: FLOREZ PINEDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40040436

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **01/10/2024**

Última actualización ciudadano: **01/10/2024**

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co