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

- Nit: 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 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 recibo de APP 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

DATOS CONSUMO



Periodo 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

Vigilada Superservicios

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	1336	-
Lectura Actual	-	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	27	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	27	-

DATOS TECNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 800
Circuito - Nodo: 14530 - 1170 — Ruta: 2291750
Grupo: 31 — Med. Activa: 8062951
Estrato: 2 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001290001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% 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 dormir, para conocer mas tips ingresa a nuestra 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: $ 158

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dium	Diug	Fiu	Flum	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: $ 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 Externos $ 0

TOTAL PERIODO	$ 13.760
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Pago Oportuno 01 AGO/2025
Suspensión: 01 AGO/2025
Total a Pagar $ 13.760

(*) 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 de los cinco dias siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0347 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 882549910
Documento Equivalente Electrónico No. 216500131
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar $ 13.760

(415)7709998000483(8020)1000088254991 0(3900)0000013760

BILLING V.3.1.36-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° 1908	47

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Blanca Marina Lopez Gómez	IDENTIFICACIÓN: 51741897
TELEFONO: 3104983572	VEREDA/BARRIO: Runta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Max	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	6 meses
RAZA	Criollo	PESO	5.4kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO A mamá 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: 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 47

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Marina López Gómez

CEDULA: 51741897

DIRECCION DE RESIDENCIA: Punta parte Alta

CORREO ELECTRÓNICO: emmissanchez085@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Punta parte alta

CELULAR: 3104985572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Max

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: criollo

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco, negro y amarillo

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606688

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."

47

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Max

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Blanca Maria Lopez Gomez 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: Frank Sánchez
C.C: 4004549?
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 51741897 expedida en Bogotá
residente en la dirección Vda Aceneca 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 4004197 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre MAX de especie
Canino de raza Criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Blanca M. López.

REFUGIO ANIMAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.741.897**

LOPEZ GOMEZ

APELLIDOS

BLANCA MARINA

NOMBRES

B. Marina López G.

FIRMA





INDICE DERECHO

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

PACHO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

Sisbén

Fecha de consulta: 24/07/2025

Ficha: 15001052502900000497

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: BLANCA MARINA

Apellidos: LOPEZ GOMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 51741897

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/03/2019

Última actualización ciudadano: 18/10/2024

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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° 1909	48

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Flor Edelmira Pineda Suarez	IDENTIFICACIÓN: 40048190
TELEFONO: 3142497451	VEREDA/BARRIO: Runta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Quiara	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	3 meses
RAZA	Criollo	PESO	3.2kg
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: 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

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 48

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Flor Edelmira Pineda Suarez

CEDULA: 40 048 190

DIRECCION DE RESIDENCIA: Punta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: floredelmirapineda@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: C6

BARRIO: Punta parte alta

CELULAR: 314 249 7451

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Guara

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 3 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Amarillo y Blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606700

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Flor Edelmira Pineda
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40048190

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: Quiara

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra:X

Yo Flor Edelmira Pineda identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40048190 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: Flor Pineda
C.C: 40048190
TELÉFONO: 3142497451

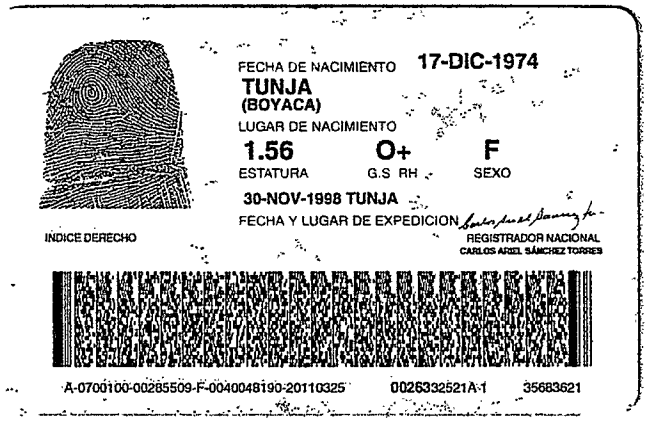
ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.048.190
PINEDA SUAREZ
APELLIDOS
FLOR EDELMIRA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-DIC-1974
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 O+ F
ESTATURA G.S RH SEXO
30-NOV-1998 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-0700100-00285509-F-0040048190-20110325 0026332521A:1 35683621

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 24/10/2025

Ficha: 15001025504300001231

C6

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: FLOR EDELMIRA

Apellidos: PINEDA SUAREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40048190

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/07/2019

Última actualización ciudadano: 16/07/2019

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

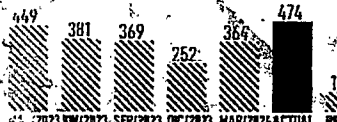
Empresa de Energía de Boyacá S.A.E.S.P.
Pura Energía Boyacense

Documento equivalente No. 201011164
MES DE SERVICIO JUN

NIT 891.800.219-1
CREESA ESP. Cra 10 # 15-29 Tunja. El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 de' cto / 105770
Tel 7405000

CLIENTE
NAVES CONTRERAS VIDAL
VR RUNTA CAPILLA
Tunja

DATOS CONSU



Periodo Ser
Tipo Liquidación: TRIMESTR
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha Emisión: 29/06/2024

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	30368	
Lectura Actual	30842	
Factor Multi	1	
Consumo Mes	474	
Prefacturado		
Total Consumo	474	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito
Grupo: 31
Estrato: 2
Clase Servicio: COMERCIAL
Propiedad Activos/Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001310001
Med
Med Reactiva

Tipo	Consumo Kwk	Periodo	Valor UnitarioKwk	Kwk Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	158	06/2024	$ 968,6289	0	20	$ 153.043	$ 30.609
ACTIVA	158	05/2024	$ 968,6289	0	20	$ 153.043	$ 30.609
ACTIVA	158	04/2024	$ 968,6289	0	20	$ 153.043	$ 30.609

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

G: 3991 T: 47 [illegible] D: 257,12
CV: 150,21 PR: 83,83 R: 30,4
CF: 0 CU: $ 968,6289
Costo Diario: $ 5.861

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Dlug	Fiu	Fium	Flug
	1.85	0.0	31.6	5.0	0.0	29.0
	1.85	0.0		5.0	0.0	29.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas:
Ultimo Pago: $ 393.5
Fecha: 30/04/2024

Res. 078 de 2016

DETALLE DE LA FACTURA

	$ 462.320
	$ 91.826
	$ 5

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO	$ 550.960
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 0

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0047 de 2002 Y grandes contribuyentes

Total a Pagar	Total a Pagar Comparto Mi Energia Aporte Voluntario(10%)	*Suspension	Pago Oportuno
$ 550.960	$ 596.870	01 AGO/2024	01 AGO/2024

*Si por algun caso 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 superintendencia dentro de los cinco dias siguientes contados a partir de la entrega de esta factura

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

NÚMERO DE CUENTA 639165062
Documento Equivalente No. 201011164
Fecha Vencimiento 01 AGO/2024

TOTAL A PAGAR $ 550.960

TOTAL A PAGAR COMPARTO MI ENERGIA APORTE VOLUNTARIO 10% $ 596.870

(415)7709998000483(8020)100006391650462(3900)0000550960

(415)7709998000483(8020)100006391650462(3900)0000596870

[illegible] EBSA-PR USR renova ID:354/001762554/ELH:20240627210310

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1910	49

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Flor Edelmira Pineda Suarez	IDENTIFICACIÓN: 40048190
TELEFONO: 3142493451	VEREDA/BARRIO: Punta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Princesa	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO Y FELINO ___	EDAD	1 año
RAZA	Criollo	PESO	4.5kg
COLOR	BLANCO Y NEGRO ___ 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: 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: Junio 2025	FECHA ÚLTIMO PARTO: Agosto 2025	# PARTOS: 1

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: 03
CÓDIGO: SMA-PBA-F-002

CONSECUTIVO DE REGISTRO 49

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Flor Edelmira Pineda Suarez

CEDULA: 40.048.190

DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: floredelmirapinedaegmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: C6

BARRIO: Runta parte alta

CELULAR: 314 249 7451

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Princesa

ESPECIE: Canino X Felino

RAZA: Criolla

EDAD: 1 año

SEXO: Macho Hembra X

COLOR: Blanco y Amarillo

ESTERILIZADO: Si

DESTINACIÓN: COMPAÑÍA X GUIANZA DEFENSA OTRO

MICROCHIP: 900217001606823

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

Flor Edelmira Pineda
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40648190

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: Princesa

ESPECIE: Canino: __ Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra:__

Yo Flor Edelmira Pineda identificado(a) con cédula de ciudadanía N°40048190 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.

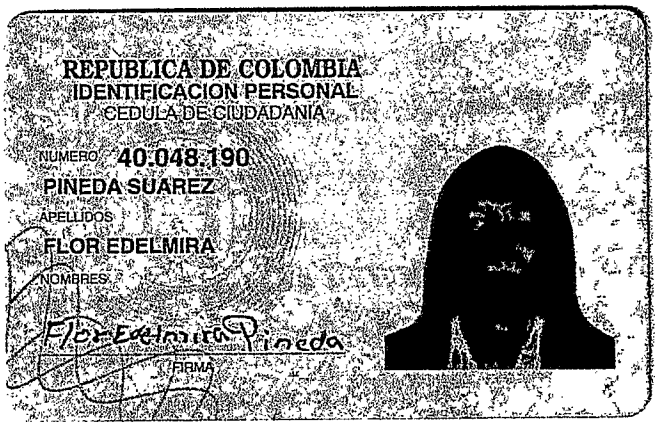
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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: Flor Pineda
C.C: 40048190
TELÉFONO: 3102119451

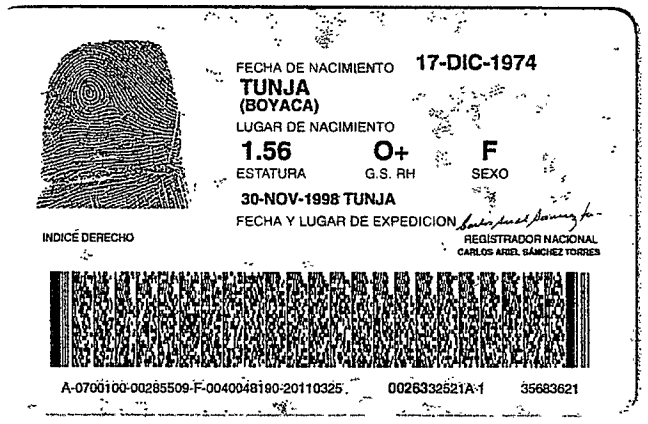
ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.048.190
PINEDA SUAREZ
APELLIDOS
FLOR EDELMIRA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-DIC-1974
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-NOV-1998 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100-00285509-F-0040048190-20110325 0026332521A-1 35683621

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 24/10/2025

Ficha: 15001025504300001231

C6

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: FLOR EDELMIRA

Apellidos: PINEDA SUAREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40048190

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/07/2019

Última actualización ciudadano: 16/07/2019

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 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

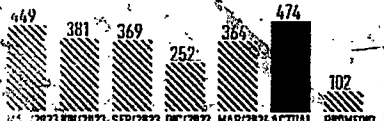
Documento equivalente No. 201011164
MES DE SERVICIO JUN /24

NIT 891.800219-1
O.R. EBSA E.S.P. Cra 10 # 15-47 Tunja Boyacá Tel: 7405000

El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 de [illegible] acto [illegible] 105770

CLIENTE
NAVES CONTRERAS VIDAL
VR RUNTA CAPILLA
Tunja

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio: [illegible]
Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha Emisión: 29/06/2024

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	30368	
Lectura Actual	30842	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	474	
Prefacturado		
Total Consumo	474	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria [illegible]000
Circuito [illegible]530-1072 [illegible]
Grupo: 31 [illegible]0/06/2020
Estrato: 2 Med. Reactiva:
Clase Servicio: COMERCIAL
Propiedad Activos/Redes Aereas EBSA 21
JUA: 1001310001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	158	06/2024	$ 968,6289	0	20	$ 153.043	$ 30.609
ACTIVA	158	05/2024	$ 968,6289	0	20	$ 153.043	$ 30.609
ACTIVA	158	04/2024	$ 968,6289	0	20	$ 153.043	$ 30.609

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

G: 399,1 T: 4796 D: 257,12
CV: 150,21 PR: 83,83 R: 304
CF: 0 CU: $ 968,6289
Costo Diario: $ 5.861

Indicadores de calidad

Mes	Dia	Dium	Diug	Fia	Fium	Fiug
[illegible]	1.85	0.0	31.6	5.0	0.0	29.0
[illegible]	1.85	0.0	[illegible]	[illegible]	0.0	29.0

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

INFORMACION COMERCIAL
Fina[illegible]ón:
Cuot[illegible]es:
Ultimo Pago: $ 393.5[illegible]
Fecha: 30/04/2024

DETALLE DE LA FACTURA

[illegible]	$ 452.429
	$ 91.826
	$ 5
TOTAL PERIODO	$ 550.960
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EE
Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS
Total Externos $ 0

Total a Pagar	Total a Pagar Comparto Mi Energia Aporte Voluntario(10%)	*Suspension	Pago Oportuno
$ 550.960	$ 596.870	01 AGO/2024	01 AGO/2024

*Si en 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.

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0047 de 2002 | prendas comprometen Res. 079 de 2016

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

NÚMERO DE CUENTA 639165062
Documento Equivalente No. 201011164
Fecha Vencimiento 01 AGO/2024

TOTAL A PAGAR $ 550.960

(415)7709998000483(8020)000639165062(3900)0000550960

TOTAL A PAGAR COMPARTO MI ENERGIA APORTE VOLUNTARIO 10% $ 596.870

(415)7709998000483(8020)000639165062(3900)0000596870

[illegible] EBSA-PRUSI[illegible] ID:3547[illegible]

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1911	50

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Blanca Marina lopez gomez	IDENTIFICACIÓN: 51741897
TELEFONO: 3104983572	VEREDA/BARRIO: Runta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Apolo	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	3 años
RAZA	D. común	PESO	3.5kg
COLOR	BLANCO Y NEGRO 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: Y FINCA: _____ 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

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-PLA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 50

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca marina lopes gomez	
CEDULA: 51741897	DIRECCION DE RESIDENCIA: Punta parte alta
CORREO ELECTRÓNICO: emmissanchez085@gmail	FICHA SISBEN O ESTRATO:
BARRIO: Punta parte alta	CELULAR: 310 498 3572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Apolo	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: D. común	EDAD: 3 años
SEXO: Macho [X] Hembra [ ]	COLOR: Blanco
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001606811	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1094610942

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: Apolo

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Blanca Marina Lopez Gomez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 51741899 de Bogota, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: Emmis Sanchez
C.C: 1004519?
TELÉFONO: 3049835?

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 Arenago barrio _____ 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 Apolo de especie
Felino de raza Europeo el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Blanca M. López.

REFUGIO ANIMAL

Apolo.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.741.897**

LOPEZ GOMEZ

APELLIDOS

BLANCA MARINA

NOMBRES

B. Marina Lopez G.

FIRMA





INDICE DERECHO

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

PACHO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

Sisbén

Fecha de consulta: 24/07/2025

Ficha: 15001052502900000497

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **BLANCA MARINA**

Apellidos: **LOPEZ GOMEZ**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **51741897**

Municipio: **Tunja**

Departamento: **Boyacá**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **16/03/2019**

Última actualización ciudadano: **18/10/2024**

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO**

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

Teléfono: **3175100143**

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

479968029
Documento Equivalente Electrónico No. 219421020
SEP/2025

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

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

DATOS CONSUMO



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

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	48381	-
Lectura Actual	48580	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	199	-
Prefacturado	-	
Total Consumo	199	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25842
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0480001
Carga (W): 6800
Ruta: 76006660030101I3
Med. Activa: 2885420
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	199	09/2025	$ 862,3137	130	-40,49	$ 171.600	-$ 45.390

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

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

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlumg	Dlug	Tlu	Tlumg	Tlug
8	2,49	2,49	7,17	3,0	3,0	6,0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
V/unitario:
TOTAL $ FACTURA

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

DETALLE DE LA FACTURA

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

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

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

TOTAL PERIODO	$ 106.740
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

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

Si no se ha pagado en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio contra esta comunicación procede [illegible]

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

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

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

(415)7709998000483(8020)10000479968029(3900)0000132480

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1912	51

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Blanca Marina Lopez Gomez	IDENTIFICACIÓN: 51741897
TELEFONO: 3104983592	VEREDA/BARRIO: Runta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Donato	SEXO	MACHO: Y HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO Y	EDAD	4 años
RAZA	D. común	PESO	4kg
COLOR	BLANCO X NEGRO GRIS Y 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 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	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 51

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Marina Lopez Gomez

CEDULA: 51 741 897

DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: emmissanchez0859@mail

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Runta parte alta

CELULAR: 3104983572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Donato

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: D. comun

EDAD: 4 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco y Gris

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606814

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049610942

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: Donato

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Blanca Marina Lopez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 51741897 de Bogota, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: Emmis Sanchez
C.C: 4004549?
TELÉFONO: 3104983572

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 23/10/2025

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 Fanny Sánchez.
identificado con cedula de ciudadanía número 40043497 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Donato de especie felina de raza Criollo el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Blanca M. López

REFUGIO ANIMAL

Donato

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.741.897**

LOPEZ GOMEZ

APELLIDOS

BLANCA MARINA

NOMBRES

B. Marina López G.

FIRMA





INDICE DERECHO

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

PACHO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **24/07/2025**

Ficha: **15001052502900000497**

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **BLANCA MARINA**

Apellidos: **LOPEZ GOMEZ**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **51741897**

Municipio: **Tunja**

Departamento: **Boyacá**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **16/03/2019**

Última actualización ciudadano: **18/10/2024**

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO**

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

Teléfono: **3175100143**

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

479968029
Electrónico No. 219421020
SEP/2025

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

Escaneando este código QR podrá descargar la Representación Gráfica Electrónica de Usted tiene derecho a este documento

DATOS CONSUMO



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

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	48381	-
Lectura Actual	48580	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	199	-
Prefacturado	-	
Total Consumo	199	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25842
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0480001
Carga (W): 6800
Ruta: 760066800301013
Mod. Activa: 6805420
Mod. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	199	09/2025	$ 862,3137	130	-40,49	$ 171.600	-$ 45.390

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

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

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dmn	Dug	Tiu	Fiun	Fiug
8	2,49	2,49	2,11	3,0	3,0	6,0

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

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

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 171.600
SUBSIDIOS	-$ 45.390
Compensacion DIU - FIU.	-$ 19.469
Ajuste Decena	-$ 1
TOTAL PERIODO	$ 106.740
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

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

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

*Si pasa el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, cumplido esta comunicación procederá

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

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

(415)7709998000483(8020)10000479968029(3900)0000132480

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1913	52

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Blanca Marina Lopez Gomez	IDENTIFICACIÓN: 51741899
TELEFONO: 3104983572	VEREDA/BARRIO: Runta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Hormiga	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: Y
ESPECIE:	CANINO Y FELINO ___	EDAD	6 meses
RAZA	Criollo	PESO	7kg
COLOR	BLANCO Y NEGRO Y GRIS Y 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 Y
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 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 52

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Marina lopez

CEDULA: 51741897

DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: emmissanche2085@gmail

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Runta parte alta

CELULAR: 3104983572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Hormiga

ESPECIE: Canino [x] Felino [ ]

RAZA: criolla

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [x]

COLOR: Negro, gris y blanco

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606820

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049660 qué

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: Hormiga

ESPECIE: Canino: x Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: x

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 Sanchez
C.C: 40045497
TELÉFONO: 3104983572

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30/09/2025.

Yo Blanca Marina López Gómez.
Identificado con cedula de ciudadanía número 51.741.897. expedida en Bogotá
residente en la dirección Calle 63 #12A-03 barrio Bremo Vista de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Fanis Sánchez.
identificado con cedula de ciudadanía número 1004A5A97 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Harm199 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

Blanca M. López.

REFUGIO ANIMAL

Hormiga

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.741.897

LOPEZ GOMEZ

APELLIDOS

BLANCA MARINA

NOMBRES

B. Marina López G.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-SEP-1964

PACHO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Fecha de consulta: 24/07/2025

Ficha: 15001052502900000497

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **BLANCA MARINA**

Apellidos: **LOPEZ GOMEZ**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **51741897**

Municipio: **Tunja**

Departamento: **Boyacá**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **16/03/2019**

Última actualización ciudadano: **18/10/2024**

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO**

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

Teléfono: **3175100143**

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

479968029

...trónico No. 219421020

SEP/2025

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

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

DATOS CONSUMO



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

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	48381	-
Lectura Actual	48580	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	199	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	199	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25842
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
UA: 10E04480001
Carga (W): 6800
Ruta: 760066600301013
Med. Activa: 6885420
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Un.Kwh	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	199	09/2025	$ 862,3137	130	-40,49	$ 171.600	-$ 45.390

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

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

Indicadores de calidad

Mes	Dia	Dium	Diog	Tiu	Tium	Tiog
8	249,249	2,17	3,0	3,0	6,0	

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
V/unitario:
TOTAL $ FACTURA

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

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 171.600
SUBSIDIOS	-$ 45.390
Compensacion DIU FIU	-$ 19.469
Ajuste Decena	-$ 1
TOTAL PERIODO	**$ 106.740**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

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

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

*Si pasa el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, contra esta comercialización procederá los recursos de reposición ante la empresa y en subsidio de apelación ante la superintendencia dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la entrega de esta factura.

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

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

(415)7709998000483(8020)10000479968029(3900)0000132480

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 25 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1914	53

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Blanca Marina lopez Gomez IDENTIFICACIÓN: 51741897

TELEFONO: 3104983572 VEREDA/BARRIO: Ronta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Borona	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	6 meses
RAZA	Criollo	PESO	7.4 kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ 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

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 53

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Marina Lopez

CEDULA: 51741897

DIRECCION DE RESIDENCIA: Punta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: emmssanchez0883@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Punta parte alta

CELULAR: 3104983572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Borona

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criolla

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Cafe, negro, blanco

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606810

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: Borona

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Blanca Marina Lopez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 51 741 897 de Bogotá, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

Yo Blanca Marina López Gómez.
Identificado con cedula de ciudadanía número 51.741.897 expedida en Bogotá.
residente en la dirección Calle 63 #12A-03 barrio Bosa Vista de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Emilio Sánchez.
identificado con cedula de ciudadanía número 4004549 17 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Bonal 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

Blanca M. López.

REFUGIO ANIMAL

Bombon .

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.741.897**

LOPEZ GOMEZ

APELLIDOS

BLANCA MARINA

NOMBRES

B. Marina López G.

FIRMA





INDICE DERECHO

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

PACHO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

Sisbén

Fecha de consulta: 24/07/2025

Ficha: 15001052502900000497

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **BLANCA MARINA**

Apellidos: **LOPEZ GOMEZ**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **51741897**

Municipio: **Tunja**

Departamento: **Boyacá**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **16/03/2019**

Última actualización ciudadano: **18/10/2024**

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO**

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

Teléfono: **3175100143**

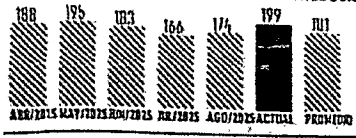
Correo Electrónico: **sisben@tunja.gov.co**

479968029
Electrónico No. 219421020
SEP/2025

CLIENTE
FONSECA SUAREZ NESTOR GERMAN
C 63 N 12A -03
Tunja

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

DATOS CONSUMO



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

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	48381	-
Lectura Actual	48580	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	199	-
Prefacturado	-	
Total Consumo	199	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14512 - 25842
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10E0480001
Carga (W): 6800
Ruta: 760066600301913
Med. Activa: 6885420
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	199	09/2025	$ 862,3137	130	-40,49	$ 171.600	-$ 45.390

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

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

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Tlu	Tlum	Tlug
8	249,249	7,17	3,0	3,0	6,0	

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Voluntario:
TOTAL$ FACTURA

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

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 171.600
SUBSIDIOS	-$ 45.390
Compensacion DIU - FIU	-$ 19.469
Ajuste Decena	-$ 1
TOTAL PERIODO	$ 106.740
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

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

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

Si usted no paga en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, cumpla para evitar suspensión de servicio. Para reconexión de servicio debe cancelar el valor total de la factura más el costo de reconexión vigente. Si usted ya pagó, por favor ignore este aviso.

Resolución Habilitación Prestación Servicios Públicos No. 20002 de 2001 y Gran Contribuyente - Res. 000206 de 2021

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

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

(415)7709998000483(8020)10000479968029(3900)0000132480

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° 1915	54

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Blanca Marina Lopez Gomez	IDENTIFICACIÓN: 51241897
TELEFONO: 3104983592	VEREDA/BARRIO: Punta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mimi	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	6 meses
RAZA	Criollo	PESO	6.7kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: ∝	ORQUIECTOMIA: ____
OBSERVACIONES	

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 54

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca marina lopez

CEDULA: 51741897

DIRECCION DE RESIDENCIA: Punta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: emmissanchez085@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Punta parte alta

CELULAR: 3104983572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Minni

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: criollo

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606813

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049600942

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."

54

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Minni

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Blanca Nayra 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: 40045197
TELÉFONO: 3104983572

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30/09/2025.

Yo Blanca Marina Lopez Gomez.
Identificado con cedula de ciudadanía número 51.741.897 expedida en Bogotá.
residente en la dirección Calle 63#12A-03 barrio Bosque Viejo de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Ennis Sanchez.
identificado con cedula de ciudadanía número 40045497 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Minni de especie canino de raza criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Blanca M. Lopez.

REFUGIO ANIMAL

Minni

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.741.897**

LOPEZ GOMEZ

APELLIDOS

BLANCA MARINA

NOMBRES

B. Marina López G.

FIRMA





INDICE DERECHO

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

PACHO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 24/07/2025

Ficha: 15001052502900000497

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: BLANCA MARINA

Apellidos: LOPEZ GOMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 51741897

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 16/03/2019

Última actualización ciudadano: 18/10/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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° 1916	55

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Blanca Marina lopez Gomez IDENTIFICACIÓN: 51741897

TELEFONO: 3104983542 VEREDA/BARRIO: Punto parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Perla	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	2 años
RAZA	Criollo	PESO	6.5kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [Amarillo X]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI X NO ____	ANTIRRÁBICA:	SI X NO ____
HÁBITAD	CASA: ____ FINCA: X CALLE: ____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ____ DELGADO: ____ IDEAL: X SOBREPESO: ____ OBESO: ____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ____ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI ____ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI X NO ____ CUÁL? Pf20		

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Febrero 2025	Abril 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-PRA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 55

FECHA DE REGISTRO: DIA 25 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Mariana lopez

CEDULA: 51741897

DIRECCION DE RESIDENCIA: Punta parte alta

CORREO ELECTRÓNICO: emmissanchez085@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Punta parte alta

CELULAR: 3104983572

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Perla

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: criollo

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Amarillo y Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606817

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1094610942

Fanny 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."

55

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Perla

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Blanca Marina Lopez identificado(a) con cédula de ciudadanía N°51741897 de Bogota, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: 3104983572
C.C: 40045497
TELÉFONO: 3104983572

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 30/09/2025

Yo Blanca Marina López Gómez.
Identificado con cedula de ciudadanía número 51.741.897 expedida en Bogotá.
residente en la dirección Calle 63 #12A-03 barrio Bueno Visto de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Emma Sánchez.
identificado con cedula de ciudadanía número 40045497 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre "Perla", de especie Canino de raza Mestizo el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Blanca M. López

REFUGIO ANIMAL

Perla

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.741.897**

LOPEZ GOMEZ

APELLIDOS

BLANCA MARINA

NOMBRES

B. Marina López G.

FIRMA





INDICE DERECHO

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

PACHO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

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

Carlos Ariel Sánchez T.

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 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° 1917	56

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Carmen Rosa Acosta Ortiz	IDENTIFICACIÓN: 46668124
TELEFONO: 3214527781	VEREDA/BARRIO: Punta parte alta

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Lucas	SEXO	MACHO: Y HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO Y FELINO	EDAD	5 años
RAZA	Criollo	PESO	15kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS CAFÉ X OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL Y NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA Y DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

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 56

FECHA DE REGISTRO: DIA 10 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Carmen Rosa Acosta Ortiz	
CEDULA: 46.668.124	DIRECCION DE RESIDENCIA: Runta parte alta
CORREO ELECTRÓNICO: lauravalentina1626@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B1
BARRIO: Runta parte alta	CELULAR: 321 452 7781

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lucas	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Criollo	EDAD: 5 años
SEXO: Macho [X] Hembra [ ]	COLOR: Blanco, negro y café
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001606818	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049600947

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 46.668124

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: Lucas

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Carmen Rosa Acosta Ortiz identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 46668124 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 25 de 10 / 2025.

FIRMA: [signature]
C.C: 46668124
TELÉFONO: 3214527781

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
46.668.124
NUMERO

ACOSTA ORTIZ
APELLIDOS

CARMEN ROSA
NOMBRES

FIRMA





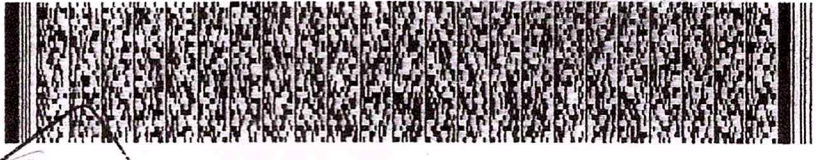
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-AGO-1971
SOCOTA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

30-NOV-1990 DUITAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



9100-39154621-F-0046668124-20070404 05082 07094A 02 222590406

LIADO

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B1

Fecha de consulta: 25/10/2025

Ficha: 15001012504400000744

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CARMEN ROSA

Apellidos: ACOSTA ORTIZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 46668124

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/03/2019

Última actualización ciudadano: 11/05/2019

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 CAMAR

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

Teléfono: 31751001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov

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

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

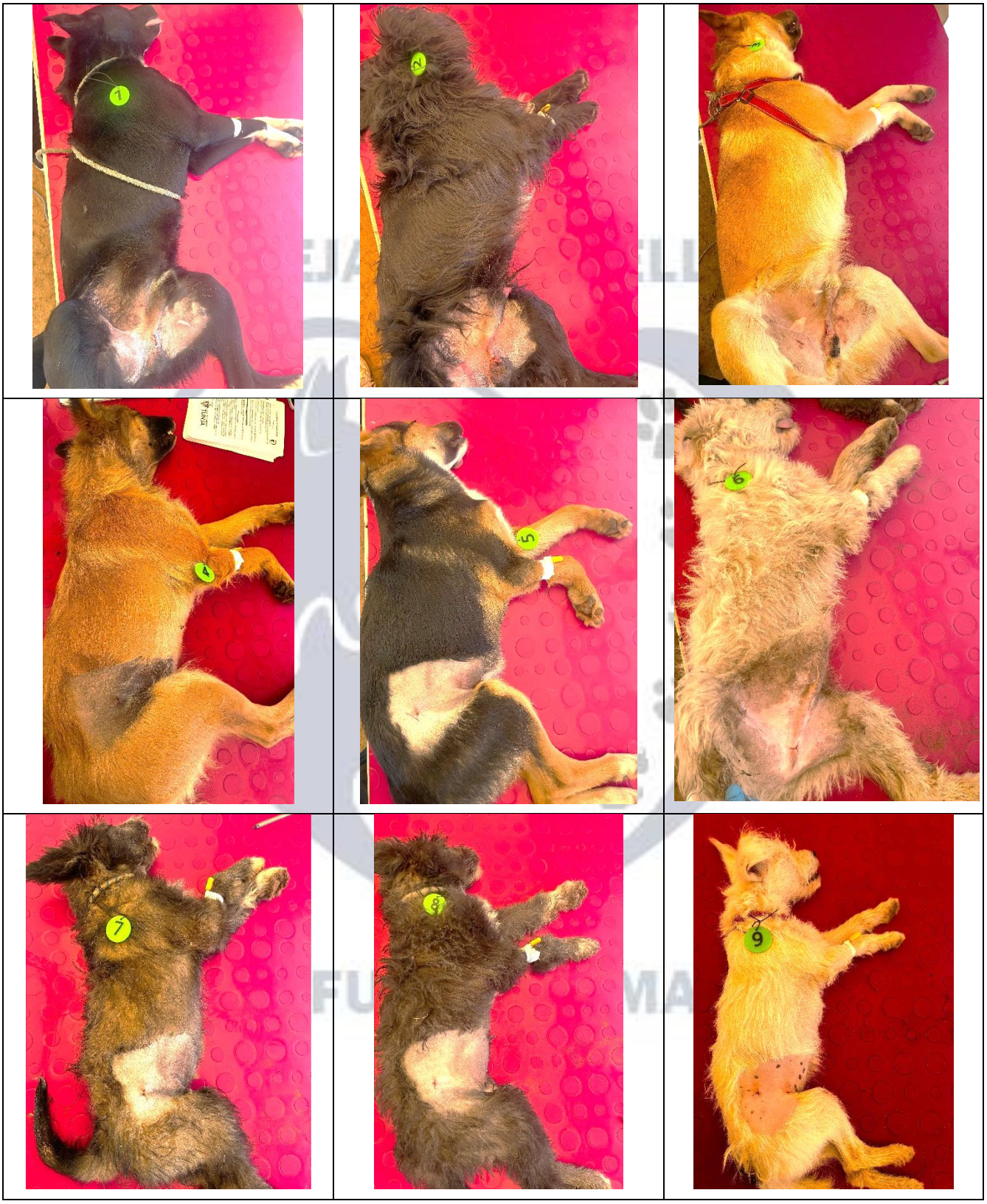
JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 30

(25/10/2025)

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

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

FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 30 (25 DE OCTUBRE DE 2025)



FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 30 (25 DE OCTUBRE DE 2025)



FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 30 (25 DE OCTUBRE DE 2025)



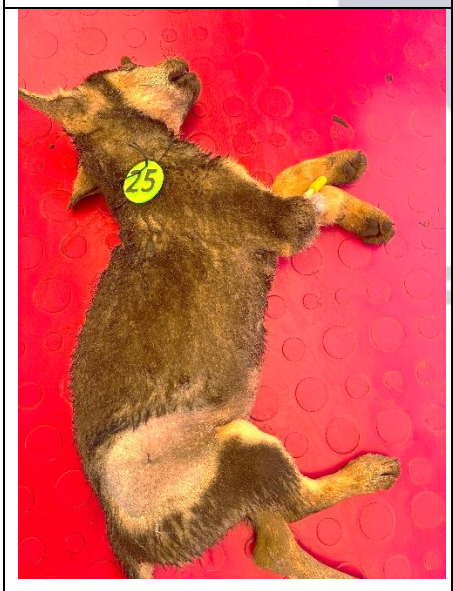

















28


29


30

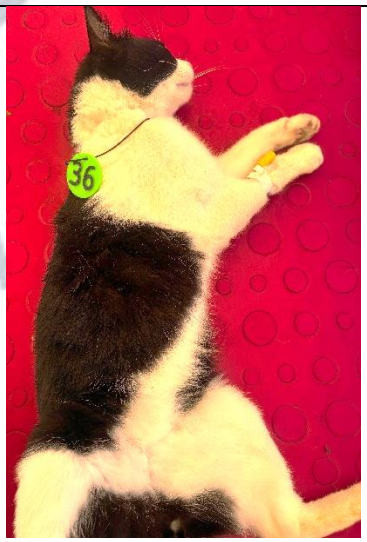

31


32

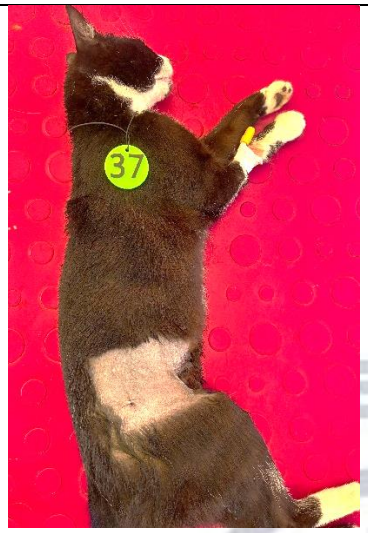

33


34

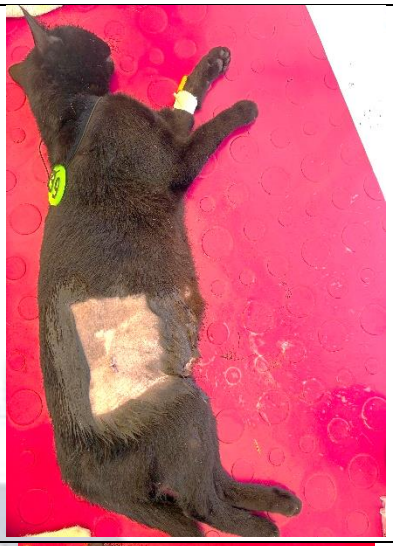

35


36

FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 30 (25 DE OCTUBRE DE 2025)

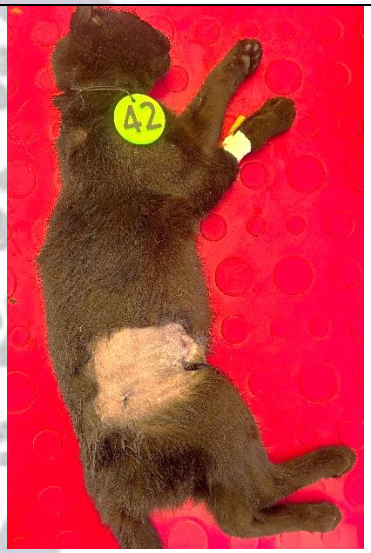


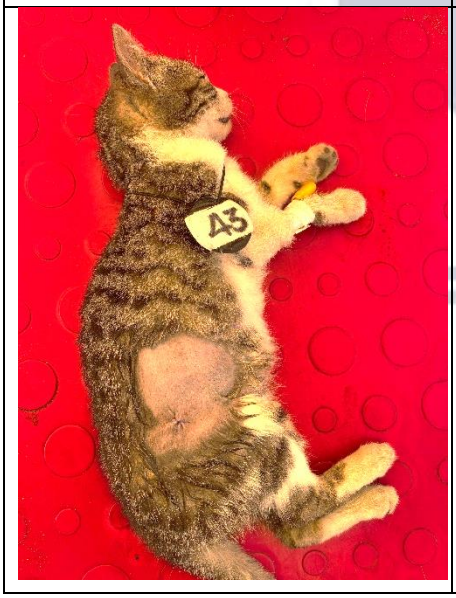








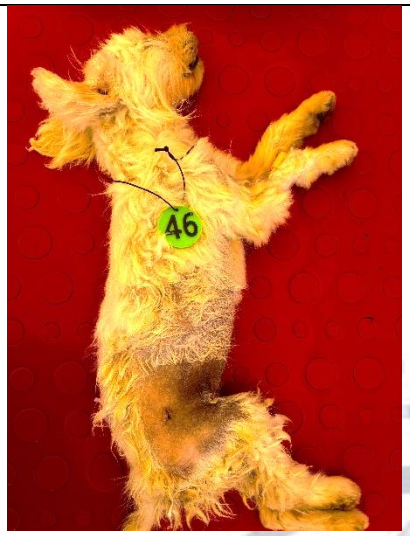








FOTOS PACIENTES DE LA JORNADA 30 (25 DE OCTUBRE DE 2025)























FIN

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

ACTA #04

(17 DE OCTUBRE - 16 DE NOVIEMBRE DE 2025)

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN 31

(28/10/2025)

SITIO: POLIDEPORTIVO DE LA URBANIZACIÓN "LA FLORIDA"

BARRIOS BENEFICIADOS: LA FLORIDA, SAGRADO CORAZÓN, TUNJUELITO, SANTIAGO DE TUNJA

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 31 (28 DE OCTUBRE DE 2025)









REFUGIO ANIMAL

CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº 1159 CON LA ALCALDÍA DE TUNJA
FOTOS DE LA JORNADA 31 (28 DE OCTUBRE DE 2025)









CONVENIO DE ASOCIACIÓN Nº 1159 CON LA ALCALDÍA DE TUNJA
FOTOS DE LA JORNADA 31 (28 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 31 (28/10/2025)

SITIO: POLIDEPORTIVO DE LA URBANIZACIÓN "LA FLORIDA"

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° 31. FECHA: 28/10/2025 SITIO: POLIDEPORTIVO DE LA URBANIZACIÓN "LA FLORIDA. BARRIOS BENEFICIADOS: LA FLORIDA, SAGRADO CORAZÓN, TUNJUELITO, SANTIAGO DE TUNJA

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
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	1	1918	YINETH MAYERLI VANEGAS CABEZAS	1002395163	C9	Barrio "La Florida"	Carrera 6C #1A-15	yinethvanegas5@gmail.com	3225958442	PROPIETARIO	CANINO	NIÑA	HEMBRA	96 Meses (8 Años)	900217001606807	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	2	1919	ANGELA MARIA GOMEZ MUÑOZ	1049626664	C4	Barrio "La Florida"	Calle 1 Sur #6-48	prinangel_05@hotmail.com	3212141832	PROPIETARIO	FELINO	MALU	MACHO	48 Meses (4 Años)	900217001606812	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	3	1920	EDITH ELIANA MARTINEZ GONZALEZ	1049606848	A2	Barrio "La Florida"	Calle 18-65 Calle 1 Sur #6-44 Bloque 6 Apto. 101	silviamenjura07@gmail.com	3212066370	PROPIETARIO	CANINO	MIA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900217001606815	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	4	1921	JESUS MANUEL ALVAREZ MORENO	1117304	C1	Barrio "La Florida"	Calle 2 #10-54	discoguanare@gmail.com	3219374729	PROPIETARIO	FELINO	KIARA	HEMBRA	07 Meses	900217001606822	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	5	1922	LILIA MARCELA GOMEZ VILLAMIL	1002524613	B1	Barrio "La Florida"	Carrera 11 #2-02	lilimarce1993@gmail.com	3154082399	PROPIETARIO	CANINO	KANELA	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	900217001606825	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	6	1923	DIANA PATRICIA BUITRAGO BERNAL	33376165	C8	Barrio "Tunjuelito"	Calle 4 #6-90	dialwpaty56bb@gmail.com	3218928406	PROPIETARIO	CANINO	YIYI	HEMBRA	18 Meses (1 ½ Años)	900217001606821	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	7	1924	ANGIE MARCELA MARTINEZ CRUZ	1192761846	A5	Barrio "Obrero"	Carrera 11 #3-54	marcela48martinez@gmail.com	3112053556	PROPIETARIO	FELINO	MININO	MACHO	12 Meses (1 Año)	900217001606808	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	8	1925	FRANCY CECILIA AREVALO LEGUIZAMON	1073607672	A4	Barrio "La Florida"	Carrera 5 #5-58	francyslap@hotmail.com	3107724829	PROPIETARIO	FELINO	LUNA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900217001606806	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	9	1926	RUTH DERY MORALES HENAO	46678279	A2	Barrio "Antonia Santos"	Carrera 8 #1A-60	ruthderymorales@gmail.com	3228154652	PROPIETARIO	CANINO	ICE	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900217001606809	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	10	1927	NELCY YURANY MONROY BECERRA	33368889	C15	Barrio "Tunjuelito"	Calle 4 #7-09	nelsy292008@gmail.com	3222446947	PROPIETARIO	FELINO	LUNA	HEMBRA	04 Meses	900217001606819	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	11	1928	MIRYAM LUCILA PEREZ JIMENEZ	40022922	B4	Barrio "Doña Eva"	Calle 5A #4E-3 Apto. 301	ananavol@hotmail.com	3102672481	PROPIETARIO	FELINO	TEO	MACHO	08 Meses	900217001606824	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	12	1929	NUMAEL HERNAN SILVA HERNANDEZ	6744101	B1	Barrio "Ciudadela Sol de Oriente"	Calle 3C #5-09 Manzana R2 Casa 7	gloriagepa@gmail.com	3118029847	PROPIETARIO	CANINO	KATIUSCA	HEMBRA	13 Meses	900217001606816	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	13	1930	MARIA JOSE MARTINEZ ATEHORTUA	1050606238	B4	Barrio "Antonia Santos"	Carrera 8 #1A-60	luzelenaatehortualopez@gmail.com	3204253801	PROPIETARIO	FELINO	DAIKY	HEMBRA	08 Meses	900217001607074	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	14	1931	OLGA LUCIA CHINCHILLA PINEDA	1049626264	A4	Barrio "El Jordán"	Calle 10 #06-41	alfinmiguez1990@gmail.com	3115533319	PROPIETARIO	CANINO	OLIVER	MACHO	24 Meses (2 Años)	900217001607067	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	15	1932	OLGA LUCIA CHINCHILLA PINEDA	1049626264	A4	Barrio "El Jordán"	Calle 10 #06-41	alfinmiguez1990@gmail.com	3115533319	PROPIETARIO	FELINO	GUS GUS	MACHO	08 Meses	900217001607081	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	16	1933	OLGA LUCIA CHINCHILLA PINEDA	1049626264	A4	Barrio "El Jordán"	Calle 10 #06-41	alfinmiguez1990@gmail.com	3115533319	PROPIETARIO	CANINO	CANELA	HEMBRA	18 Meses (1 ½ Años)	900217001607066	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	17	1934	JOHANA MARCELA TEJEDOR QUINTERO	1013629698	C8	Barrio "Ciudadela Sol de Oriente"	Calle 3B #4C-45	joamarcelatejedor@gmail.com	3112261875	PROPIETARIO	FELINO	ESTRELLITA	HEMBRA	11 Meses	900217001607075	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	18	1935	ELIANA ANDREA NIÑO VIRACACHA	1049635751	A5	Barrio "La Florida"	Carrera 6D #1B-16	yurytatiananiño25@gmail.com	3053955145	PROPIETARIO	FELINO	GARFIELD	MACHO	12 Meses (1 Año)	900217001607084	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	19	1936								RETIRADO	CANINO (RETIRADO)		MACHO (RETIRADO)		0	RETIRADO POR EL PROPIETARIO NO ENTRÓ	$ 0,0	ALCALDIA ENTREGÓ FICHA, PERO SE RETIRARON	$ 0,0	$ 0,0	$ 0,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	20	1937	NICOL DANIELA GARCES LLANOS	1054540858	A2	Barrio "San Antonio"	Carrera 4 #9-17	nikigarces1525@gmail.com	3233660407	PROPIETARIO	FELINO	ZOE	HEMBRA	07 Meses	900217001607069	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	21	1938	ALISSON DAYANNA ROMERO LEGUIZAMON	1049615453	B5	Barrio "La Florida"	Calle 5A Sur #5-41	v#90821219@gmail.com	3026067958	PROPIETARIO	FELINO	EMMA	HEMBRA	05 Meses	900217001607076	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	22	1939	ANGIE KATHERINE PARADA NOPE	1049652111	B1	Barrio "El Jordán"	Calle 7A #6-26	angienope02@gmail.com	3223102459	PROPIETARIO	CANINO	MILU	HEMBRA	48 Meses (4 Años)	900217001607085	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	23	1940	ANGIE KATHERINE PARADA NOPE	1049652111	B1	Barrio "El Jordán"	Calle 7A #6-26	angienope02@gmail.com	3223102459	PROPIETARIO	CANINO	KIARA	HEMBRA	60 Meses (5 Años)	900217001607082	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	24	1941	JENIFFER JULIETH IBAGUE GONZALEZ	1002366962	C5	Barrio "La Florida"	Calle 8 #65B-3 Apto. 101	ibaguejenfer06@gmail.com	3017164006	PROPIETARIO	FELINO	BONY	HEMBRA	05 Meses	900217001607073	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	25	1942	MARIA NUBIA BARAJAS PINEDA	40032079	B3	Barrio "Buenavista"	Calle 62A #12-34	3132501042gp@gmail.com	3103020250	PROPIETARIO	FELINO	NEGRURAS	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	900217001607078	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	26	1943	MARIA NUBIA BARAJAS PINEDA	40032079	B3	Barrio "Buenavista"	Calle 62A #12-34	3132501042gp@gmail.com	3103020250	PROPIETARIO	FELINO	RENE	MACHO	36 Meses (3 Años)	900217001607070	$ 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° 31. FECHA: 28/10/2025 SITIO: POLIDEPORTIVO DE LA URBANIZACIÓN "LA FLORIDA. BARRIOS BENEFICIADOS: LA FLORIDA, SAGRADO CORAZÓN, TUNJUELITO, SANTIAGO DE TUNJA

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
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	27	1944	MARIA JOSE MARTINEZ ATEHORTUA	1050606238	B4	Barrio "Antonia Santos"	Carrera 8 #1A-60	majoatehortua267@gmail.com	3204253801	PROPIETARIO	FELINO	LOLA	HEMBRA	09 Meses	900217001607083	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	28	1945	KATHERIN STEPHANY ROSAS MORALES	1049637976	B6	Barrio "Remansos de San Francisco"	Carrera 5 #5-58	katherin.rosas@uptc.edu.co	3143705514	PROPIETARIO	FELINO	URUS	MACHO	08 Meses	900217001607068	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	29	1946	DIANA YIRETH PINZON NIÑO	33375317	B6	Barrio "La Florida"	Calle 2A #6B-31	mdarlypatricia@gmail.com	3155160573	PROPIETARIO	CANINO	GOLIAD	MACHO	09 Meses	900217001607079	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	30	1947	DIANA YIRETH PINZON NIÑO	33375317	B6	Barrio "La Florida"	Calle 2A #6B-31	mdarlypatricia@gmail.com	3155160573	PROPIETARIO	CANINO	NALA	HEMBRA	60 Meses (5 Años)	900217001607072	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	31	1948	GINA PAOLA RIOS YOUNG	1049643302	C8	Barrio "La Florida"	Calle 1 Bis #5-09	davidalvarado586@gmail.com	3112026757	PROPIETARIO	CANINO	ELLIE	HEMBRA	48 Meses (4 Años)	900217001607077	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	32	1949	LADY JHASMIN AVILA CENDALES	1049610253	C5	Barrio "La Florida"	Carrera 5A #2-06	ljhasminavila@gmail.com	3132540037	PROPIETARIO	FELINO	CHEETO	MACHO	18 Meses (1 ½ Años)	900217001607080	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	33	1950	MARIA ADELFA LONDOÑO POSSO	63303329	C1	Barrio "Santa Lucía"	Carrera 2B Este #11 Sur - 39	adelfa.londoño@gmail.com	3126089030	PROPIETARIO	FELINO	LOCKY	MACHO	12 Meses (1 Año)	900217001607071	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	34	1951	SANDRA MILENA GAONA BARAJAS	33365984	A2	Barrio "Antonia Santos"	Carrera 8 #1A-60	samigaona#56@gmail.com	3135796949	PROPIETARIO	FELINO	BIGOTES	MACHO	12 Meses (1 Año)	900217001607048	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	35	1952	ANA LUCIA BOYACA SICHACA	40025603	C4	Barrio "San Francisco"	Transversal 5A #6A-22	luciaboyaca2016@gmail.com	3114525515	PROPIETARIO	CANINO	LUNA	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	900217001607062	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	36	1953	ANA LUCIA BOYACA SICHACA	40025603	C4	Barrio "San Francisco"	Transversal 5A #6A-22	luciaboyaca2016@gmail.com	3114525515	PROPIETARIO	CANINO	MAYA	HEMBRA	10 Meses	900217001607064	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	37	1954	MARIA JUDITH PEÑARANDA PEREZ	37259620	B5	Barrio "San Francisco"	Transversal 5A #6-16-S	judith.peñaranda@gmail.com	3133396173	PROPIETARIO	FELINO	COCO	MACHO	06 Meses (½ Año)	900217001607059	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	38	1955	MARIA JUDITH PEÑARANDA PEREZ	37259620	B5	Barrio "San Francisco"	Transversal 5A #6-16-S	judith.peñaranda@gmail.com	3133396173	PROPIETARIO	CANINO	LULÚ	HEMBRA	10 Meses	900217001607051	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	39	1956	LILLY VALENTINA FAJARDO GUARUPE	1002328939	C4	Barrio "Cooservicios"	Carrera 2 #4A-03	lilly.fajardo@uptc.edu.co	3118106478	PROPIETARIO	FELINO	SUKY	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	900217001607061	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	40	1957	LILLY VALENTINA FAJARDO GUARUPE	1002328939	C4	Barrio "Cooservicios"	Carrera 2 #4A-03	lilly.fajardo@uptc.edu.co	3118106478	PROPIETARIO	FELINO	AIKO	HEMBRA	06 Meses (½ Año)	900217001607063	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	41	1958	TIFFANY DANIELA MOYANO SUESCA	1050606767	A2	Barrio "La Florida"	Carrera 11-A #2-50	geovannipaez75@gmail.com	3108361578	PROPIETARIO	FELINO	CLOOY	HEMBRA	18 Meses (1 ½ Años)	900217001607053	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	42	1959	CINDY TATIANA CHAPARRO ORTIZ	1049614356	B2	Barrio "Remansos de San Francisco"	Carrera 5 #5 Sur - 56	majaorgo22@gmail.com	3122222433	PROPIETARIO	FELINO	BICCY	HEMBRA	08 Meses	900217001607052	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	43	1960	DEISY YADIRA GONZALEZ GAMBOA	40051634	B1	Barrio "Nazareth"	Calle 6 #5B-36	nelsonquy@gmail.com	3206222018	PROPIETARIO	FELINO	FELIX	MACHO	10 Meses	900217001607056	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	44	1961	DEISY YADIRA GONZALEZ GAMBOA	40051634	B1	Barrio "Nazareth"	Calle 6 #5B-36	nelsonquy@gmail.com	3206222018	PROPIETARIO	FELINO	ROCKY	HEMBRA	08 Meses	900217001607049	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	45	1962	ANGEL YESDI BUENO ORTEGA	1049617320	B4	Barrio "Colinas de San Fernando"	Carrera 7B #7A-46	anyello89.02@gmail.com	3133254691	PROPIETARIO	FELINO	GABRIELA	HEMBRA	11 Meses	900217001607058	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	46	1963	JULIO CESAR NIÑO HERNANDEZ	6775151	B6	Barrio "Cooservicios"	Carrera 4 #3-9	julio.ninoh19@gmail.com	3203595481	PROPIETARIO	CANINO	DANTE	MACHO	24 Meses (2 Años)	900217001607054	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	47	1964	JULIO CESAR NIÑO HERNANDEZ	6775151	B6	Barrio "Cooservicios"	Carrera 4 #3-9	julio.ninoh19@gmail.com	3203595481	PROPIETARIO	FELINO	SILVESTRE	MACHO	10 Meses	900217001607060	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	48	1965	GLADYS MARIA CALDERON	23414899	A5	Barrio "San Lázaro"	Calle 25 #18-43	gladys.calderon@gmail.com	3214271843	PROPIETARIO	CANINO	NALA	HEMBRA	18 Meses (1 ½ Años)	900217001607047	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	49	1966	GLADYS MARIA CALDERON	23414899	A5	Barrio "San Lázaro"	Calle 25 #18-43	gladys.calderon@gmail.com	3214271843	PROPIETARIO	CANINO	BRUNO	MACHO	06 Meses (½ Año)	900217001607046	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	50	1967	CLAUDIA MILENA HURTADO SIERRA	23782287	A3	Barrio "La Florida"	Calle 3 #9-64	taniavanegas318@gmail.com claudiamilena45@yahoo.es	3054055980 - 3134673512	PROPIETARIO	CANINO	KIRA	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900217001607055	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	51	1968	JOSE LEONARDO PULIDO CASTRO	1002329079	B4	Barrio "San Carlos"	Calle 5 Sur #9-38	joseleonardo pulidocastro68@gmail.com	3106595062	PROPIETARIO	FELINO	PACHO	MACHO	12 Meses (1 Año)	900217001607065	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	52	1969	ANGELA VIVIANA MENDEZ ORTIZ	1022336372	A2	Barrio "Antonia Santos"	Carrera 8 #1A-60	angelamendez34@outlook.es	3102980803	PROPIETARIO	FELINO	ARES	MACHO	09 Meses	900217001607057	$ 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° 31. FECHA: 28/10/2025 SITIO: POLIDEPORTIVO DE LA URBANIZACIÓN "LA FLORIDA. BARRIOS BENEFICIADOS: LA FLORIDA, SAGRADO CORAZÓN, TUNJUELITO, SANTIAGO DE TUNJA

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
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	53	1970	SANDRA MILENA CRUZ BAUTISTA	1049612560	A1	Barrio "Libertador"	Carrera 3A #16-71	milenabautista244@gmail.com	3142997284	PROPIETARIO	CANINO	GOODY	HEMBRA	08 Meses	900217001607050	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	54	1971	JOSE LEONARDO PULIDO CASTRO	1002329079	B4	Barrio "San Carlos"	Calle 5 Sur #9-38	joseleonardo pulidocastro68@gmail.com	3106595062	RETIRADO	FELINO (RETIRADO)	CHEPE	MACHO (RETIRADO)	12 Meses (1 Año)	0	RETIRADO POR EL PROPIETARIO NO ENTRÓ	$ 0,0	$ 0,0	$ 0,0	$ 0,0	$ 0,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	55	1972	CLAUDIA MILENA HURTADO SIERRA	23782287	A3	Barrio "La Florida"	Calle 3 #9-64	camilaarque035@gmail.com claudiamilena45@yahoo.es	3227097387 - 3134673512	PROPIETARIO	CANINO	LAILA	HEMBRA	24 Meses (2 Años)	900217001606381	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	56	1973	CLAUDIA MILENA HURTADO SIERRA	23782287	A3	Barrio "La Florida"	Calle 3 #9-64	laurentcamila1996@gmail.com claudiamilena45@yahoo.es	3219591918 - 3134673512	PROPIETARIO	FELINO	CHETOS	MACHO	12 Meses (1 Año)	900217001606383	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	57	1974	CLAUDIA MILENA HURTADO SIERRA	23782287	A3	Barrio "La Florida"	Calle 3 #9-64	monicaesport@gmail.com claudiamilena45@yahoo.es	3132567692 - 3134673512	PROPIETARIO	CANINO	PACO	MACHO	36 Meses (3 Años)	900217001606372	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	58	1975	CLAUDIA MILENA HURTADO SIERRA	23782287	A3	Barrio "La Florida"	Calle 3 #9-64	cardosomorales juancamilo@gmail.com claudiamilena45@yahoo.es	3045629019 - 3134673512	PROPIETARIO	CANINO	AMAPOLA	HEMBRA	08 Meses	900217001606373	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	59	1976	CLAUDIA MILENA HURTADO SIERRA	23782287	A3	Barrio "La Florida"	Calle 3 #9-64	margaritagaviriadavila69@gmail.com claudiamilena45@yahoo.es	3002696806 - 3134673512	PROPIETARIO	CANINO	LUCAS	MACHO	24 Meses (2 Años)	900217001606382	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	60	1977	CLAUDIA MILENA HURTADO SIERRA	23782287	A3	Barrio "La Florida"	Calle 3 #9-64	davincy692009@hotmail.com claudiamilena45@yahoo.es	3138850743 - 3134673512	PROPIETARIO	CANINO	AKIRA	HEMBRA	60 Meses (5 Años)	900217001606369	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	61	1978	CLAUDIA LILIANA ACERO MONROY	52867641	A4	Barrio "Doña Eva"	Carrera 4G #4-AB-02 Piso 2	claudialilianaaceromonroy@gmail.com	3504710192	PROPIETARIO	FELINO	CLOW ANTONIO	MACHO	12 Meses (1 Año)	900217001606385	$ 130.000,0	0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	62	1979	CLAUDIA MILENA HURTADO SIERRA	23782287	A3	Barrio "La Florida"	Calle 3 #9-64	janetharaque167@gmail.com claudiamilena45@yahoo.es	3134177981 - 3134673512	PROPIETARIO	CANINO	MILÚ	HEMBRA	36 Meses (3 Años)	900217001606375	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
28/10/2025	Polideportivo de la urbanización "La Florida"	63	1980	CLAUDIA MILENA HURTADO SIERRA	23782287	A3	Barrio "La Florida"	Calle 3 #9-64	janetharaque167@gmail.com claudiamilena45@yahoo.es	3134177981 - 3134673512	PROPIETARIO	CANINO	NINA	HEMBRA	12 Meses (1 Año)	900217001606377	0	$ 130.000,0	$ 40.000,0	$ 119.000,0	$ 51.000,0	$ 170.000,0
																VALOR TOTAL PROCEDIMIENTOS	$ 2.990.000,0	$ 4.940.000,0	$ 2.440.000,0	$ 7.259.000,0	$ 3.111.000,0	$ 10.370.000,0

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	23	$ 130.000,0	$ 2.990.000,0	$ 2.093.000,0	$ 897.000,0	$ 2.990.000,0
	OVARIOHISTERECTOMIA	38	$ 130.000,0	$ 4.940.000,0	$ 3.458.000,0	$ 1.482.000,0	$ 4.940.000,0
	TOTAL PROCEDIMIENTOS	**61**		**$ 7.930.000,0**	**$ 5.551.000,0**	**$ 2.379.000,0**	**$ 7.930.000,0**
	TOTAL HISTORIAS CLÍNICAS	63					
	NO INGRESOS O RETIROS	-2					
2) SUMINISTRO, REGISTRO E IMPLANTACION DE MICROCHIP		61	$ 40.000,0	$ 2.440.000,0	$ 1.708.000,0	$ 732.000,0	$ 2.440.000,0
			$ TOTAL JORNADA 31	**$ 10.370.000,0**	**$ 7.259.000,0**	**$ 3.111.000,0**	**$ 10.370.000,0**

NÚMERO DE FELINOS MACHO INTERVENIDOS	17	$ 130.000,0	$ 2.210.000,0	$ 1.547.000,0	$ 663.000,0	$ 2.210.000,0
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	**33**		**$ 4.290.000,0**	**$ 3.003.000,0**	**$ 1.287.000,0**	**$ 4.290.000,0**
NÚMERO DE CANINOS MACHO INTERVENIDOS	6	$ 130.000,0	$ 780.000,0	$ 546.000,0	$ 234.000,0	$ 780.000,0
NÚMERO DE CANINOS HEMBRA INTERVENIDAS	22	$ 130.000,0	$ 2.860.000,0	$ 2.002.000,0	$ 858.000,0	$ 2.860.000,0
NÚMERO DE CANINOS INTERVENIDOS	**28**		**$ 3.640.000,0**	**$ 2.548.000,0**	**$ 1.092.000,0**	**$ 3.640.000,0**
TOTAL CANINOS Y FELINOS INTERVENIDOS	**61**		**$ 7.930.000,0**	**$ 5.551.000,0**	**$ 2.379.000,0**	**$ 7.930.000,0**

Nota 14: Los 2 pacientes de las historias clínicas 1936 (ficha 19) y 1971 (ficha 54), de la JORNADA 31, fueron retirados por los propietario, por tanto NO FUERON INTERVENIDOS

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

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 31
(28/10/2025)

SITIO: POLIDEPORTIVO DE LA URBANIZACIÓN "LA FLORIDA"

BARRIOS BENEFICIADOS: LA FLORIDA, SAGRADO CORAZÓN, TUNJUELITO, SANTIAGO DE TUNJA

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1918	1

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Yineth Mayerli Vargas Cabezas	IDENTIFICACIÓN: 1002395163
TELEFONO: 3225958442	VEREDA/BARRIO: La Florida

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Nina	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ☐	EDAD	8 años
RAZA	Criollo	PESO	4,5 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 X NO ___
HÁBITAD	CASA: X FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO:_____ OBESO:____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI__ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Julio 2025	2024	2

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

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

MEDICO VETERINARIO 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 1

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Yineth Mayerli Vanegas Cabezas

CEDULA: 1002 395 163

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 6C 1A - 15

CORREO ELECTRÓNICO: yinethvanegas5@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C9

BARRIO: La Florida

CELULAR: 322 595 84 42

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Niña

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 8 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco, Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606807

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1044606380

yineth vanegas
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002395163

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: NINO

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Yineth Mayrai Jimenez Cabezas identificado(a) con cédula de ciudadanía N°1007395163 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.

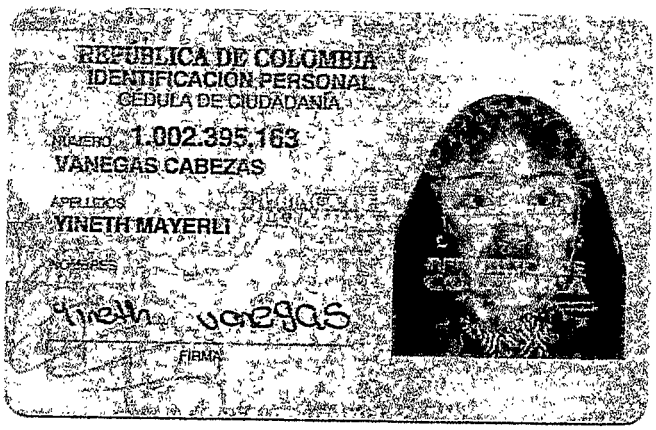
En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 10 / 2025.

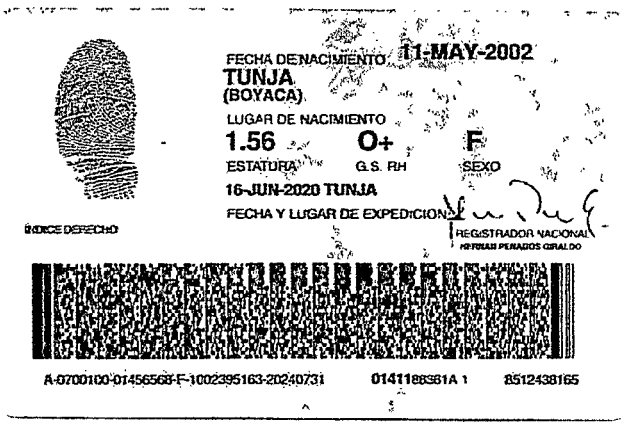
FIRMA: _____

C.C: 1007395163

TELÉFONO: 3225958492

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.002.395.163
VANEGAS CABEZAS
APELLIDOS
YINETH MAYERLI
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 11-MAY-2002
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-JUN-2020 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0700100-01456568-F-1002395163-20240731 01411 88361A 1 8512438165

Sisbén

Registro válido

C9

Fecha de consulta: 27/10/2025

Ficha: 15001918500400000831

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: YINETH MAYERLI

Apellidos: VANEGAS CABEZAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002395163

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/07/2023

Última actualización ciudadano: 27/07/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NIT 891.800.219-1
O.R. EBSA E.S.P. Cra 10 N° 15-82 Puesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto IAP Tel. 7405770
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 411536686

Documento Equivalente Electrónico No. 220992383

MES DE SERVICIO OCT/2025

CLIENTE
MARQUEZ V JAIRO
K 6C N 1A - 15
Tunja

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

Vigilado Superservicios

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 08:08:46

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	44097	-
Lectura Actual	44247	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	150	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	150	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14523 - 332
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aéreas EBSA 21
IUA: 1008660001
Carga (%): 8000
Ruta: 3500953985010 10
Med. Activa: 8456865
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	150	10/2025	$ 922,3190	130	-15	$ 138.348	-$ 17.985

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: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 4.012

Indicadores de calidad

Mes	Dio	Diom	Diog	Fio	Fiom	Fiog
9	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 116.070
Fecha: 04/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 138.348
SUBSIDIOS	-$ 17.985
Ajuste Decena	$ 5

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 20.752
Total Externos	$ 20.752

TOTAL PERIODO	$ 120.368
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 141.120

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

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000200 (...

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

NÚMERO DE CUENTA 411536686
Documento Equivalente Electrónico No. 220992383
Fecha Vencimiento 04 NOV/2025
Total a pagar $ 141.120

(415)7709998000692(8020)0000000000000411536686(3900)000000141120

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1919	2

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Angela María Gómez Muñoz	IDENTIFICACIÓN: 1049626664
TELEFONO: 3214141832	VEREDA/BARRIO: La Florida

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Malu	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	4 años
RAZA	Criollo	PESO	3 kg
COLOR	BLANCO X NEGRO GRIS CAFÉ OTRO X AMARILLA		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL 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 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-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 2

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Angela Maria Gomez Muñoz

CEDULA: 1049 626 669

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 1 Sur #6-48

CORREO ELECTRÓNICO: Primangel-05@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C4

BARRIO: Florida

CELULAR: 321 214 18 32

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Malu

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico comun

EDAD: 4 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco, amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606812

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049626669

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: Malu

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Angela Maria Gomez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049626664 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 28 de Octubre 2025.

FIRMA: _____
C.C: 1049626664
TELÉFONO: 3212148232

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

I

COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.626.664

GOMEZ MUNOZ

APELLIDOS

ANGELA MARIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-1991

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

07-SEP-2009 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-0700100-00207067-F-1049626664-20091231 0019515995A 1 27608757

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **27/10/2025**

Ficha: **15001422506200000002**

C4

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGELA MARIA

Apellidos: GOMEZ MUÑOZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049626664

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **12/06/2020**

Última actualización ciudadano: **12/06/2020**

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO**

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

Teléfono: **3175100143**

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

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

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: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 485034332

Documento Equivalente Electrónico No. 220992563

MES DE SERVICIO OCT/2025

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

CLIENTE
QUIROGA NINO GIOVANNI
C 1 N 8-65 BQ 4 AP 403
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/09/25 Hasta: 19/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/10/2025 12:16:04

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	23347	-
Lectura Actual	23403	-
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	56	
Prefacturado	-	-
Total Consumo	56	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 4600
Circuito Nodo: 14523 963
Ruta: 350096100404033
Grupo: 11
Med. Activa: 26731875
Estrato: 3
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100H560001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	56	10/2025	$ 922,3190	56	-15	$ 51.650	-$ 7.747

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 nuestra 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 Unitario: $ 1.463

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
9	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 61.230
Fecha: 02/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 51.650
SÚBSIDIOS	-$ 7.747
Ajuste Decena	-$ 1
TOTAL PERIODO	**$ 43.902**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 7.748
Total Externos	$ 7.748

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 51.650

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

Vigilada Superservicios

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

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

NÚMERO DE CUENTA 485034332
Documento Equivalente Electrónico No. 220992563
Fecha Vencimiento 04 NOV/2025
Total a pagar $ 51.650

(415)7709998000483(8020)1000048503433 2(3900)0000051650

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1920	3

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Edith Eliana Martinez Gonzalez IDENTIFICACIÓN: 1049606848

TELEFONO: 3212066370 VEREDA/BARRIO: Florida

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Mia	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	1 año
RAZA	Criollo	PESO	7,3 kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DÓCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Edith Eliana Martinez Gonzalez

CEDULA: 1049606848

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 18-65

CORREO ELECTRONICO: julucmengonz@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A2.

BARRIO: Florida

CELULAR: 321206 6370

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Mia

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro, blanco, café

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606815

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1044606380

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1055670294

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. 9-57 atención al ciudadano."

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: MIA

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo EDITH ELVIRA MARTINEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1044606808 de TUNJA B, 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 28 de 10 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1055670294

TELÉFONO: 3212066370

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 28-10-2025

Yo Edith Eliana Martinez Gonzalez
Identificado con cedula de ciudadanía número 1049668848 expedida en Tunja
residente en la dirección Calle 18 65 # 101 barrio La Floresta de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Cristian Monguia
identificado con cedula de ciudadanía número 1055430294 expedida en Santa Rosa
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Mia de especie
Canino de raza Mestizo el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

Eliana Martinez

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

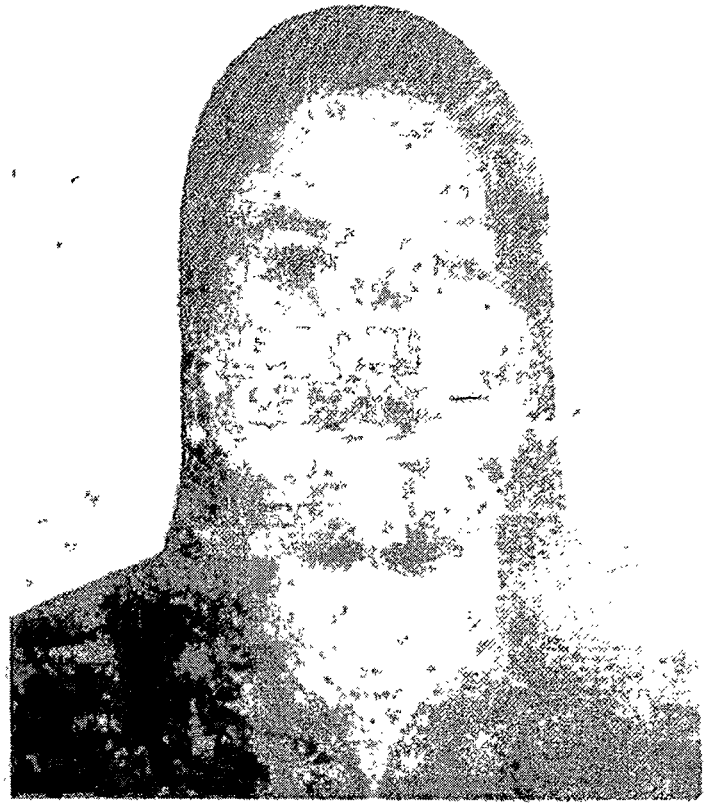
NÚMERO **1.049.606.848**

MARTINEZ GONZALEZ

APELLIDOS

EDITH ELIANA

NOMBRES



Diana Martinez

FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-DIC-1986**

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

21-ABR-2005 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0700100-00879961-F-1049606848-20170130 **0053**27825A 2 47640102

Powered by CamScanner

Sisbén

27/10/2025

1500100550040000017

Pobreza extrema

Nombres: **EDITH ELIANA**

Apellidos: **MARTINEZ GONZALEZ**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **1049606848**

Municipio: **Tunja**

Departamento: **Boyacá**

10/03/2021

10/03/2021

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

Contacto Oficina Sisbén

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

3175100143

sisben@tunja.gov.co

DE CUENTA **492649988**
quivalente Electrónico No. **218412475**
ICIO **AGO/2025**

tablecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel : 7405770

do este código QR podrá
r la Representación Gráfica
ca de este documento

Redeban

SEP 16 2025 08:56:23 RBMDES 9.90
CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
BARRIO PBRERO TUNJA
CR 11 3 98,OBRERO
C.UNICO: 3007074570 TER: TVHZZ320
RECIBO: 050908 RRN: 065192
APRO: 836115
RECAUDO
CONVENIO: 32576
SERVICIO PUBLICO EBS
REF: C492649988

$ 64.470

L CAJERO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** CLIENTE ***

SUMO

Periodo Servicio Desde: 18/07/25 Hasta: 19/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/08/2025 02:32:41

DATOS TÉCNICOS

n: Secundaria — Carga (W): 5300
odo: 14523 – 963 — Ruta: 350096100601011
Med. Activa: 26730071
Med. Reactiva: -
io: RESIDENCIAL
ctivos: Redes Aereas EBSA 21
0001

dos	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
	-15	$ 64.470	-$ 9.670

itamos tu casa antes de salir, para conocer más tips ingresa a nuestr a pagina www.ebsa.com.co

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 1.768

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
7	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 115.530
Fecha: 28/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 64.470
SUBSIDIOS	$ 9.670
Ajuste Decena	-$1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestion Cartera $ 0

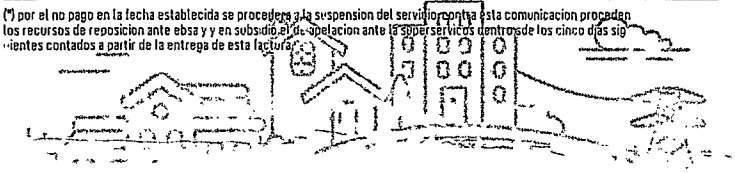
CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 9.671

TOTAL PERIODO	**$ 54.799**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 9.671

Pago Oportuno	***Suspensión:**	**Total a Pagar**
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 64.470

(*) 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.



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

Documento Equivalente Electrónico No. 218412475
NÚMERO DE CUENTA 492649988
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 64.470

(415)7709998000483(8020)1000049264998 8(3900)0000064470

Vigilado Supersevicios

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: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1921	4

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Jesús Manuel Álvarez Moreno	IDENTIFICACIÓN: 1117304
TELEFONO: 3219374729	VEREDA/BARRIO: Florida

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Tiara	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	7 meses
RAZA	Criollo	PESO	1,4 kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [X] AMARILLO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DÓCIL [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	_____

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
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 4

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Manuel Alvarez Moreno

CEDULA: 1117304

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 2 10-54

CORREO ELECTRÓNICO: discoguanare@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C1

BARRIO: Florida

CELULAR: 321 937 47 29

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kiara

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun.

EDAD: 7 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Amarillo, blanco, negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606822

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606390

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1117304

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: KIARA

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo JESÚS M Alvarez M. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 7417304 de Bogota., expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 10 / 2025.

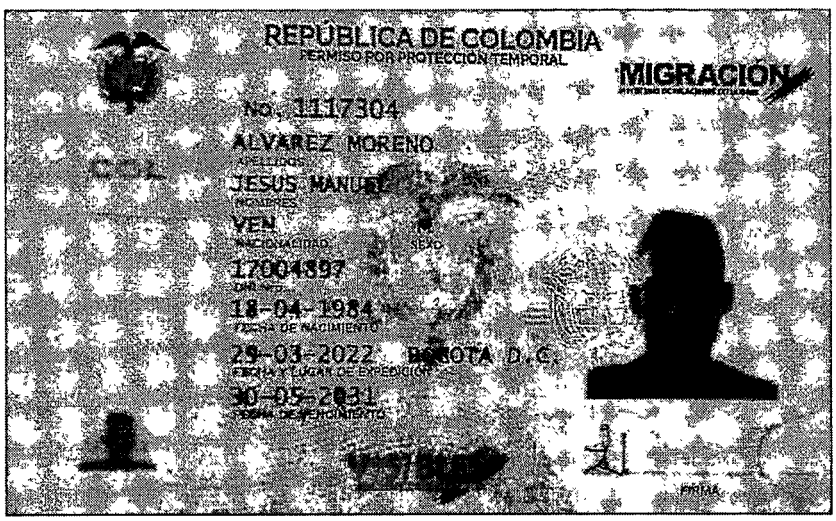
FIRMA: _____

C.C: 1117304

TELÉFONO: 3219394729

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia
cualquier cambio en la condición o información migratoria.
MIGRACIÓN
www.migracioncolombia.gov.co
IPCOL1117304<<7<<<<<<<<<<<<<<<
8404187M3105308VENE0528412<<<6
ALVAREZ<MORENO<<JESUS<MANUEL<<


REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL
MIGRACIÓN
No. 1117304
ALVAREZ MORENO
APELLIDOS
JESUS MANUEL
NOMBRES
VEN
NACIONALIDAD
SEXO
17004397
18-04-1984
FECHA DE NACIMIENTO
29-03-2022 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO
FIRMA

Registro válido

Fecha de consulta: 23/10/2025

Ficha: 150019151108200013616

C1

GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JESUS MANUEL

Apellidos:

ALVAREZ MORENO

Tipo de documento:

Permiso Por Protección Temporal

Número de documento:

1117304

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/10/2025

Última actualización ciudadano:

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: 7405000 www.ebsa.com.co

NÚMERO DE CUENTA 1109850698
Documento Equivalente Electrónico No. 214457778
MES DE SERVICIO MAY/2025

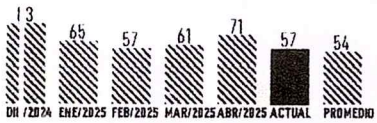
El pago de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770

CLIENTE
FONSECA AMEZQUITA WILSON EFREN
CRA N 10 - 54 AP 101
Tunja

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

Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 22/04/25 Hasta: 22/05/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 22/05/2025 08:07:24

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	5992	-
Lectura Actual	6049	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	57	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	57	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14523 - 1024
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001060001
Carga (W): 1975
Ruta: 350098705401010
Med. Activa: 17454559
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	57	05/2025	$ 926,6673	57	-15	$ 52.820	-$ 7.923

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
Apreciado Cliente: Su cuenta se encuentra en mora, le solicitamos realizar el pago inmediatamente para evitar la suspension del servicio

G: 289.04 T: 62.2 D: 302.89
CV: 149.33 PR: 66.49 R: 56.72
CF: 0 CU: $ 926,6673
Costo Diario: $ 1.497

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
4	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 59.340
Fecha: 01/04/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 52.820
SUBSIDIOS	-$ 7.923
Int Mora Energia .48% 1.2%	$ 284
Ajuste Decena	-$ 4
TOTAL PERIODO	**$ 45.177**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 59.304
Total Gestión Cartera	**$ 59.304**

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	$ 10.466
I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 7.923
Total Externos	**$ 18.389**

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 122.870

*) 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 1109850698
Documento Equivalente Electrónico No. 214457778
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 122.870

(415)7709998000483(8020)100011098506983(3900)0000122870

WM BILLING V 3 1 33-EBSA-PR USR barcos ID null FCH 20250522130725

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1922	5

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Lilia Marcela Gomez Villamil IDENTIFICACIÓN: 1002524613

TELEFONO: 3154082399 VEREDA/BARRIO: Florida

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Kanela	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ___	EDAD	3 años
RAZA	Cruce	PESO	5.4kg
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 X NO ___	
HÁBITAD	CASA: X FINCA: ___ CALLE: ___		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO: ___ OBESO: ___		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO: SI ___ NO X	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Sep 2025	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ___

OBSERVACIONES

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

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: 29/11/2021
VERSION: 01
CODIGO: SMA-PDA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 5

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Lilia Marcela Gomez Villamil

CEDULA: 1002 524 613

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 11 #2-02

CORREO ELECTRÓNICO: lilimarcela1993@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B1

BARRIO: Florida

CELULAR: 3154082399

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kanela

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Cruce

EDAD: 3 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Cafe, blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606825

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002524613

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: Kanela

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra:X

Yo Lilia Marcela Gomez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002524613 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.

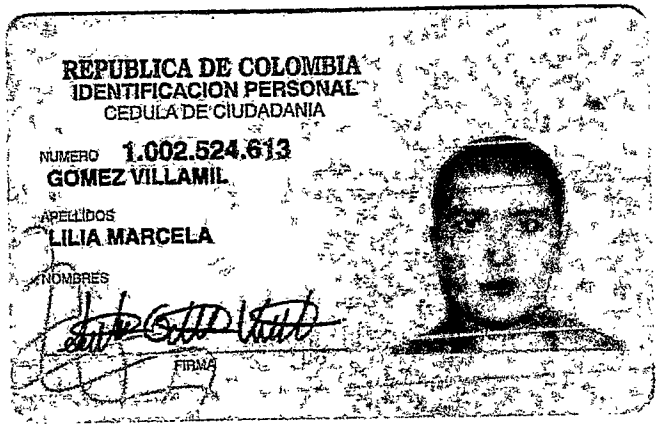
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 10 / 2025.

FIRMA:
C.C: 1002524613
TELÉFONO: 3154082399

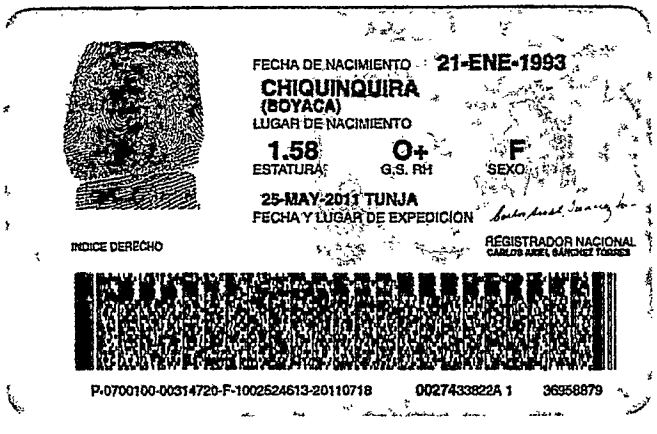
ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.002.524.613
GOMEZ VILLAMIL
APELLIDOS
LILIA MARCELA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-ENE-1993
CHIQUINQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
25-MAY-2011 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0700100-00314720-F-1002524613-20110718 0027433822A 1 36958879

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B1

Fecha de consulta: 26/10/2025

Ficha: 15001920607000003832

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LILIA MARCELA

Apellidos: GOMEZ VILLAMIL

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002524613

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 02/11/2022

Última actualización ciudadano: 02/11/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit 891.800.219-1
OR: EBSA E.S.P. Cra 10 Nº 14-33 Tunja
Tel: 7-405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 411461721

Documento Equivalente Electrónico No. 221019755

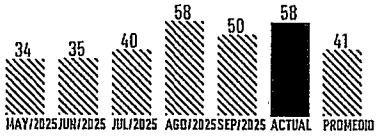
MES DE SERVICIO OCT/2025

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

CLIENTE
MARTIN REINALDO
K 11 N 2 - 02
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 05:55:55

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	30448	-
Lectura Actual	30506	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	58	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	58	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14523 - 1024
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDLNCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001060001
Carga (W): 2400
Ruta: 350094500201029
Med. Activa: 000094846
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	58	10/2025	$ 922,3190	58	-15	$ 53.495	-$ 8.024

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: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 1.568

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
9	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vtunitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 43.120
Fecha: 02/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 53.495
SUBSIDIOS	-$ 8.024
Ajuste Decena	$ 5
TOTAL PERIODO	**$ 45.476**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 8.024
Total Externos	$ 8.024

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 53.500

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

Vigilada Superservicios

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

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

NÚMERO DE CUENTA 411461721
Documento Equivalente Electrónico No. 221019755
Fecha Vencimiento 04 NOV/2025
Total a pagar $ 53.500

(415)7709998000483(8020)1000041146172l(3900)0000053500

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1923	6

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Diana Patricia Buitrago Bernal	IDENTIFICACIÓN: 33376165
TELEFONO: 3718928406	VEREDA/BARRIO: Tunjelito

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Yiyi	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	1 a 6m
RAZA	Criollo	PESO	4.4kg
COLOR	BLANCO [Y] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [Y] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [Y] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: Y	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: 29/11/2021
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PMA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 6

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Diana Patricia Beltrago Bernal

CEDULA: 33 376 165

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Calle 4 #6-90

CORREO ELECTRÓNICO: dialwpaty56bb@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C8

BARRIO: Tunguelito.

CELULAR: 321 892 8406

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Yiyi

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 1 año, 6 meses.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Cafe, blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606821

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1044606350

Daniela Cruz
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002397578

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: Yuli

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Diana Patricia Buitrago identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33376165 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 28 de 10 / 2025.

FIRMA: Daniela Cruz
C.C: 1002397578
TELÉFONO: 3218928406

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 28 octubre 2025

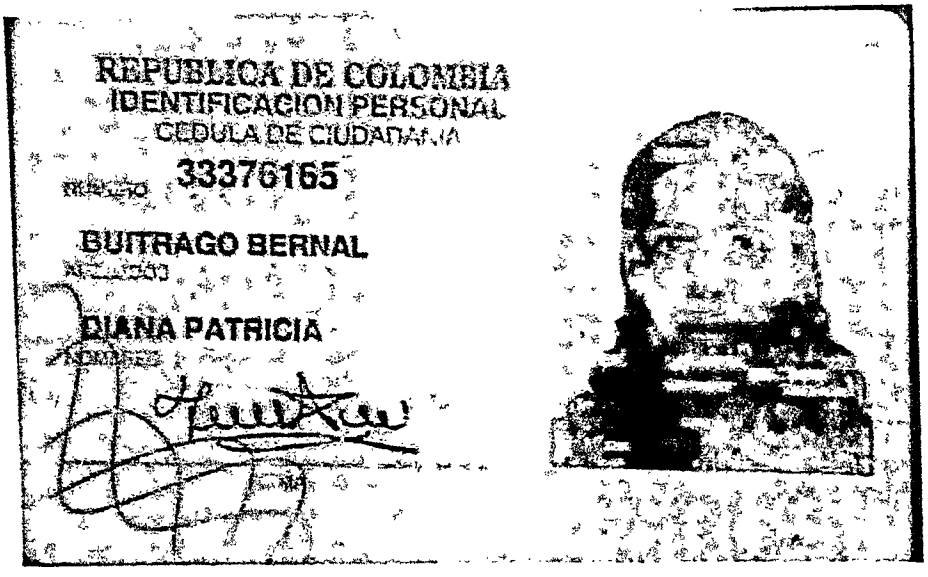
Yo Diana Patricia Buitrago Bernal
Identificado con cedula de ciudadanía número 33376165 expedida en Tunja
residente en la dirección Calle 9 # 6-90 barrio Tunjuelito de la ciudad de Tunja.

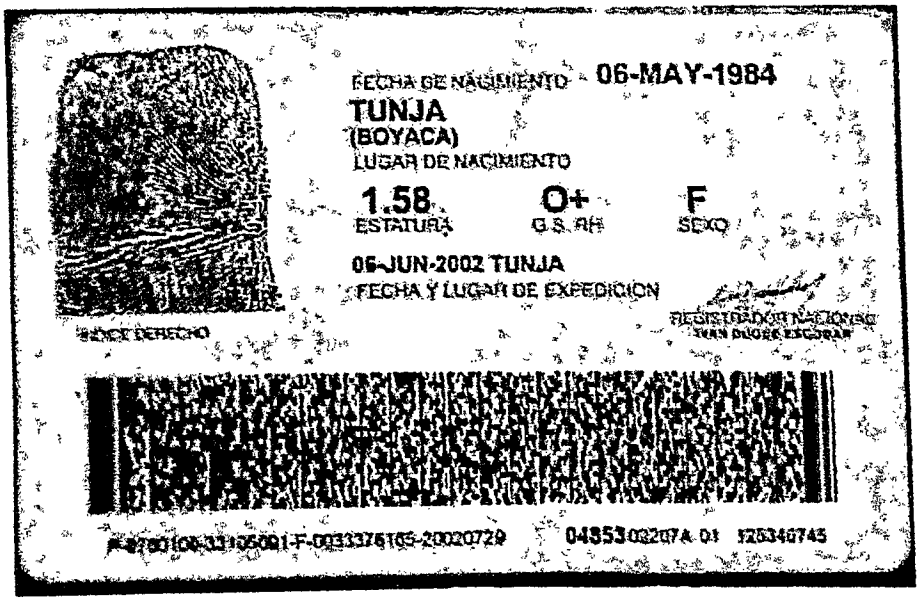
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Yaira Daniela Cruz.
identificado con cedula de ciudadanía número 1002399538 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Yuyi de especie
Canina de raza Criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada por la SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente

REFUGIO ANIMAL


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
33376165
BUITRAGO BERNAL
DIANA PATRICIA


FECHA DE NACIMIENTO 06-MAY-1984
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
06-JUN-2002 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
0483302207A 01 125340745

Powered by CamScanner

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 27/10/2025

Ficha: 15001005500900000988

C8

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: DIANA PATRICIA

Apellidos: BUITRAGO BERNAL

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33376165

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/03/2019

Última actualización ciudadano: 16/12/2021

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit: 891800219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 16-82 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 412223024

Documento Equivalente Electrónico No. 220994619

MES DE SERVICIO OCT/2025

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

CLIENTE
BUITRAGO LUIS ALEJANDRO
C 4 N 6 90 TUNJUELITO
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 22/09/25 Hasta: 21/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 21/10/2025 01:25:08

Vigilada Superservicios

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	56056	-
Lectura Actual	56248	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	192	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	192	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14523 - 1031
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IVA: 1001120001
Carga (W): 1700
Ruta: 370022408401010
Med. Activa: 22348
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	192	10/2025	$ 922,3190	130	-44,25	$ 177.085	-$ 53.056

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: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 4.277

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
9	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 151.950
Fecha: 10/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 177.085
SUBSIDIOS	-$ 53.056
Interes Mora Energia ,48% 1.2%	$ 605
Ajuste Decena	$ 3
TOTAL PERIODO	**$ 124.637**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 26.563
Total Externos	$ 26.563

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 151.200

(*) 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/...

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

NÚMERO DE CUENTA 412223024
Documento Equivalente Electrónico No. 220994619
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 151.200

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1924	7

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Angie Marcela Martinez Cruz	IDENTIFICACIÓN: 1192261846
TELEFONO: 3112053556	VEREDA/BARRIO: Obrero

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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 7

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Angie Marcela Martinez Cruz

CEDULA: 1 192 761 846

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 11 3-54

CORREO ELECTRÓNICO: marcela48martinez@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Obrero

CELULAR: 311 205 3556

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Minino

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Amarillo, blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606808

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

Angie Martinez
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1192 761 846

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: Minino

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Angie Marcela Martinez Cruz identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1192961846 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 28 de 10 / 2025.

FIRMA: Angie Martinez

C.C: 1192961846

TELÉFONO: 3112053556

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.192.761.846**

MARTINEZ CRUZ
APELLIDOS

ANGIE MARCELA
NOMBRES

Angie Martínez
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-DIC-2000**
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

06-JUN-2019 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0700100-01084555-F-1192761846-20190717 0066473719A 1 52719411

Powered by CamScanner

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 27/10/2025

Ficha: 15001915807100000185

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGIE MARCELA

Apellidos: MARTINEZ CRUZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1192761846

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/04/2021

Última actualización ciudadano: 27/04/2021

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

...CUENTA 411942685
...ento No. 205444431
...DE SERVICIO OCT/2024

...Expedida de AP se factura conforme a lo establecido en la Resolución Tarifaria CREG Contrato AP No. 144/2023

CLIENTE
MARTINEZ RICARDO
K 11 N 3 - 54
Tunja

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 22/09/24 Hasta: 22/10/24
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha Emisión: 22/10/2024

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	48286	-
Lectura Actual	48340	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	54	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	54	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 1000
Circuito - Nodo: 13582 - 1019 — Ruta: 360008294601017
Grupo: 11 — Mod. Activa: 26002995
Estrato: 2 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001020001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	54	10/2024	$ 886,0885	54	-44,82	$ 47.849	-$ 21.447

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

Apreciado Cliente: Su cuenta se encuentra en mora, le solicitamos realizar el pago inmediatamente para evitar la suspensión del servicio

G: 334,09 T: 48,55 D: 266,9
CV: 151,29 PR: 72,19 R: 13,07
CF: 0 CU: $ 886,0885
Costo Diario: $ 9,10

Indicadores de calidad

Mes	Dia	Dium	Divg	Fia	Fium	Fivg
9	3.20	0,0	2.17	8.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
Vlunitario:
TOTAL$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 71.360
Fecha: 30/08/2024

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 47.849
SUBSIDIOS	-$ 21.447
Interes Mora Energia .48% 1.2%	$ 140
Ajuste Decena	$ 1
TOTAL PERIODO	$ 26.543
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 29.336
Total Gestión Cartera	$ 29.336

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	$ 7.884
I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 7.177
Total Externos	$ 15.061

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 70.940

(*) 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

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

NÚMERO DE CUENTA 411942685
Documento Equivalente No. 205444431
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 70.940

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1925	8

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Francy Cecilia Arevalo Izquierdo	IDENTIFICACIÓN: 1093807672
TELEFONO: 3107729829	VEREDA/BARRIO: Florida

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Luna	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	1año
RAZA	D. común	PESO	1.3kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [X] Arcoiris		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [Y] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO :[X]		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ NO [Y]	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[Y] CUÁL?		

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Oct. 2025	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

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 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Francy Cecilia Arevalo Legorramon

CEDULA: 1 073 607 672

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 5 # 5-58

CORREO ELECTRÓNICO: Francyslap@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Florida.

CELULAR: 310 772 4829

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna.

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco, amarillo.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606806

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1073607672.

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 Francy Cecilia Arevalo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1073607672 de Pacho Cundi, 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.

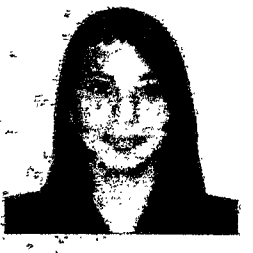
En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 10 / 2025.

FIRMA: Francy Arevalo
C.C: 1073607672
TELÉFONO: 310 7724829

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.073.607.672
AREVALO LEGUIZAMON
APELLIDOS
FRANCY CECILIA
NOMBRES



Franky Cecilia Arevalo L
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-JUL-1996
PAIME
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
01-AGO-2014 PACHO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

P-1519000-00631429-F-1073607672-20141004 0040443130A 1 42766826

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

A4

Fecha de consulta: 22/10/2025

Ficha: 15001920607000012315

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: FRANCY CECILIA

Apellidos: AREVALO LEGUIZAMON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1073607672

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/04/2023

Última actualización ciudadano: 26/04/2023

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 CAMAR

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

Teléfono: 31751001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- ADRES - Administradora de los Recursos del Sistema

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

Nit: 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N° 11-Tunja Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 1247879888

Documento Equivalente Electrónico No. 221001385

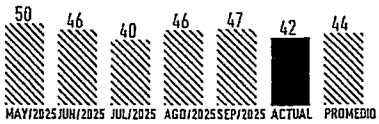
MES DE SERVICIO OCT/2025

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

CLIENTE
MALLAS EQUIPOS Y CONSTRUCCIONE
K 5 5 - 58 S To 16 Ap 204
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 20/09/25 Hasta: 20/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 20/10/2025 12:18:58

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	512	-
Lectura Actual	554	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	42	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	42	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo:-14691 - 24229
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10GS120001
Carga (W): 4544
Ruta: 350012005816204
Med. Activa: 22333828
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	42	10/2025	$ 922,3190	42	-44,25	$ 38.737	-$ 17.141

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: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 720

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
9	5.32	0.0	2.17	6.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 59.940
Fecha: 01/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 38.737
SUBSIDIOS	-$ 17.141
Ajuste Decena	$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 5.811

TOTAL PERIODO	$ 21.599
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 5.811

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 27.410

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

Vigilada Superservicios

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (2...

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

NÚMERO DE CUENTA 1247879888
Documento Equivalente Electrónico No. 221001385
Fecha Vencimiento 04 NOV/2025
Total a pagar $ 27.410

(415)7709998000483(8020)1000124787988(3900)00000027410

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1926	9

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ruth Dery Morales Henao	IDENTIFICACIÓN: 46678279
TELEFONO: 3228154652	VEREDA/BARRIO: A. santol

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Ice	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	2 anos
RAZA	Criollo	PESO	6.3kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO :X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI 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:
	Oct 2025	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

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 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ruth Dery Morales Enao

CEDULA: 46 678 279

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 8 Calle 1A - 60

CORREO ELECTRÓNICO: ruthderymorales@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A2.

BARRIO: Antonia Santos

CELULAR: 322 815 4652

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Ice

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Café, negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606809

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 46678279

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."

9

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: ICE

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Ruth Dory Morales Hemo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 46 678 279 de Chiquinquirá, 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.

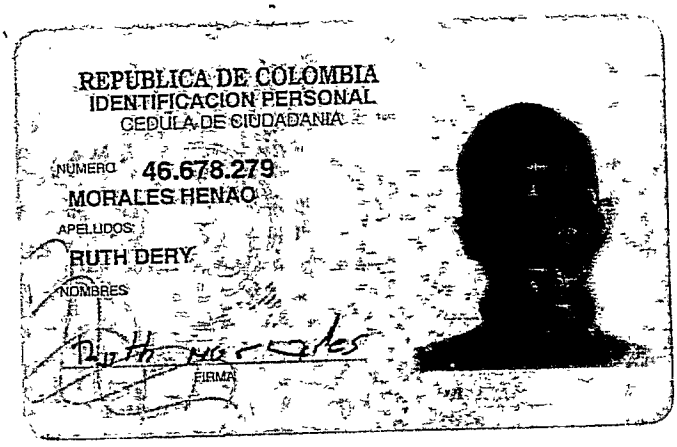
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 10 / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 46 678 279
TELÉFONO: 322 815 46 52

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 46.678.279
MORALES HENAO
APELLIDOS
RUTH DERY
NOMBRES
FIRMA

9
Ace



FECHA DE NACIMIENTO 24-DIC-1975
OTANCHE
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
24-ABR-1995 CHIQUINQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-0700100-00455277-F-0046678279-20130814 0034362627A 1 6772470811

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 23/10/2025

Ficha: 15001009501300000560

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: RUTH DERY

Apellidos: MORALES HENAO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 46678279

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/03/2019

Última actualización ciudadano: 26/11/2021

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

VEOLIA

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

No. Documento Equivalente: DETJ765347
Suscripción: 617525

CUDE: 56d721d11b7b2e0a4151c9b428c47d6b75b3539e5bfaa7c5d309b5334f18538f9fd6809324e485326c145f7a837ff20

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-08-29	2025/agosto	2025-09-12		17665132

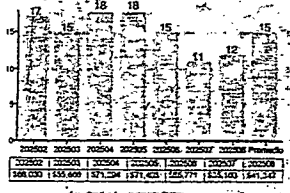
Información del Cliente

Ruth Dery Morales Henao
CR 8 CL 1A - 60 MZ C TO 3 APTO 201
Sector: 29
Uso: Residencial
Ciclo: 2003
Ruta: 822 - Orden: 2060
Estrato: 1 - Residencial

Datos de Medición y Consumos

Medidor ->SAPPEL, Serial ->C14LA194865, Diametro ->15
Fecha anterior ->25/07/2025, Lectura ->1621
Fecha actual ->25/08/2025, Lectura ->1633
Novedad ->TOMA EXITOSA
Consumo ->12

Grafica



202502	202503	202504	202505	202506	202507	202508
508.030	555.600	571.264	1571.425	555.771	555.160	641.347

Datos adicionales

Fecha último pago: 11-08-2025
Valor último pago: 47503.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011
Costo de corte y reconexión: 65.481

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

COD	DESCRIPCION	CANT	UNI	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS CONCEPTO	VALOR	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	12.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-17,306.74		17,656.34
SERVICIO ALCANTARILLADO								
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	12.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-18,418.51		10,701.65
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	1,352.00		-0.00		1,352.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,000.00	SUBSIDIO	-28,946.00		11,054.00

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

Consejos Prácticos

Mensajes

No. 10716811
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Subsidios y Contribuciones

SUBSIDIO	SUBSIDIO	-28946
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-18418.51
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-13217.03
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-7975.81
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-17306.74

Saldos a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Otros Cobros

0% 0.00

Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	$41,347.15
Valor Aseo	$12,406.00
Total	$53,753.00

Estratificación Socioeconómica - Tarifas 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 Este No. 11 - 20
Régimen Comun - Autorretenedor segun Resolucion 12264 de 2002
Linea Gratuita: 018000918761 Linea Local: 116 Email: info.tunja@veolia.com Asistencia virtual: Chatbot Whatsapp 3173725078
Oficinas de Atencion al Cliente: C.C. Plaza Real local 146 y Centro Comercial Centro Norte, Local 80, Piso 1
Numeracion de Documento Expedido para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electrónicos desde DETJ1 hasta DETJ2000000
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN-Financiero - NIT: 900321151-0
Firma Digital:

MzLW5ePYb1RywvpvAVO85AYXSLTHGbcDrAwRBHWDcEje7WNq54acnEmnYmwkWQ2K5pnd7BsnHtYrFBNfpdSBCPVY2H+t2pnQTh+OC7S2fbtaNo+V6CUAYgqLGdH1aAS1OkT+dtKO4eoMwMzFe9aRpqqyRT+5ONzJS84CFTnWCC2+612KG3BeZdy7Bbwtac5WCSBBc+BUAr1nG4BSQfGuqqpbCM/RRaFdn1279xpAX0SOSF4YKDOMETDHHCXGxGB6Tg==

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT: 900564811 8 ACTUALIZADO 2024

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónicos: DETJ765347
No. Cliente:
No. Suscripción: 617525
Fecha de generación: 2025-08-29 16:11:04-05:00

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: Ruth Dery Morales Henao
DIRECCIÓN CLIENTE: CR 8 CL 1A - 60 MZ C TO 3 APTO 201
IDENTIFICACIÓN: 29
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/agosto	25/07/2025	25/08/2025

415770999800171880200017665132390000000537539620250912

Valor Acueducto y Alcantarillado	$ 41,347.15
Valor Aseo	$ 12,406.00
Valor Total a Pagar	$ 53,753.00

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1927	10

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Nelcy Yurany Monroy Becerra	IDENTIFICACIÓN: 33368889
TELEFONO: 3222446947	VEREDA/BARRIO: Tunjuelito

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Luna	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO Y	EDAD	4 meses
RAZA	D. común	PESO	1kg
COLOR	BLANCO ☐ NEGRO Y GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DÓCIL Y NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA Y DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

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

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 10

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Nelcy Yurany Monroy Becerra

CEDULA: 33 368 889

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 4 #7-09

CORREO ELECTRÓNICO: Nelsy292008@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C 1S

BARRIO: Tunjuelito

CELULAR: 322 244 6947

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun.

EDAD: 4 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001606819

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1144606880

Nelcy Monroy
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33368889

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 Nelly Monroy Becerra identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33368889 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 28 de 10 / 2025.

FIRMA: Nelly Monroy
C.C: 33368889
TELÉFONO: 3222416917

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

10
Una

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 33.368.889

MONROY BECERRA
APELLIDOS

NELCY YURANY
NOMBRES

NelcyMonroy
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-ENE-1983
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-AGO-2001 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0700100-33160021-F-0033368889-20070706 0263407187B 02 205717116

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **26/10/2025**

Ficha: **150019201108200011338**

C15

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: NELCY YURANY

Apellidos: MONROY BECERRA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33368889

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **11/04/2023**

Última actualización ciudadano: **11/04/2023**

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

36504

NÚMERO DE CUENTA	**412228939**
DOCUMENTO EQUIVALENTE N°	000218400981
PERIODO DEL SERVICIO	17/07/2025 - 16/08/2025
PERIODO FACTURADO	AGO-2025 A AGO-2025
FECHA DE EMISIÓN	18/SEP/2025
TIPO DE FACTURA:	**FACTURACIÓN:** Mensual

FORMAS DE PAGO DE LA FACTURA DE ENERGÍA

PUNTOS DE PAGO

COOPTEBOY OC
Tunja Cll. 17 No. 10 - 26
Paipa Cll. 24 No. 20 - 72
Duitama Cra. 12 No. 16 - 07
Sogamoso Cll. 12 No. 10 - 48 (L 108 B) / Cll. 11 No. 2B - 40 Sur
SERVIPAGOS LTDA: Duitama: Cll. 15No. 16 - 25 (L107) C.C. La Calleja
OUTSOURCING ORIENTE LTDA: Sogamoso: Cra. 11 No. 23 - 00

BANCOS

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

CORRESPONSALES BANCARIOS

BanAgrario
Grupo Aval
BBVA
Bancolombia a la Mano
Davivienda

MEDIOS ELECTRÓNICOS

Cajeros Automáticos
APP Banco
Débito Automático

OTROS

MovilRed
PuntoRed
Vía Baloto
Apuestas JER

pse

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

LÍNEAS DE SERVICIO AL CLIENTE

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

01 8000 999 115

Opción 1 digitando el número de cuenta y celular.

310 283 1747

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

INFORMACIÓN CLIENTE

Cliente	AVENDAÑO POMPILIO		
Nit. C.C.	287315	Nit. A.	
Dirección	Urbano C 4 N 7 - 09		
Ciudad	Tunja	Contacto AP	

INFORMACIÓN TÉCNICA

CUENTA	412228939	Ruta Entrega	037- 0022899101013
Estrato	2-B	Clase Servicio	Residencial
Cargo (kw)	1.0	Nivel Tensión	Secundaria
Medidor No.	ISKRA 19212879	Medidor No.	
Tipo Medidor	medidor activa	Tipo Medidor	
Circuito	14523	Nodo Conexión	1031

CALIDAD DEL SERVICIO

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
8	.0628	0	2.17	1	0	6

COSTO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

G	T	D	R	P	Cv	Cf	CU
263.15	53.84	296.33	57.31	59.35	153.17	0.00	883.15

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

INFORMACIÓN DE PAGOS

Valor Último Pago	$ 55,400	Fecha	2025-09-02 00:00:00
Saldo esta Factura	$ 0	Remanente Recaudo	$ 0
Periodo Cobro:	- hasta AGO-2025		

INFORMACIÓN SUBSIDIO FOES

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

INFORMACIÓN DE INTERES

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

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

EVOLUCIÓN DE SU CONSUMO

Tipo	Código	JUL	JUN	MAY	ABR	MAR	FEB	Promedio
12 activa		63	85	88	84	77	81	79

DETERMINACIÓN DE SU CONSUMO

Tipo	Código Interno	Lectura Anterior	Lectura Actual	Factor Mult.	Consumo en (KWh)	Observ. Lectura
AS	Contador-12	50904	50990	1	86	0
					0	

DETALLE DE SU CUENTA

Descripción	Cantidad	Periodo	Subsidio / Contribución	VALOR TOTAL
12-Activa-Sencilla	86	2025/08	% 42.06	$ 44,006

VALOR TOTAL CONSUMO		$ 75,951
VALOR (SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN)	% 42.06	$ -31,945
VALOR CONSUMO FACTURADO		$ 44,006

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	44,006
I.A.P AC-MPAL-029-1998	11,393
Ajuste Decena	1
Pago Aplicado a Factura	-55,400
	0
	0
	0
	0
	0
	0
VALOR TOTAL A PAGAR	$0
PAGO OPORTUNO ANTES DE	01/SEP/2025

DETALLE FINANCIACION

Descripcion	Valor	Cuotas	Cuotas Pendientes	Saldo	Intereses	Periodicidad	A partir de

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

NIT. 891.800.219-1

DOCUMENTO EQUIVALENTE N°	000218400981
NÚMERO DE CUENTA	412228939
PERIODO FACTURADO	AGO-2025 A AGO-2025
PAGO OPORTUNO ANTES DE:	01/SEP/2025
VALOR A PAGAR	**$0**

DEMO DEMO

(415)7709998000483(8020)0412228939(3900)0000000000

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1928	11

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Miryam Lucila Perez Jimenez	IDENTIFICACIÓN: 40022922
TELEFONO: 3102672481	VEREDA/BARRIO: Doña Eva

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Teo	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	8 meses
RAZA	D. común	PESO	1.8kg
COLOR	BLANCO X NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Arenito X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL Y NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA Y DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

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: SNA-PSA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 11

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Miryam Lucila Perez Jimenez

CEDULA: 40 022 922

DIRECCION DE RESIDENCIA: C 5 A 4B - Apto 301

CORREO ELECTRÓNICO: ananavol@hotmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Doña Eva

CELULAR: 310 267 2481

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Teo

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun.

EDAD: 8 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: blanco, amarillo.

ESTERILIZADO: SI

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

MICROCHIP: 900217001606824

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

Ana Elvi Navarro
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 77371225

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: Teo

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Miryam Lucia Perez Diaz identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40022922 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 28 de 10 / 2025.

FIRMA: Ana Elis Navarro
C.C: 33321225
TELÉFONO: 3102627491

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 28/10/25

Yo Miryam Lucila Perez Simenez
Identificado con cedula de ciudadanía número 40022922 expedida en Tunja
residente en la dirección C5 A 4E - 3Ap 301 barrio Doña Eva de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Ana Elis Navarro
identificado con cedula de ciudadanía número 37371225 expedida en Convención(N.S)
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Teo 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.

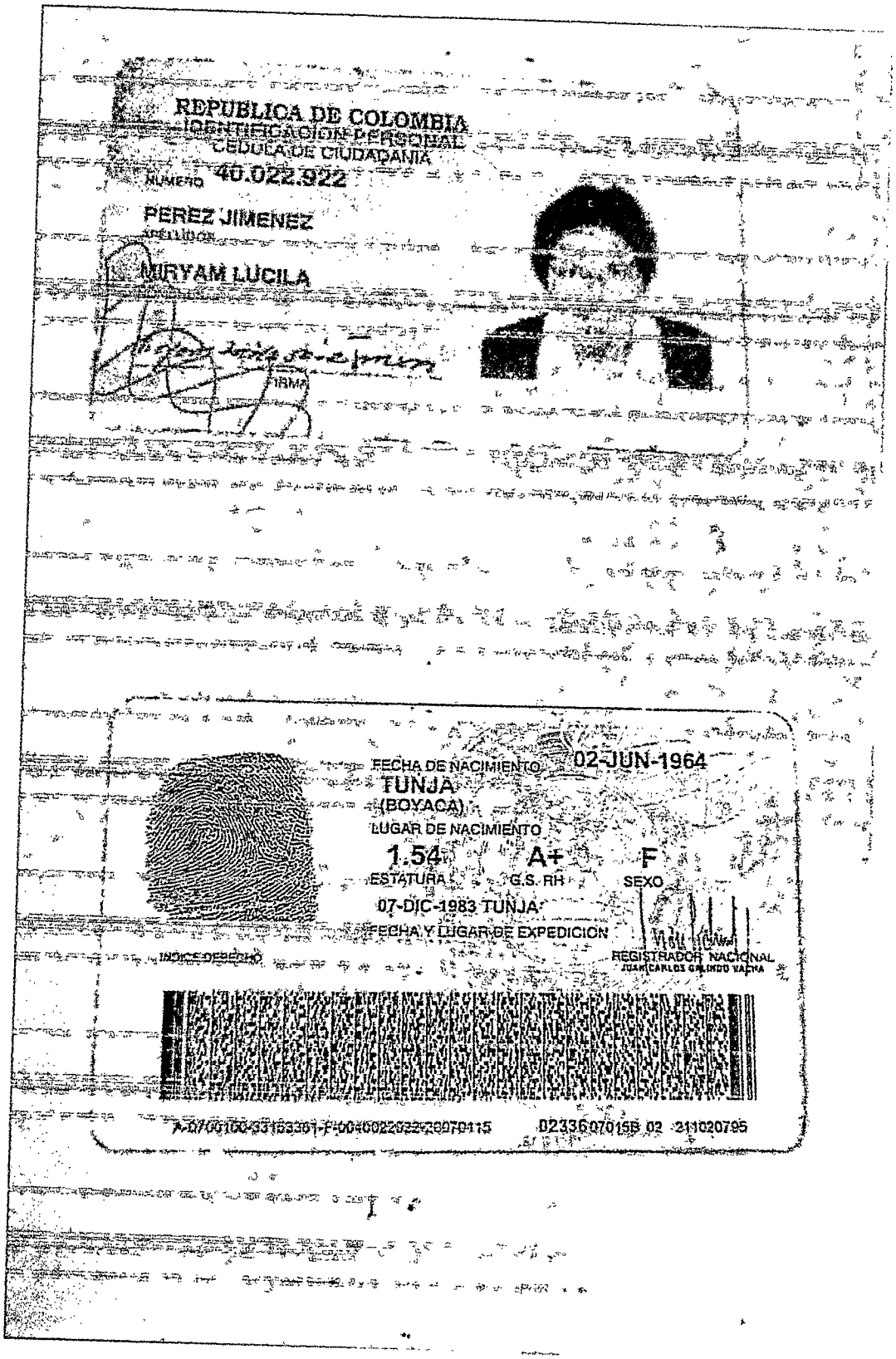
Atentamente

Miryam Lucila Perez Simenez

REFUGIO ANIMAL

(11)

TEO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 40.022.922
PEREZ JIMENEZ
APELLIDOS
MIRYAM LUCILA
FIRMA
FECHA DE NACIMIENTO 02-JUN-1964
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
07-DIC-1983 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
0233607015B 02 211020795

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 22/10/2025

Ficha: 15001049502600000560

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MIRYAM LUCILA

Apellidos: PEREZ JIMENEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40022922

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 07/09/2022

Última actualización ciudadano: 07/09/2022

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

Nit 891.800.219-7
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-47 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 1165532179

Documento Equivalente Electrónico No. 218379396

MES DE SERVICIO AGO/2025

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

CLIENTE
CARDENAS RINCON OLGA BIBIANA
C 5 A 4E - 3 Ap 301
Tunja

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

Vigilado Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 22/07/25 Hasta: 22/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 22/08/2025 05:30:56

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	4652	-
Lectura Actual	4746	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	94	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	94	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14690 - 471
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aéreas EBSA 21
IUA: 100C980001
Carga (W): 5992
Ruta: 3700615003030I0
Med. Activa: 19270851
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	94	08/2025	$ 883,1473	94	-15	$ 83.016	$ 12.452

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

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 2.276

Indicadores de calidad

Mes	Dir	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
7	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: $ 79.710
Fecha: 05/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 83.016
SUBSIDIOS	$ 12.452
Ajuste Decena	$ 4
TOTAL PERIODO	**$ 70.568**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

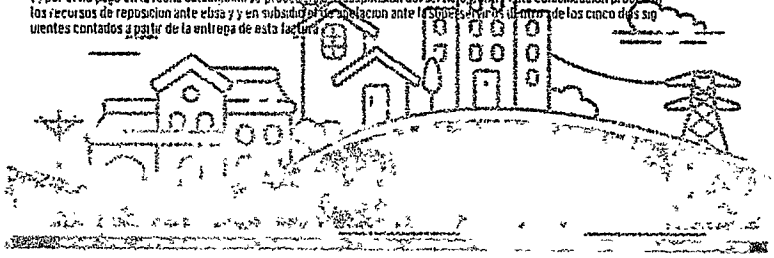
CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC MPAL-029-1998	$ 12.452
Total Externos	$ 12.452

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

Pago Oportuno	Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 83.020

(*) 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 de la apelacion ante la Superservicios dentro de los cinco dias siguientes contados a partir de la entrega de esta factura



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

NÚMERO DE CUENTA 1165532179
Documento Equivalente Electrónico No. 218379396
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 83.020

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1929	12

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Nomael Hernan Silva Hernandez IDENTIFICACIÓN: 67 44101

TELEFONO: 3118029847 VEREDA/BARRIO: Sol de oriente

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Katiusca	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [x] FELINO [ ]	EDAD	13 meses
RAZA	Criollo	PESO	5.7kg
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:
	Oct. 2025	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

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 12

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Numael Hernan Silva Hernandez	
CEDULA: 6744101	DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 3C # 5-09. Mz R2 Casa 7
CORREO ELECTRÓNICO: gloriagepa70@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B1
BARRIO: Sol de Oriente	CELULAR: 311 802 9847

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kathuska	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Criollo	EDAD: 13 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Café, negro
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001606816	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 7.164.160 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: KATIUSKA

ESPECIE: Canino: X Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Nomael Alfonso identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 7.164.360 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 28 de 10 / 2025.

FIRMA: EDINSON SILVA BALCAR
C.C: 7164360 TUNJA
TELÉFONO: 312 802 9947

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 28 OCT 2025

Yo Numeal Hanon Siluc Hernandez
Identificado con cedula de ciudadanía número 6744101 expedida en TUNJC
residente en la dirección Mz B2 CASA 7 barrio Sol de Oriente de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Edinson Siluc
identificado con cedula de ciudadanía número 7.164.166 expedida en TUNJA
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre KATIUSKA 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



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 6.744.101
SILVA HERNANDEZ

APELLIDOS
NUMAEL HERNAN

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-MAY-1935
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

24-MAY-1965 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
HERNÁN PENAGOS GIRALDO

A-0700100-01488309-M-0006744101-20250124 0143610098A 1 8514227914

Fecha de consulta: 17/01/2024

Ficha: 15001010501400000840

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: NUMAEL HERNAN

Apellidos: SILVA HERNANDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadania

Número de documento: 6744101

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 15/03/2023

Última actualización ciudadano: 15/03/2023

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: [illegible]

Dirección: Calle 15 N 9 - 69 Paipa de Bolivar

Teléfono: 7422007 - 3115106917

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit 891.800.219-1
O.R. EBSA E.S.P. Cra 10 N 16-82 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 769286624

Documento Equivalente Electrónico No. 220994792

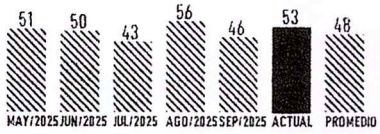
MES DE SERVICIO OCT/2025

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

CLIENTE
VALCARCEL MARIA HELENA
C 3C N 5 09 CS 7
Tunja

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

DATOS CONSUMO



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

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	4224	-
Lectura Actual	4277	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	53	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	53	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14690 - 2237
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100S390001
Carga (W): 3500
Ruta: 370029599101010
Med. Activa: 6677087416
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	53	10/2025	$ 922,3190	53	-44,25	$ 48.883	-$ 21.631

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: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 940

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
9	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: $ 29.560
Fecha: 02/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 48.883
SUBSIDIOS	-$ 21.631
Ajuste Decena	-$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 7.332

TOTAL PERIODO	**$ 27.248**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 7.332

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 34.580

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

Vigilada Superservicios
Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (27/12/20

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

NÚMERO DE CUENTA 769286624
Documento Equivalente Electrónico No. 220994792
Fecha Vencimiento 04 NOV/2025
Total a pagar $ 34.580

(415)7709998000483(8020)1000076928662 4(3900)0000034580

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1930	13

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Jose Martinez Atehortua IDENTIFICACIÓN: 1056060238

TELEFONO: 3204253801 VEREDA/BARRIO: A. santos

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Paiky	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	8 meses
RAZA	D. común	PESO	1.2kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [V] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [V] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [V] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI ___ NO V
HÁBITAD	CASA: X FINCA: ____ CALLE: ____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO: ____ OBESO: ____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO V CUÁL?	ATROPELLADO:	SI ___ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO V 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 Meza
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: 29/11/2022
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PGA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 13

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Jose Martinez Atehortua

CEDULA: 1 050 606 238

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 8 Calle 1A-60

CORREO ELECTRÓNICO: luzelenaatehortualopez@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: 3

BARRIO: Antonia Santos

CELULAR: 320 425 3801

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Dinky

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 8 meses.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco, negro.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607074

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1050606238

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: Dacky

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Maria Jose Martinez Medina identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1050606238 de 03 Marzo 2025, 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 28 de 10 / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 1050606238
TELÉFONO: 3204252801

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.050.606.238

Apellidos
MARTINEZ ATEHORTUA

Nombres
MARIA JOSE

Nacionalidad
COL

Estatura
1.57

Sexo
F

Fecha de nacimiento
28 FEB 2007

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
03 MAR 2025, TUNJA

Firma

Fecha de expiración
04 MAR 2035

CO

0759314449

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0759314498070 01<<<<<<<<<<
0702289F3503041COL1050606238<1
MARTINEZ<ATEHORTUA<<MARIA<JOSE

Registro válido

Fecha de consulta: 28/10/2025

Ficha: 15001019502100000762

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA JOSE

Apellidos: MARTINEZ ATEHORTUA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1050606238

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/05/2021

Última actualización ciudadano: 19/05/2021

Última actualización via registros administrativos:

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

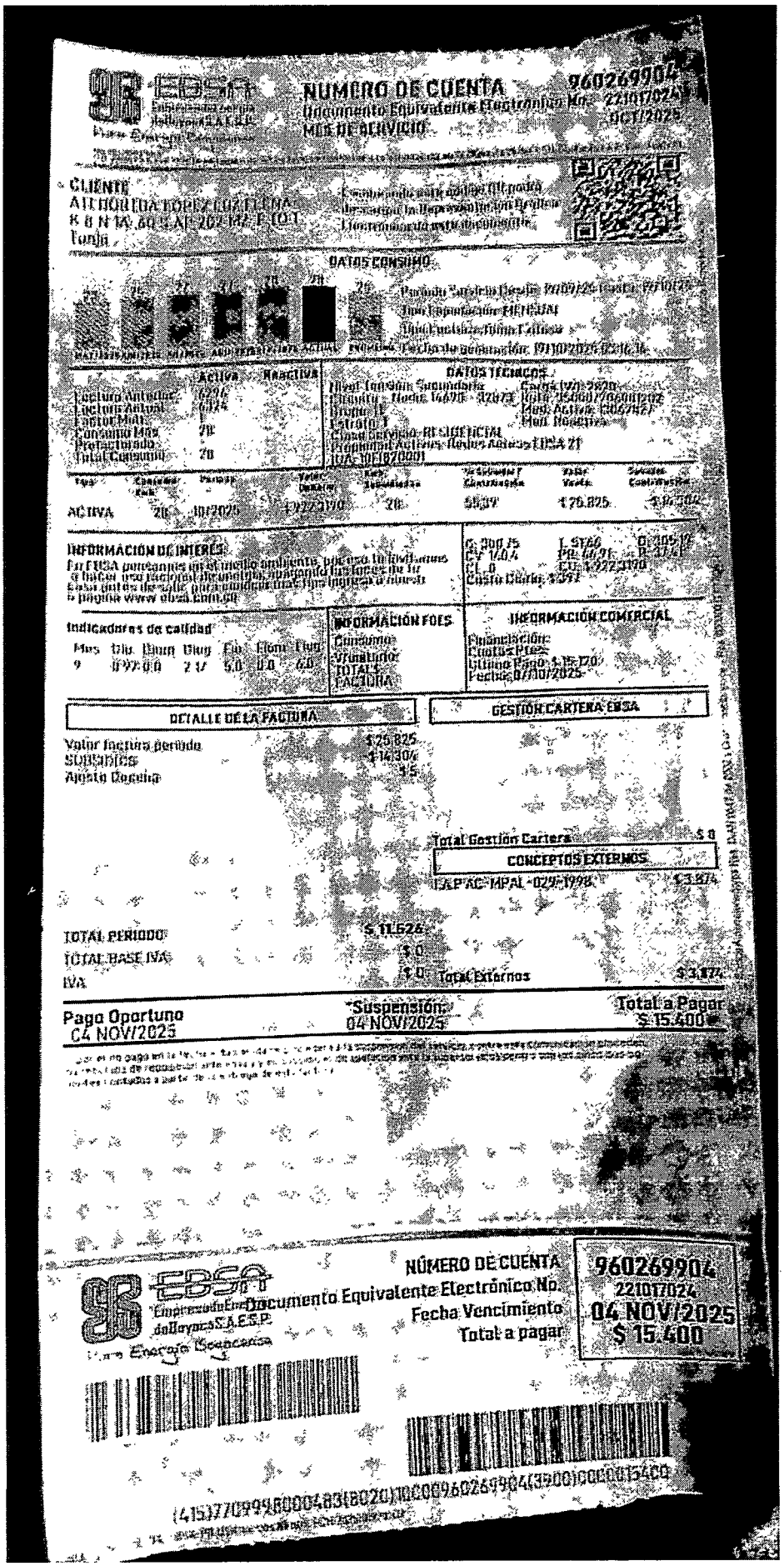
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co



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

NUMERO DE CUENTA 960269904
Documento Equivalente Electrónico No. 221017024
MES DE SERVICIO OCT/2025

CLIENTE
ATENQUBA LOPEZ LUZ ELENA
K 8 N W 80 3 AP 202 MZ F LOT
Tunja ,

DATOS CONSUMO

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	6296	
Lectura Actual	6324	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	28	
Prefacturado		
Total Consumo	28	

DATOS TECNICOS
Nivel Tensión Secundaria
Medidor - Fecha 14/07/[illegible]
Grupo 1
Estrato 1
Clase Servicio RESIDENCIAL
Propietario Activos Redes Abiertas EBSA ZT
UAC 10E1870001

Tipo	Cantidad Fact.	Periodo	Valor Unitario	Fact. Unidades	Valor Facturado	Valor Venta	Subsidios Contribución
ACTIVA	28	10/2025	1.922,3190	28	$6,37	$ 76.825	$ 19.206

INFORMACIÓN DE INTERÉS
En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer uso racional de energía, aprovechando la luz natural. Evita quitas de valor para cualquier duda, ingresa a nuestra página www.ebsa.com.co

G 300,75 L 97,60 D 205,15
FV 1,0,4 PR 66,91 R 37,41
CL 0 CU 1.922,3190
Costo Diario $ 791

Indicadores de calidad

Mes	Dia	Dium	Diag	Fia	Fiom	Fiam
9	0,00	0,0	2,17	5,0	0,0	6,0

INFORMACIÓN FOES
Consumo
Financiación
TOTAL
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación
Cuotas Ptes
Ultimo Pago $ 15.720
Fecha 07/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 25.825
SUBSIDIOS	$ 14.306
Ajuste Decena	$ 5

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TAPAC-MPAL-029-1998	$ 3.874
TOTAL PERIODO	$ 11.526
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 3.874

Pago Oportuno 04 NOV/2025
*Suspensión: 04 NOV/2025
Total a Pagar $ 15.400

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

NÚMERO DE CUENTA 960269904
Documento Equivalente Electrónico No. 221017024
Fecha Vencimiento 04 NOV/2025
Total a pagar $ 15.400

(415)7709998000483(8020)[illegible]

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1931	14

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Olga Lucia Chinchilla Pineda IDENTIFICACIÓN: 1049626264
TELEFONO: 3115533319 VEREDA/BARRIO: Jordan

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Oliver	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	2 años
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 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 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
CODIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 14

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Olga Lucia Chinchilla Pineda

CEDULA: 1049 826 264

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 10 #06-41

CORREO ELECTRÓNICO: alfanmiguez1990@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Jordan

CELULAR: 311 553 3319

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Oliver

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Café, negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607067

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

Olga Chinchilla
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049826264

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: Oliver

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Olga Camargo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1014628264 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.

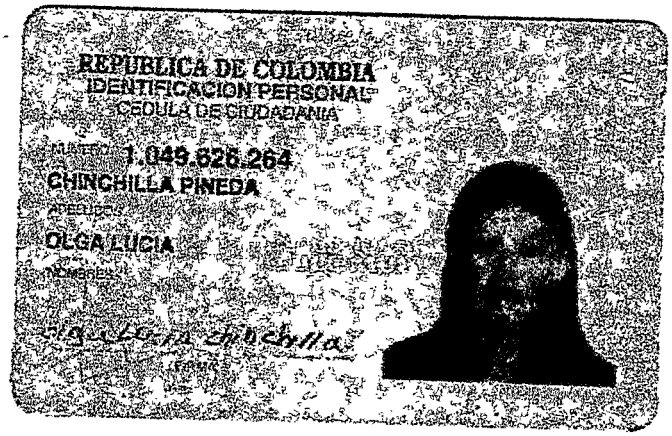
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá) y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

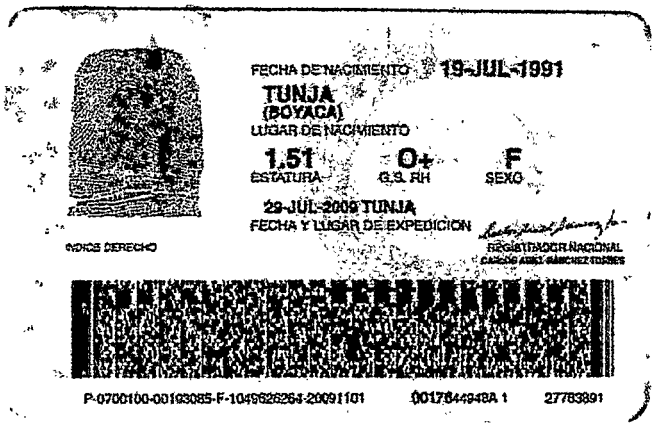
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 10 / 2025.

FIRMA: Olga Camargo
C.C: 1014628264
TELÉFONO: 3115533319

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.049.626.264
CHINCHILLA PINEDA
APELLIDOS
OLGA LUCIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 19-JUL-1991
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
29-JUL-2009 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-0700100-00193085-F-1049626264-20091101 0017644948A 1 27763891

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 28/10/2025

Ficha: 15001012504400001361

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: OLGA LUCIA

Apellidos: CHINCHILLA PINEDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049626264

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/04/2019

Última actualización ciudadano: 25/04/2019

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

VEOLIA

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

No. Documento Equivalente: DETJ760230
Suscriptor: 362491

CUDE: 06bc50ca28c2ccfcfd2f2ecf79d9d80bfb424097992003a14397f32b5f8089253974def6fa923147d2e7099dcf8feff0

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-08-29	2025/agosto	2025-09-11		17656597

Información del Cliente

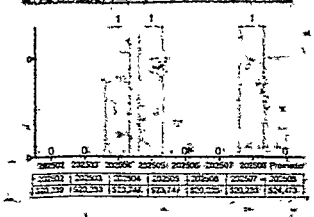
CONCEPCIÓN VEGA
CALLE 10 06 - 41 INT
Sector: 28
Uso: Residencial
Ciclo: 2002
Ruta: 811 - Orden: 2100
Estrato: 2 - Residencial

Datos del Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->C14LA582820, Diametro ->15
Fecha anterior ->24/07/2025 Lectura ->1077
Fecha actual ->22/08/2025 Lectura ->1078
Novedad ->

Consumo ->1

Gráfica



Datos Suscriptor

Fecha último pago: 09-08-2025
Valor último pago: 45222.00
Costo suspensión y reinstalación: 37,011

Costo de corte y reconexión: 65,481

Liquidación Conceptos Acueducto Alcantarillado y Otros

COD	DESCRIPCIÓN	CANT	UNI	VALOR	DESCUENTOS CARGOS / CONCEPTO	VALOR	Subsidios y Contribuciones VALOR	TOTAL
	SERVICIO ACUEDUCTO							
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU		-9,115.20	13,672.79
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	1.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU		-844.94	2,068.65
	SERVICIO ALCANTARILLADO							
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	1.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT		-873.61	1,553.07
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,394.01	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR		-4,215.78	7,178.23
	SERVICIO ASEO URBASER							
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,352.00			-0.00	1,352.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,518.00	SUBSIDIO		-16,747.00	23,771.00

Información Conceptos

Novedades

No. 10711598
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Saldos y Contribuciones

SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-4215.78
SUBSIDIO	-16747
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-844.94
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-9115.2
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-873.61

Saldos a favor: 0
TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Otros Cobros

0% 0.00

Totales
Valor Acueducto y Alcantarillado $24,472.74
Valor Aseo $25,123.00
Total $49,596.00

Subsidios y Contribuciones Aplicados

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

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Est No. 11 - 20
Regimen Comun - Autoretenedor segun Resolución 12584 de 2022
Línea Gratuita: 018000216791 Línea Local: 118 Email: info.tunja@veolia.com Atención virtual: ChatBot Whatsapp 3177725078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 124 y Centro Comercial Centro Horia, Local 80, Piso 1
Numeración de Documento Soporte para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electrónico desde DETJ1 hasta DETJ2000000
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S A.S - Nombre del SW: CDT-Francisco - Nit: 800221151-0
Firma Digital:

MEUCIGaFYb1RywqnwRJC8AYXSLTHCoorD++aRjNHNDcSe7hWeoMJeoEmYmMkVKO2WSbnBT2ouvHYrFRhHqxESCPWY2H+fCbnGTfwOGTSCRoeFw==WBDRYgic.GSHTeJeSTOST+v9KO4oeeWwoEHeRgnqyRTvSCNLrS64CFrWWC22+91JXCzlpaZzy7CbeMeSrACSJBc+bGAeYwGHGSXFLwwzzpCV
RRaFw==1279qpAXDESSF4YdDMETJw==CGA38674

VEOLIA urbaser

No. Documento Equivalente: DETJ760230
Fecha de Expedición: 2025-08-29 14:17:08-05:00

Suscriptor: 362491
Fecha de Suscripción: 2025-08-29 14:17:08-05:00

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: CONCEPCIÓN VEGA
DIRECCIÓN CLIENTE: CALLE 10 06 - 41 INT
IDENTIFICACIÓN: 28
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/agosto	24/07/2025	22/08/2025

(415)7709998001718802000176565973900000004959696202509111



Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 24,472.74
Valor Aseo
$ 25,123.00
Valor Total a Pagar
$ 49,596.00

Página 1 de 4
Vigilado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios - S.S.P.D.
AQUAVIVE SA E.S.P. NIT 820000671-8

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1932	15

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Olga Luca Chinchilla Pineda IDENTIFICACIÓN: 1049626262

TELEFONO: 3115533319 VEREDA/BARRIO: Jordan

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	bus gus	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO Y	EDAD	8 meses
RAZA	D. común	PESO	1.91kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS X 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 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 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 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: 29/11/2022
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 15

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Olga Lucia Chinchilla Pineda

CEDULA: 1049626264

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 10 # 06-41

CORREO ELECTRÓNICO: alfinmigue21990@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Jordan

CELULAR: 311 553 3319

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Gustavo

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 8 meses.

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Gris.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607081

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049605350

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049626264

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: Gusgu

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo olga chinchilla identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049626264 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.

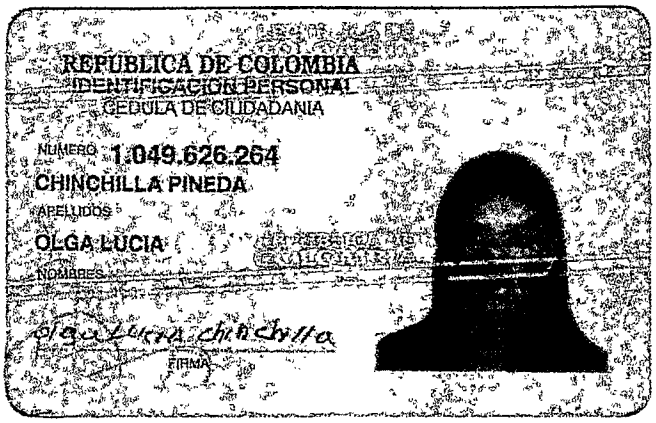
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

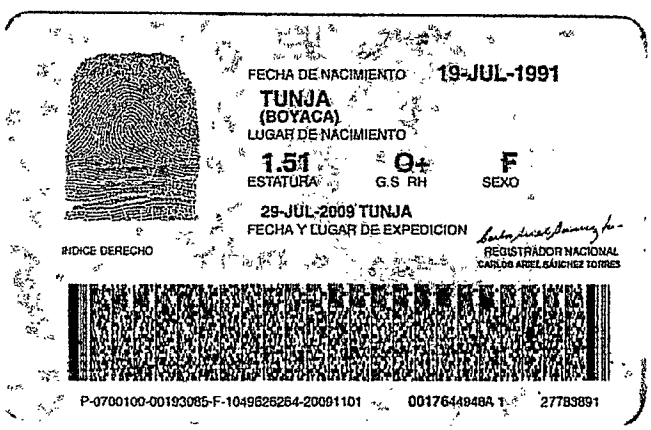
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 10 / 2025.

FIRMA: olga chinchilla
C.C: 1049626264
TELÉFONO: 3115533314

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.049.626.264
CHINCHILLA PINEDA
APELLIDOS
OLGA LUCIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 19-JUL-1991
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 ESTATURA
O+ G.S RH
F SEXO
29-JUL-2009 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
P-0700100-00193085-F-1049626264-20091101 0017644948A 1 27783891

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 28/10/2025

Ficha: 15001012504400001361

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: OLGA LUCIA

Apellidos: CHINCHILLA PINEDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049626264

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/04/2019

Última actualización ciudadano: 25/04/2019

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

VEOLIA

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

No. Documento Equivalente: DETJ760230
Suscriptor: 362491

CUDE: 0bbbb0ca28c2cdfd92f2ed7fd96d9b8bf42409f902003e14397f33b9f6f6925974def9a923147d2e7099a3f4ef0

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-08-29	2025/agosto	2025-09-11		17656597

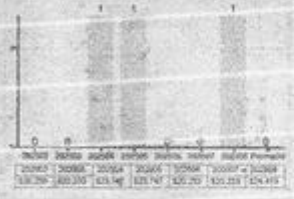
Información del Cliente

CONCEPCIÓN VEGA
CALLE 10 06 - 41 INT
Sector: 28
Uso: Residencial
Ciclo: 2002
Ruta: 811 - Orden: 2100
Estrato: 2 - Residencial

Detalle Medidor y Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->C14LA582820, Diametro ->15
Fecha anterior ->24/07/2025 Lectura ->1077
Fecha actual ->22/08/2025 Lectura ->1078
Novedad ->
Consumo ->1

Gráfica



Datos adicionales

Fecha último pago: 09-08-2025
Valor último pago: 45222.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011
Costo de corte y reconexión: 65.481

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

COD	DESCRIPCION	CANT	U.M.	UNITARIO	DESCUENTOS Y APORTES CONCEPTO	VALOR	IMPUESTOS %	IMPUESTOS VALOR	TOTAL
SERVICIO ACUEDUCTO									
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-9,115.20			13,672.79
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	1.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-844.94			2,068.65
SERVICIO ALCANTARILLADO									
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	1.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-873.61			1,553.07
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,394.01	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-4,215.78			7,178.23
SERVICIO ASEO URBASER									
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,352.00		-0.00			1,352.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,518.00	SUBSIDIO	-16,747.00			23,771.00

Convenios y Financiaciones

Movimiento

No. 10711596
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Subsidios / Contribuciones	Valor
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-4215.78
SUBSIDIO	-16747
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-844.94
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-9115.2
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-873.61

Saldos a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Otros Cobros

0% 0.00

Totales
Valor Acueducto y Alcantarillado $24,472.74
Valor Aseo $25,123.00
Total $49,596.00

% SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

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

Información Importante

VEOLIA urbaser

Factura de Venta para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No. DETJ760230

No. Cupón:
Fecha de Generación: 2025-08-29 14:17:08-05:00

No. Suscripción: 362491

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: CONCEPCIÓN VEGA
DIRECCIÓN CLIENTE: CALLE 10 06 - 41 INT
IDENTIFICACIÓN: 28
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/agosto	24/07/2025	22/08/2025

415770999800171880200017656597390000000495969620250911

Valor Acueducto y Alcantarillado $ 24,472.74
Valor Aseo $ 25,123.00
Valor Total a Pagar $ 49,596.00

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1933	16

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Olga Lucia chichilla Pineda	IDENTIFICACIÓN: 1049626264
TELEFONO: 3115533319	VEREDA/BARRIO: Jordan

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	canela	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [Y] FELINO [ ]	EDAD	1 año 6m
RAZA	Criollo	PESO	4kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [Y] 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: X SOBREPESO: ____ OBESO: ____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI ___ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: ____

OBSERVACIONES

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 16

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Olga Lucia Chinchilla Pineda

CEDULA: 1049 626 264

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 10 #06,41

CORREO ELECTRÓNICO: alfinmiguel1990@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A4

BARRIO: Jordan

CELULAR: 311 553 3319

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Canela

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 1 año, 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Cafe

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607066

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

Olga Chinchilla
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049 626 264

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 olga chuchilla identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049626264 de TUN JCA, 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.

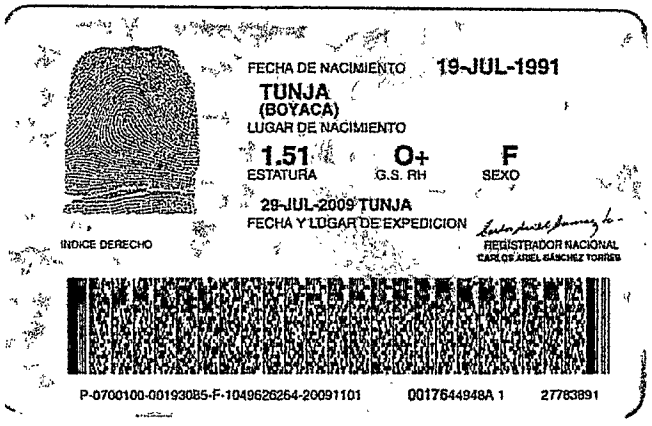
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 10 / 2025.

FIRMA: olga chuchilla
C.C: 1049626264
TELÉFONO: 3115533319

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.049.626.264
CHINCHILLA PINEDA
APELLIDOS
OLGA LUCIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 19-JUL-1991
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.51 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
29-JUL-2009 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
P-0700100-00193085-F-1049626264-20091101 0017644948A 1 27783891

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **28/10/2025**

Ficha: **15001012504400001361**

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: OLGA LUCIA

Apellidos: CHINCHILLA PINEDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049626264

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **25/04/2019**

Última actualización ciudadano: **25/04/2019**

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 CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

VEOLIA

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

No. Documento Equivalente: DETJ760230
Suscriptor: 362491

CUDE: 06bc50ca28c2cdcfd2f2ecf79d9d80bfb424097992003a14397f32b5f8089253974def6fa923147d2e7099dcf8fef0

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-08-29	2025/agosto	2025-09-11		17656597

Información del Cliente

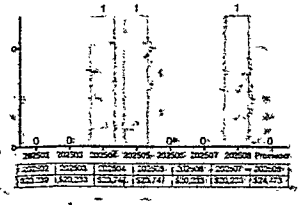
CONCEPCIÓN VEGA
CALLE 10 06 - 41 INT
Sector: 28 -
Uso: Residencial
Ciclo: 2002
Ruta: 811 - Orden: 2100
Estrato: 2 - Residencial

Datos Medidor - Consumo

Medidor ->SAPPEL, Serial ->C14LA582820, Diametro ->15
Fecha anterior ->24/07/2025 Lectura ->1077
Fecha actual ->22/08/2025 Lectura ->1078
Novedad ->

Consumo ->1

Gráfica



Datos adicionales

Fecha último pago: 09-08-2025
Valor último pago: 45222.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011

Costo de corte y reconexión: 65.481

Liquidación Conceptos Acueducto Alcantarillado y Otros

COD	DESCRIPCIÓN	CANT	UNI	VR UNITARIO	DESCUENTOS Y AJUSTES CONCEPTO	VALOR	SUBSIDIOS %	SUBSIDIOS VALOR	TOTAL
	SERVICIO ACUEDUCTO								
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-9,115.20			13,672.79
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	1.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-844.94			2,068.65
	SERVICIO ALCANTARILLADO								
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	1.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-873.61			1,553.07
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,394.01	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-4,215.78			7,178.23
	SERVICIO ASEO URBASER								
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,352.00		-0.00			1,352.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,518.00	SUBSIDIO	-16,747.00			23,771.00

Convenios y Financiación

Novedades

No. 10711598
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Saldos a favor: 0

Subsidios Contribuciones	Valor
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-4215.78
SUBSIDIO	-16747
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-844.94
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-9115.2
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-873.61
TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN:	0.00

Avisos Cobro

0% 0.00

Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	$24,472.74
Valor Aseo	$25,123.00
Total:	$49,596.00

Consumo Promedio Facturado (m3)

USO	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuario %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 2	40	37	29	35	0	0	0	0

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Cll No. 11 - 35
Regimen Comun - Autoretenedor según Resolución 12544 de 2002
Línea Gratuita: 018000018791 Línea Local: 118 Email: infotunja@veolia.com Atención virtual: Chatbot Whatsapp 3173725078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 13 y Centro Comercial Centro Norte, Local 302 Piso 1
Numeración de Documento Expedido para los Servicios Públicos y Complementarios Electrónico desde DETJ1 hasta DETJ2000000
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Numero de Res SW: CEN-Financiero - Nit: 800221154-0

Firma Digital:

VEOLIA urbaser

Factura Electrónica de Venta
Cuenta de Servicios Públicos Domiciliarios Electrónica
DETJ760230

No. Cuenta: 362491
Fecha de expedición: 2025-08-29 14:17:08-05:00

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: CONCEPCIÓN VEGA
DIRECCIÓN CLIENTE: CALLE 10 06 - 41 INT

IDENTIFICACIÓN: 28
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/agosto	24/07/2025	22/08/2025

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 24,472.74

Valor Aseo
25,123.00

Valor Total a Pagar
$ 49,596.00

415770999800171880200017656597390000000495969620250911

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1934	17

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Johana Marcela Tejedor Quintero IDENTIFICACIÓN: 1013629698
TELEFONO: 3112261875 VEREDA/BARRIO: C. sol de oriente

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Estrellita	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [Y]	EDAD	11 meses
RAZA	D. Común	PESO	1.5kg
COLOR	BLANCO [Y] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [Y] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [Y] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ____ CON PROPIERARIO : Y		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO Y	ANTIRRÁBICA:	SI X NO ___
HÁBITAD	CASA: Y FINCA: ____ 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:
	Oct 2025	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.
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 17

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Johana Marcela Tejedor Quintero

CEDULA: 1013 629 698

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 3B # 4C - 45

CORREO ELECTRÓNICO: Joyamarcelatejedor@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C8

BARRIO: Ciudadela Sol de Oriente

CELULAR: 3112261875

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Estrellita

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 11 meses.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco, negro, café.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607075

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

Johana Tejedor
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1013629698

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: Estrellita

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Johana Marcela Tejedor Quintero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1013629698 de Bogota, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 10 / 2025.

FIRMA: Johana Tejedor
C.C: 1013629698
TELÉFONO: 3112261875

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.013.629.698

TEJEDOR QUINTERO
APELLIDOS

JOHANA MARCELA
NOMBRES

Johana M. Tejedor Q
FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-ENE-1992
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-FEB-2010 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1500150-01116975-F-1013629698-20191202 006913105A 1 9910935010

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 27/10/2025

Ficha: 15001917506200001429

C8

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JOHANA MARCELA

Apellidos: TEJEDOR QUINTERO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1013629698

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/10/2025

Última actualización ciudadano: 09/10/2025

Última actualización via registros administrativos: 31/08/2025

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

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

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-87 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 612710407

Documento Equivalente Electrónico No. 221062902

MES DE SERVICIO OCT/2025

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

CLIENTE
ZAMBRANO MARTINEZ SANDRA PATRI
C 3B N 4C-45 MZ I CS 3
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 09:40:58

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	21450	-
Lectura Actual	21550	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	100	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	100	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14690 - 1113
Grupo: 11
Estrato: 3
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001860001
Carga (W): 3000
Ruta: 380006559501010
Med. Activa: 30009947
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	100	10/2025	$ 922,3190	100	-15	$ 92.232	-$ 13.835

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: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 2.613

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
9	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: $ 94.850
Fecha: 01/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 92.232
SUBSIDIOS	-$ 13.835
Ajuste Decena	-$ 2
TOTAL PERIODO	**$ 78.395**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

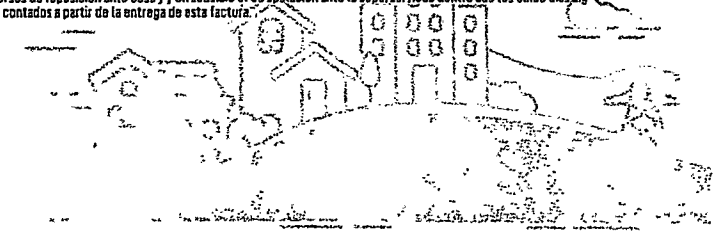
CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998 $ 13.835

Total Externos $ 13.835

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 92.230

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



Vigilado Superservicios

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

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

NÚMERO DE CUENTA 612710407
Documento Equivalente Electrónico No. 221062902
Fecha Vencimiento 04 NOV/2025
Total a pagar $ 92.230

(415)7709998000483(8020)100006127104O7(3900)0000092230

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1935	18

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Eliana Andrea Niño Viracacha IDENTIFICACIÓN: 1049635151

TELEFONO: 3053955145 VEREDA/BARRIO: Florida

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Garfield	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	1 año
RAZA	D. común	PESO	1.9kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Amarillo X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____ ORQUIECTOMIA: X

OBSERVACIONES

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 18

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Eliana Andrea Niño Viracacha

CEDULA: 1049 635 751

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 6D 1B - 16

CORREO ELECTRÓNICO: yuryta1uranimo25@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: Florida

CELULAR: 305 395 5145

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Garfield

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico comun

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP 900217001607084

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049635751

TATIANA NIÑO.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1051067144.

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: GARFIELD.

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo EUANA ANDREA NIÑO identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049635751 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.

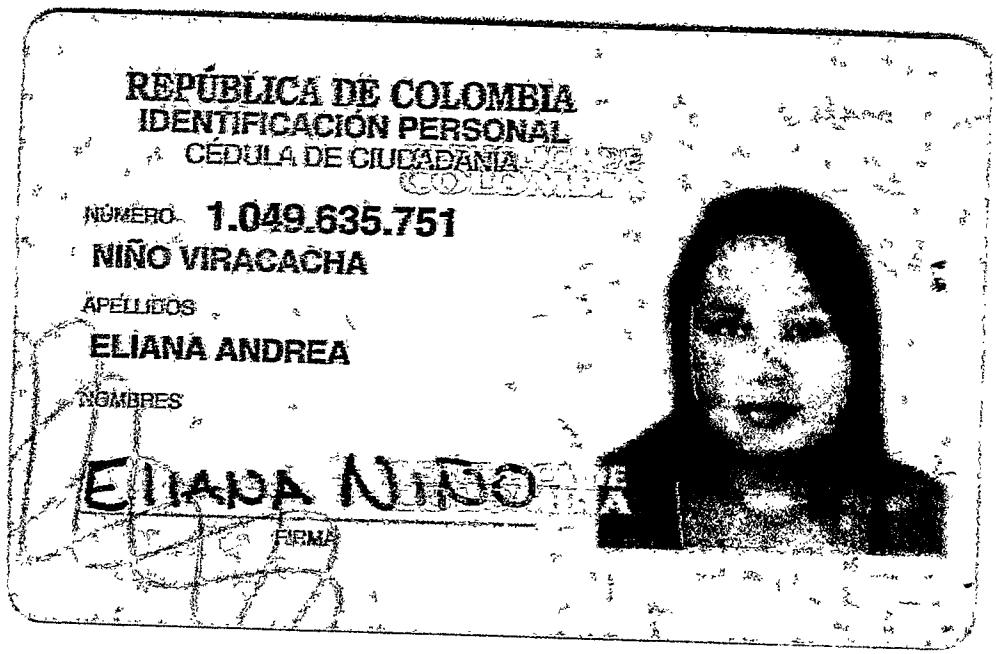
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 10 / 2025.

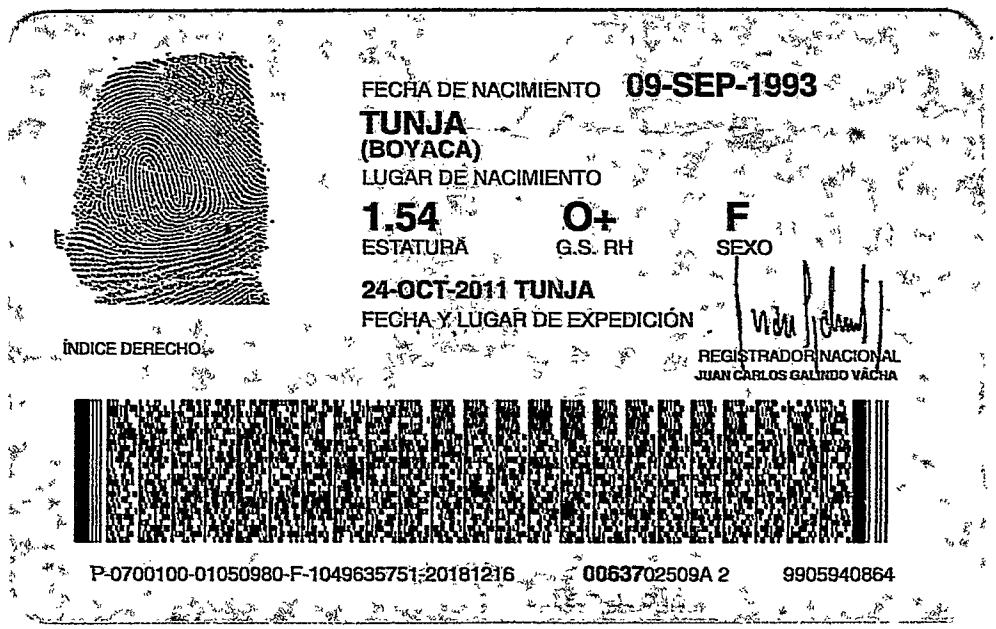
FIRMA: EUANA ANDREA NIÑO.
C.C: 1049635751
TELÉFONO: 3053955145.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.049.635.751
NIÑO VIRACACHA
APELLIDOS
ELIANA ANDREA
NOMBRES
ELIANA NIÑO
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-SEP-1993
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.54 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
24-OCT-2011 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
ÍNDICE DERECHO

P-0700100-01050980-F-1049635751-20181216 0063702509A 2 9905940864

Registro v á lido

Fecha de consulta: 28/10/2025

Ficha: 15001052502900000259

A5

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ELIANA ANDREA

Apellidos: NI Ñ O VIRACACHA

Tipo de documento:

C é dula de ciudadan í a

N ú mero de documento: 1049635751

Municipio: Tunja

Departamento: Boyac á

INFORMACI Ó N ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/03/2019

Ú ltima actualizaci ó n ciudadano: 10/04/2019

Ú ltima actualizaci ó n vía registros administrativos:

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 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 · Bancolombia · BBVA · Banco AV Villas · GNB Sudameris · Bancolombia · Banco Falabella · Scotiabank Colpatria · Banco Pichincha · Davivienda · Davivienda · 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

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

por falta de pago y cuando se requiera, en caso de que se limite al acceso al medidor o a la instalación interna y de artefactos de consumo. Como consumidor puedes presentar un
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 el contenido de la
cuenta con los mecanismos de defensa en la ley 142 de 1994 y puede hacer uso antes de la fecha señalado para el pago oportuno.

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.050.312-3 7043/27082025 GNCB

¡Hola!

NELSON RINCON
KR 6D 1B 16 00001 - SAN ANTONIO
TUNJA

vanti
Más formas de avanzar

Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 007120210003732103

Lote: P14GNCB Ruta: 0010760286210005000 Código del Sector: 108

Cuenta o referencia de pago **60004977**

vanti Listo

Comprá lo que quieras, cuando quieras, donde quieras y pagalo como quieras

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



vanti Listo

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

*Trío aplica para motos.
Campaña válida del 12 de septiembre al 18 de octubre de 2025 o hasta agotar existencias.
Paga hasta en 60 cuotas a través de tu factura de gas natural

LIMA · TECHRED

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

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

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

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

108 0010760286210005000 P14GNCB

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1936	19

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: NO INGRESÓ	IDENTIFICACIÓN:
TELEFONO:	VEREDA/BARRIO: SAN ANTONIO

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:		SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO ☐	EDAD	
RAZA		PESO	
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:

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____	ORQUIECTOMÍA: _____
OBSERVACIONES	NO INGRESÓ, RETIRADO POR EL PROPIETARIO

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

MEDICO VETERINARIO Y T.P. _____
FIRMA O SELLO

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1937	20

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Nicol Daniela Garces Llanos IDENTIFICACIÓN: 1054540858

TELEFONO: 3233660407 VEREDA/BARRIO: San antonio

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Zoe	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [Y]	EDAD	7 meses
RAZA	D.Común	PESO	1.4kg
COLOR	BLANCO [Y] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [Amarillo X]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [Y] 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 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 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 20

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Nicol Daniela Garces Llanos

CEDULA: 1054 540 858

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 4 # 9-17

CORREO ELECTRÓNICO: nik4garces1525@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A2.

BARRIO: San Antonio

CELULAR: 323 366 0407

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Zoe

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun.

EDAD: 7 meses.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco, amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607069

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

Daniela Garces L.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1054540858

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: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Nicol Daniela Garcés Alonso identificado(a) con cédula de ciudadanía N°1054540858 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 28 de 10 / 2025.

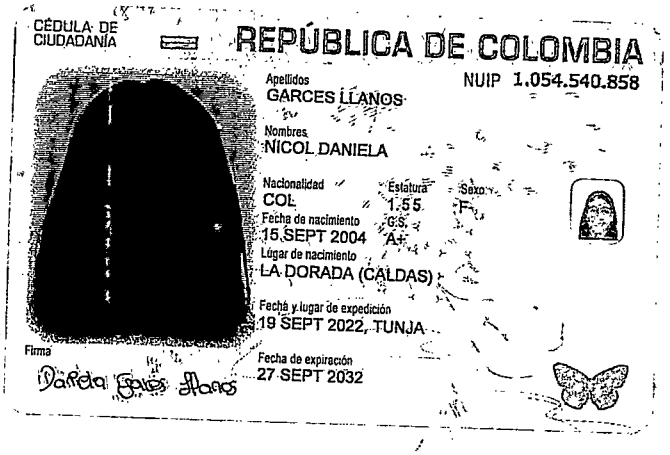
FIRMA: Daniela Garcés M.

C.C: 1054540858

TELÉFONO: 3233660407

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.054.540.858

Apellidos
GARCES LLANOS

Nombres
NICOL DANIELA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.55

Sexo
F

Fecha de nacimiento
15 SEPT 2004

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
LA DORADA (CALDAS)

Fecha y lugar de expedición
19 SEPT 2022, TUNJA

Firma

Fecha de expiración
27 SEPT 2032

CO

004751300

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL0047513000700 1<<<<<<<<<<
0409153F3209273COL1054540858<2
GARCES<LLANOS<<NICOL<DANIELA<<

Sisbén

Registro valido

Fecha de consulta: 27/10/2025

Ficha: 15001920110820000922B

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: NICOL DANIELA

Apellidos: GARCES LLANOS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1054540858

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 08/03/2023

Última actualización ciudadano: 14/04/2023

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit 891.800 219-1
O.R: EBSA E.S.P Cra 10 N 15-87 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 412941757

Documento Equivalente Electrónico No. 217088441

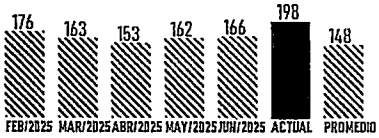
MES DE SERVICIO | JUL/2025

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

CLIENTE
CASTILLO LOPEZ LUZ ESTELA
K 4 NO 9-17
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/06/25 Hasta: 22/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 22/07/2025 01:08:32

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	71967	-
Lectura Actual	72165	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	198	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	198	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 1000
Circuito - Nodo: 14690 - 1097
Ruta: 3900467021O1012
Grupo: 11
Med. Activa: 13606311
Estrato: 2
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001710001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	198	07/2025	$ 905,7866	130	-43,57	$ 179.346	-$ 51.305

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

G: 280,87 T: 54,69 D: 299,85
CV: 154,49 PR: 62,79 R: 53,1
CF: 0 CU: $ 905,7866
Costo Diario: $ 4.268

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
6	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: $ 228.980
Fecha: 04/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 179.346
SUBSIDIOS	-$ 51.305
Interes Mora Energia .48% 1.2%	$ 468
Ajuste Decena	-$ 1
TOTAL PERIODO	**$ 128.508**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 97.538
Total Gestión Cartera	**$ 97.538**

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	$ 21.652
I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 26.902
Total Externos	**$ 48.554**

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 274.600

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

Vigilada Superservicios

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

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

NÚMERO DE CUENTA 412941757
Documento Equivalente Electrónico No. 217088441
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 274.600

3900\000027460O

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 23 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1938	21

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Alisson Dayanna Romero Leguizamon	IDENTIFICACIÓN: 1049615453
TELEFONO: 3026067958	VEREDA/BARRIO: Florida

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Emma	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [Y]	EDAD	5 meses
RAZA	D. común	PESO	1.9Kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ]	OTRO	Amarillo [X]
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: ____
OBSERVACIONES	

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 21

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Alisson Dayana Romero Izquierdo

CEDULA: 1 049 615 453

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 5A Bis 5-41

CORREO ELECTRÓNICO: u#90821219@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: Florida

CELULAR: 302 606 7958

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Emma

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun.

EDAD: 5 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Amarillo, blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607076

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1044606380

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049615 453

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: Emma

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Alison Yajaira Rancio L identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049615453 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 28 de 10 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1049615453

TELÉFONO: 302 606 7957

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

DULA DE
IDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBI

NUIP 1.049.615.4



Apellidos
ROMERO LEGUIZAMON

Nombres
ALISSON DAYANNA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.52	F

Fecha de nacimiento
06 FEB 2007

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
06 FEB 2025, TUNJA

Fecha de expiración
07 FEB 2035

ia

.CO

0738776668

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

CCOL0738776686070O1<<<<<<<<<<<
I702061F3502077COL1049615453<I
IOMERO<<LEGUIZAMON<<ALISSON<DA

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B5

Fecha de consulta: 27/10/2025

Ficha: 15001920607000009130

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ALISSON DAYANNA

Apellidos: ROMERO LEGUIZAMON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049615453

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 09/03/2023

Última actualización ciudadano: 09/03/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

¡Hola!

Cancelado

vanti

MALLAS EQUIPOS Y CONSTRUCCIONES MAECO SAS
CL 5A SUR 5 41 T01 00101 - LA FLORIDA
TUNJA

Más formas de avanzar
Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 007120240003968256

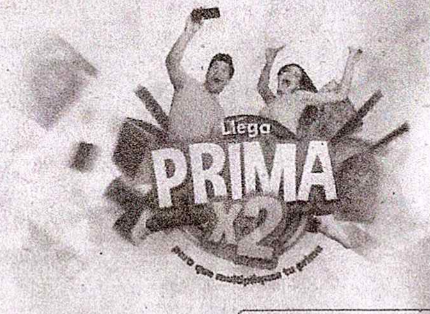
Lote: P15GNCB **Ruta:** 0010760435105005000 **Código del Sector:** 105

Cuenta o referencia de pago 64203306

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:



vanti LISTO

Participa por una de las

28 PRIMAS DE $500.000 c/u

usando por primera vez tu cupo de crédito Vanti Listo hasta de $8.000.000

¡GANAR ES MUY FÁCIL!

1. Inscríbete en el WhatsApp de Tropicana TUNJA al 3232495074
2. Sintoniza los viernes el programa "Cómo amaneció"
3. Contesta la llamada ganadora con el "Santo y seña" con Vanti Listo ahora sí estoy listo.

Promociones los días 11, 18, 25 de julio y el 1 de agosto.

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

éxito · ALKOSTO · KTRONIX

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gas Natural del Oriente S.A. ESP y Gasnacer S.A. ESP. Vanti Listo es la marca que identifica el servicio de financiación no bancaria ofrecido por el Grupo Vanti. Aplican condiciones señaladas en la política de financiación; consúltala en: grupovanti.com/vantilisto.

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.

P15GNCB 0010760435105005000 105

25022

Y1

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 · Bancamía · 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: **01 8000 919 052** Móvil: **164**

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

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.096.812-8 7048/02072025 GNCB

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.

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1939	22

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Angie Katherine Parada Nope IDENTIFICACIÓN: 1049652111

TELEFONO: 3223102459 VEREDA/BARRIO: Jordan

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Milo	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ☐	EDAD	4 años
RAZA	Criollo	PESO	5.6kg
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 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 Y
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO Y CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Marzo 2025	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-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 22

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Angie Katherine Parada Nope

CEDULA: 1 049 652 111

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 7 A 6-26

CORREO ELECTRÓNICO: angienope02@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B1

BARRIO: Jordan

CELULAR: 322 310 24 59

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Milo

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo.

EDAD: 4 años.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP 900217001607085

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

Angie Parada
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049652111

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Milo

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Angie Katherin Parada, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049652111 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 28 de 10 / 2025.

FIRMA: Angie Parada
C.C: 1049652111
TELÉFONO: 3223102459

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.652.111

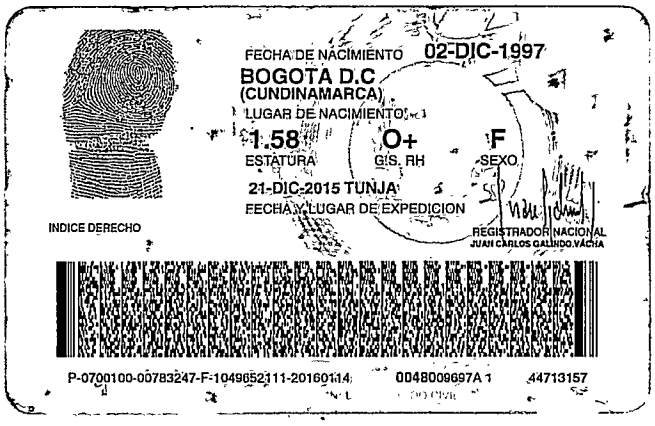
PARADA NOPE

APELLIDOS

ANGIE KATHERINE

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-1997

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

21-DIC-2015 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-0700100-00783247-F-1049652111-20160114 0048009697A 1 44713157

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B1

Fecha de consulta: 20/10/2025

Ficha: 15001920110820001661 4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGIE KATHERINE

Apellidos: PARADA NOPE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049652111

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/07/2023

Última actualización ciudadano: 14/07/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

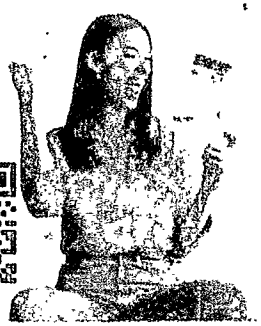
Por favor dobla y rasga para abrir la factura



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:

Transferencias

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 · Baloto · Bancoomeva · BBVA · Banco AV Villas · GNB · Bancolombia · Banco Falabella · Scotiabank Colpatria · Banco Pichincha · Davivienda · Davivienda Daviplata · 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.

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.096.612-9 704827002026 GNCB

Por favor dobla y rasga para abrir la factura

¡Hola!

HUGO ALFONSO PARDO
CL 7A 6 26 - SAN ANTONIO
TUNJA

vanti
Más formas de avanzar
Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 4007112-844969

Lote: P14GNCB **Ruta:** 0010760267780005000 **Código del Sector:** 108

Cuenta o referencia de pago 60225515

vanti Listo

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES:



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

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

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

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

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4164

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

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

Por favor dobla y rasga para abrir la factura

108

0010760267780005000

P14GNCB

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1940	23

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Angie Katherine Parada Nope IDENTIFICACIÓN: 1049652111

TELEFONO: 3223102459 VEREDA/BARRIO: Jordan

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Abril 2025	Junio 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 COMPAÑIA

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 23

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Angie Katherine Parada Nope.	
CEDULA: 1049 652 111	DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 7 A 6-26
CORREO ELECTRÓNICO: angienope02@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B1
BARRIO: Jordan	CELULAR: 322 310 2459

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kiara	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Pinscher	EDAD: 5 años.
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Blanco, negro
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001607082	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

Angie Parada
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049652111

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: Kiara

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Angie Katherin Parado Rojas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049652111 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 28 de 10 / 2025.

FIRMA: Angie Parado
C.C: 1049652111
TELÉFONO: 3223102459

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.652.111

PARADA NOPE
APELLIDOS

ANGIE KATHERINE
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-1997
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

21-DIC-2015 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-0700100-00783247-F-1049652111-20160114 0048009697A 1 44713157

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B1

Fecha de consulta: 20/10/2025

Ficha: 150019201108200016614

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGIE KATHERINE

Apellidos: PARADA NOPE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049652111

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/07/2023

Última actualización ciudadano: 14/07/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

Por favor dobla y rasga para abrir la factura



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



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 · Bancamía · BBVA* · Banco AV Villas* · Banco GNB Sudameris · Bancolombia* · Banco Falabella · Scotiabank Colpatria* · Banco Pichincha · Davivienda* · Davivienda Davplata · 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 anexactos 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 el contenido de la 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: 800.095.912-8 7049/27032025 GNCB

Por favor dobla y rasga para abrir la factura

¡Hola!

HUGO ALFONSO PARDO
CL 7A 6 26 - SAN ANTONIO
TUNJA

vanti
Más formas de avanzar
Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 4007112-844969

108

Lote: P14GNCB **Ruta:** 0010760267780005000 **Código del Sector:** 108

0010760267780005000 · P14GNCB

Cuenta o referencia de pago 60225515

vanti Listo

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

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES:



Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

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

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

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4164

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

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

Por favor dobla y rasga para abrir la factura

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1941	24

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Jenniffer Julieth Ibague Gonzalez	IDENTIFICACIÓN: 1002366962
TELEFONO: 3012164006	VEREDA/BARRIO: Florida

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

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

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 24

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Jennifer Julieth Ibague Gonzalez

CEDULA: 1 002 366 962

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 8 #65B-3A 101

CORREO ELECTRÓNICO: ibagueJen.ifer06@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C5

BARRIO: Florida

CELULAR: 301 716 4006

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Bony

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 5 meses.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco, negro, amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607073

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002366962

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: Bony

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Jenifer Lileth Tbagué G identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1.002.366.902 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 28 de 10 / 2025.

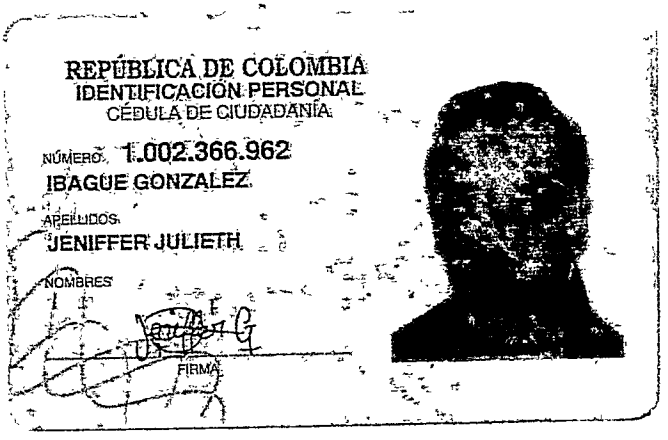
FIRMA: _____

C.C: 1002366902

TELÉFONO: 3017164006

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.366.962
IBAGUE GONZALEZ
APELLIDOS
JENIFFER JULIETH
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-FEB-2002
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-FEB-2020 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-0700100-01134064-F-1002366962-20200225 0070233750A 1 8500349051

Fecha de consulta: 28/10/2025

Ficha: 15762056717000000054

C5

GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres:

JENIFFER JULIETH

Apellidos:

IBAGUE GONZALEZ

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1002366962

Municipio: Sora

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 30/05/2025

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

NUMERO DE CUENTA 498467062
Documento Equivalente Electrónico No. 213196029
MES DE SERVICIO ABR/2025

CLIENTE
CAMARGO TORRES JOSE BENIAMIN
C 8 65B3A101
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/03/25 Hasta: 18/04/25
Tipo Facturación: 248 RESIDENCIAL
Tipo Factura: Factura Estándar
Fecha de generación: 18/04/2025 07:08:41

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	38678	
Lectura Actual	38723	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	45	
Pérdidas reales		
Total Consumo	45	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión Secundaria — Carga (W): 5450
Circuito Modo 14523 — Subest. — Ruta: 350896 MED01071
Grupo 11 — Mod. Activa: 26729353
Estrato 3 — Mod. Reactiva: -
Clase Servicio RESIDENCIAL
Propiedad Activos Redes Aportes EBSA 21
U.A. NO 1099001

Ítem	Concepto Base	Periodo	Valor Unitario	Cant Subsistencia	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio / Contribución
AC IVA	45	04/2025	$ 982.6854	45	-15	$ 44.221	$ 6.633

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso le invitamos a hacer uso racional de energía apagando las luces de la habitación de color para conducir más tips ingresa a nuestra página web www.ebsa.com.co

G: 3435 — I: 5678 — D: 29126
CVE: 1944 — PR: 8166 — R: 2835
CF: 0 — CU: $ 982.6854
Costo Diario: $ 1253

Indicadores de calidad

Mes	Cnt	Dsem	Dmg	Fmi	Fsm	Fmg
3	00	00	21	10	00	00

INFORMACIÓN PQRS
Consumo:
Alumbrado:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACION COMERCIAL
Financiación
Cuotas Pbs:
Ultimo Pago: $ 149.980
Fecha: 01/04/2025

DETALLE DE LA FACTURA

	$ 44.221
	$ 6.633
	$ 54.620
	$ 1
TOTAL PERIODO	$ 92.207
IVA BASICA	$ 0
	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

LAP AC MPAL 029 1998	$ 6.633
Total Externos	$ 6.633

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
02 MAY/2025	02 MAY/2025	$ 98.840

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

NÚMERO DE CUENTA 498467062
Documento Equivalente Electrónico No. 213196029
Fecha Vencimiento 02 MAY/2025
Total a pagar $ 98.840

(415)7709998000423(8020)000049846706213960100000098840

Powered by CamScanner

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA Nº 1942	25

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Nubia Barajas Pineda	IDENTIFICACIÓN: 40032079
TELEFONO: 3103020250	VEREDA/BARRIO: Buena Vista

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Negruras	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	3 años
RAZA	D. común	PESO	1.8kg
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___ 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:
	Julio 2025	Sep 2025	4

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 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Nubia Barajas Pineda

CEDULA: 40 032 079

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 62 A # 12 -34

CORREO ELECTRÓNICO: 313 2501042 9P@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: Buena Vista

CELULAR: 310 302 0250

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Negroras

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 3 años

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607078

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1044C0 638U

40039079
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. M. Nubia Barajas

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: Negruras

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo María Nubia Barajas Sinea identificado(a) con cédula de ciudadanía N°40039079 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.

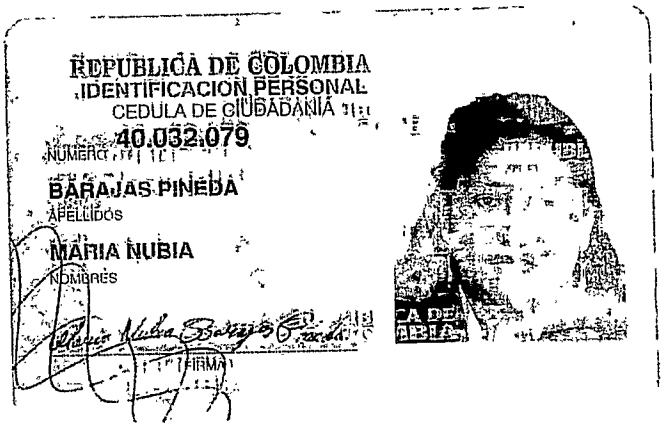
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá) y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

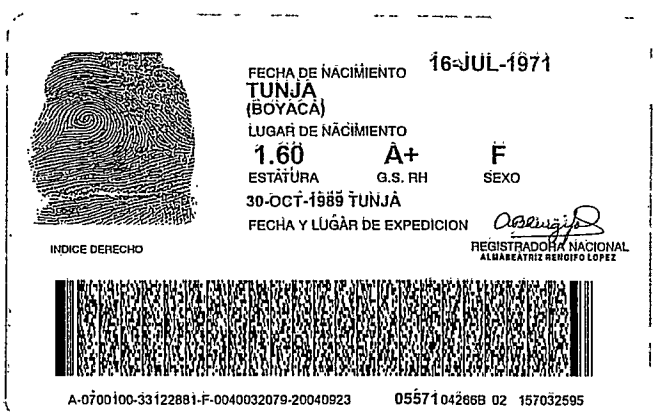
En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 10 / 2025.

FIRMA: M. Nubia Barajas S.
C.C: 40039079
TELÉFONO: 3103020250

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 40.032.079
BARAJAS PINEDA
APELLIDOS
MARIA NUBIA
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-1971
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
30-OCT-1989 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO

A-0700100-33122881-F-0040032079-20040923 05571042668 02 157032595

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **28/10/2025**

Ficha: **15001024504500001104**

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA NUBIA

Apellidos: BARAJAS PINEDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40032079

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **28/03/2019**

Última actualización ciudadano: **14/06/2019**

Última actualización via registros administrativos:

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

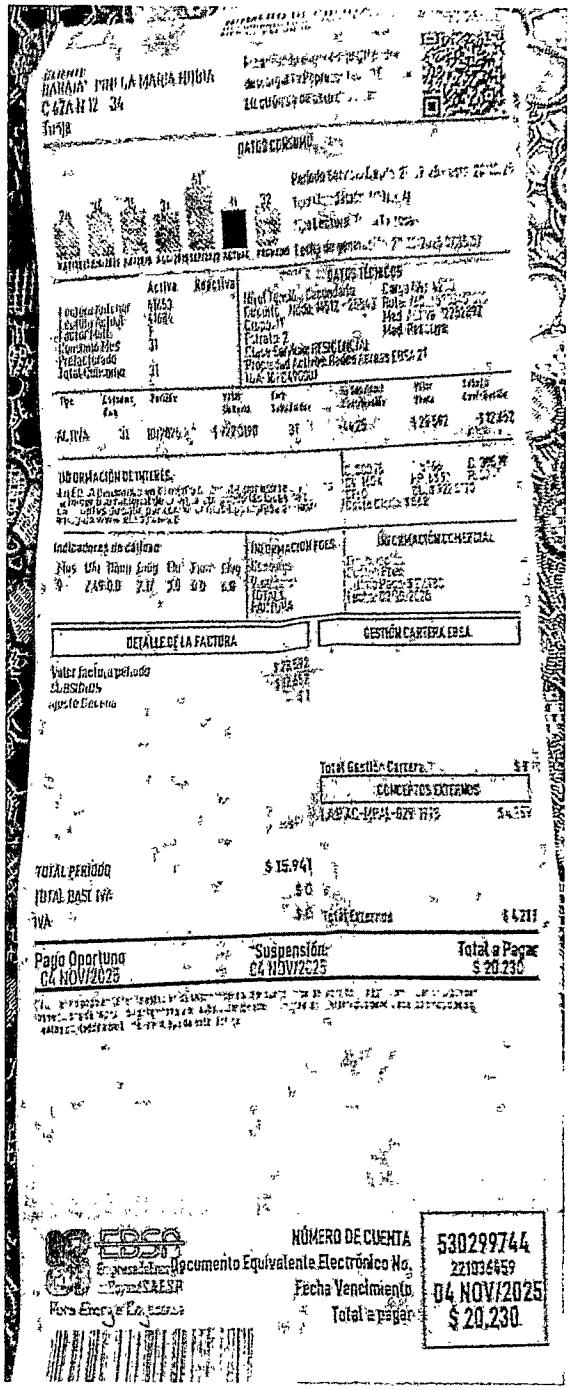
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co



DATOS CONSUMO

DATOS TÉCNICOS

INFORMACIÓN DE INTERÉS

Indicadores de calidad

INFORMACIÓN FOES

INFORMACIÓN COMERCIAL

DETALLE DE LA FACTURA

GESTIÓN CARTERA EBSA

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERÍODO $ 15.941

TOTAL BASE IVA $0

IVA $0

Pago Oportuno
04 NOV/2025

Suspensión
04 NOV/2025

Total a Pagar
$ 20.230

NÚMERO DE CUENTA 530299744
Documento Equivalente Electrónico No. 221036459
Fecha Vencimiento 04 NOV/2025
Total a pagar $ 20.230

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1943	26

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Nubia Barajas Pineda	IDENTIFICACIÓN: 40032079
TELEFONO: 3103020250	VEREDA/BARRIO: Buena Vista

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Rene	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO Y	EDAD	3 años
RAZA	P. común	PESO	1.7kg
COLOR	BLANCO NEGRO Y 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 X NO
HÁBITAD	CASA: Y FINCA: CALLE:		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: DELGADO: IDEAL: X SOBREPESO: OBESO:		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO: NA	FECHA ÚLTIMO PARTO: NA	# PARTOS: NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: Y
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 26

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Nubia Barajas Pineda

CEDULA: 40 032 079

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 62 A #12-34

CORREO ELECTRÓNICO: 3132501042 9p@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B3

BARRIO: Buena Vista

CELULAR: 310 302 0250

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Rene

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 3 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607070

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

M. Nubia Barajas P.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40032079.

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: Rene

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo María Nubia Barajas Sierra identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40039079 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 28 de 10 / 2025.

FIRMA: María Nubia Barajas S.
C.C: 40039079
TELÉFONO: 3103092850

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.032.079**

BARAJAS PINEDA
APELLIDOS

MARIA NUBIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-JUL-1971**
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-OCT-1989 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0700100-33122881-F-0040032079-20040923 0557104266B 02 157032595

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 28/10/2025

Ficha: 15001024504500001104

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA NUBIA

Apellidos: BARAJAS PINEDA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40032079

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 28/03/2019

Última actualización ciudadano: 14/06/2019

Última actualización via registros administrativos:

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

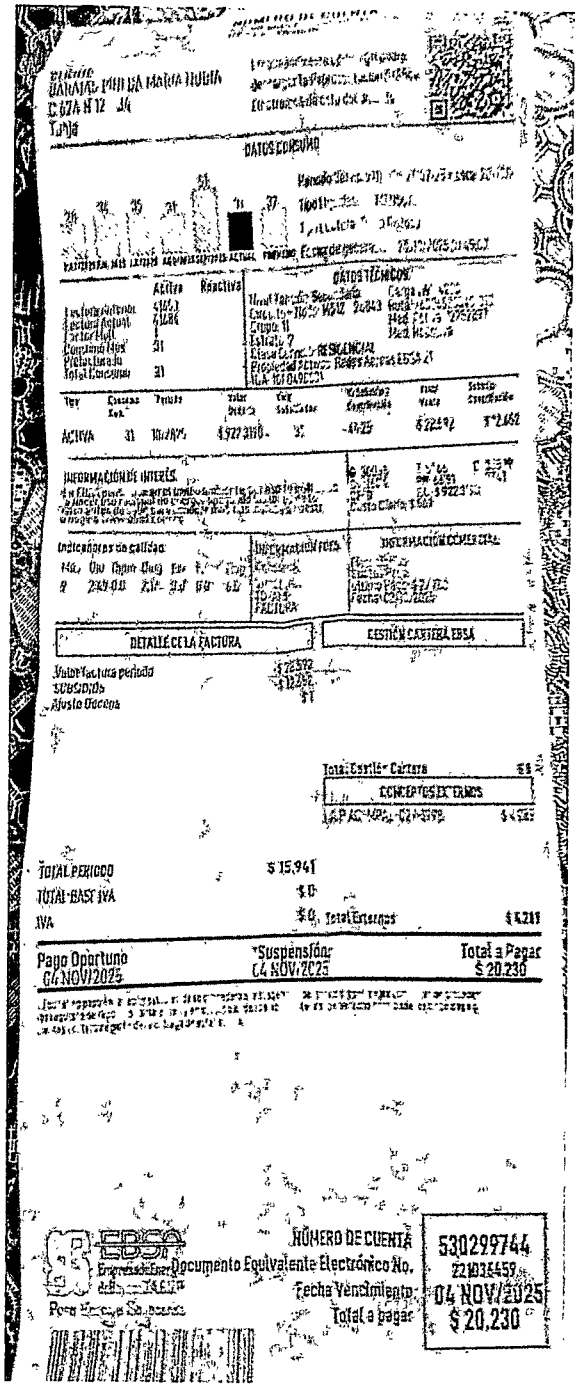
Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co



DATOS CONSUMO

DATOS TÉCNICOS

RESIDENCIAL

DETALLE DE LA FACTURA

GESTIÓN CARTERA EBSA

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO $ 15,941

TOTAL BASE IVA $ 0

IVA $ 0

Pago Oportuno 04 NOV/2025

Suspensión 04 NOV/2025

Total a Pagar $ 20.230

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

Documento Equivalente Electrónico No.

Fecha Vencimiento

Total a pagar

NÚMERO DE CUENTA 530299744

04 NOV/2025

$ 20.230

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1944	27

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Jose Martinez Atehortua	IDENTIFICACIÓN: 1050606238
TELEFONO: 3204253801	VEREDA/BARRIO: A. santol

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	lola	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO Y	EDAD	9 meses
RAZA	D.común	PESO	1.5kg
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 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:
	Oct. 2025	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: Y 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 27

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Jose Martinez Alphortua

CEDULA: 1050 606 238

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 8 #1A-60

CORREO ELECTRÓNICO: mojoalphortua267@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Antonia Santos

CELULAR: 320 425 3801

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lola

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 9 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco, negro, amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607083

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606320

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1050606238

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."

27

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Lola

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Maria Jose Martinez Herrera identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1050606238 de 03-Marzo-2025 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.

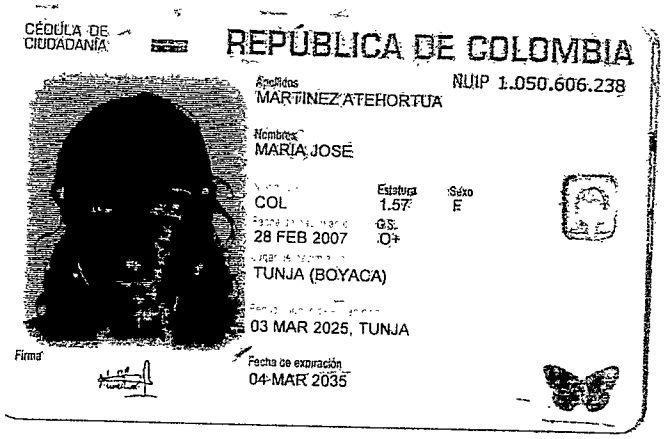
En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 10 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1050606238

TELÉFONO: 3204753801

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.050.606.238

Apellidos
MARTINEZ ATEHORTUA

Nombres
MARIA JOSE

COL

Estatura
1.57

Sexo
F

28 FEB 2007

G.S.
O+

TUNJA (BOYACA)

03 MAR 2025, TUNJA

Firma

Fecha de expiración
04-MAR-2035

.CO

075931449

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL075931449807001<<<<<<<<<<<
0702289F3503041COL1050606238<1
MARTINEZ<ATEHORTUA<<MARIA<JOSE

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 28/10/2025

Ficha: 15001019502100000762

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA JOSE

Apellidos: MARTINEZ ATEHORTUA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1050606238

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/05/2021

Última actualización ciudadano: 19/05/2021

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

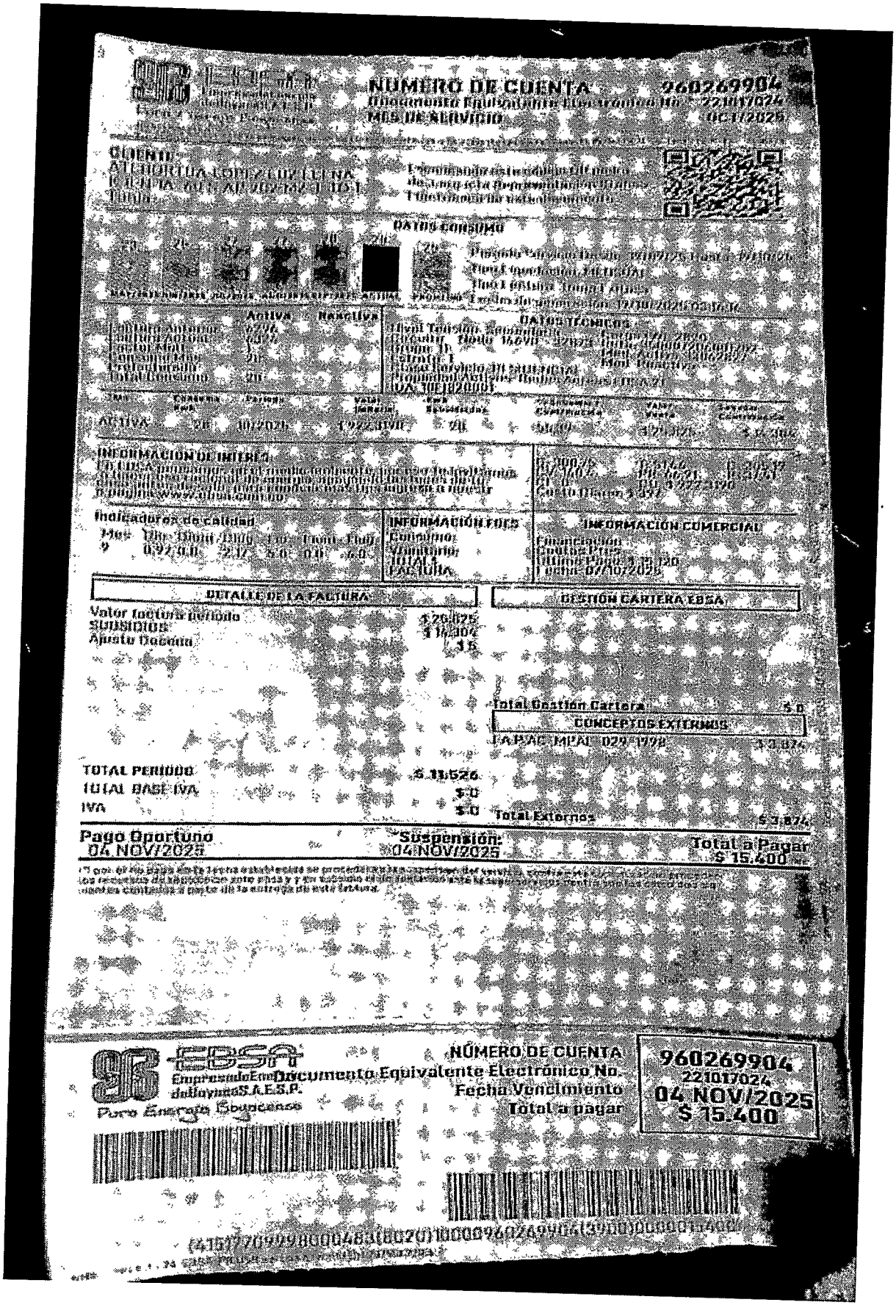
Contacto Oficina SISBEN

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



NUMERO DE CUENTA 960269904
Documento Equivalente Electrónico No. 221017024
MES DE ALUMBRADO 04/11/2025

CLIENTE:
ALCALDIA LOCAL DE USAQUEN
DIRECCION: CRA 6 # 120 - 10
Tarifa:

DATOS CONSUMO

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	6774	
Lectura Actual	6972	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	21	
Ajuste/Refacturado		
Total Consumo	21	

DATOS TECNICOS
Nivel Tensión: Suministro
Circuito: Medidor: 16CVII
Grupo Tr:
Estrato: 1
Clase Servicio: OFICIAL
Propiedad Activa: Propiedad Activa: CLIENTE
OA 20120001

Mes	Cantidad Días	Periodo	Valor Factura	Días Facturados	Lectura Actual / Estimada	Valor Venta	Tarifa Comercial
ACTIVA	28	10/2025	1.922.811VII	28	6972	$ 29.675	$ 1.396

INFORMACIÓN DE INTERÉS
Si desea presentar algún reclamo, sugerencia, felicitación o solicitud, ingrese a nuestra página www.ebsa.com.co

Fr 1000	Fr 1142	Fr 2000	
Fr 1000	Fr 1021	Fr 1476	
Fr 0	Fr 0	Fr 1777	
Costo Fijo: $ 447			

Indicadores de Calidad

Mes	Dic	Dmgi	Dmgi	Fmgi	Fmgi
9	0.92	0.0	2.17	0.0	0.0

INFORMACIÓN PQR
Consumo:
Comercial:
TOTAL:
FACTURA:

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación
Cuotas Pend.
Ultimo Pago: $ 29.120
Fecha: 07/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 29.675
SUBSIDIOS	$ 18.304
Ajuste Decena	$ 5
TOTAL PERIODO	$ 11.526
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TASAS MPAL 022-1778	$ 3.874
Total Externos	$ 3.874

Pago Oportuno: 04 NOV/2025
Suspensión: 04 NOV/2025
Total a Pagar: $ 15.400

Para evitar el pago de intereses moratorios, el pago de esta factura debe ser realizado dentro de la fecha de pago oportuno. Después de la suspensión, los intereses moratorios se cobrarán a partir de la fecha de pago oportuno hasta la fecha de pago efectivo. Si usted ya realizó el pago de esta factura, por favor ignore este mensaje. Para consultar el estado de su cuenta, ingrese a nuestra página web www.ebsa.com.co

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

Documento Equivalente Electrónico No.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

NÚMERO DE CUENTA
960269904
221017024
04 NOV/2025
$ 15.400

(415)7709998000048(8020)1000099602699(3900)0000015400

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1945	28

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Katherin Stephany Rosas Morales IDENTIFICACIÓN: 1049639926

TELEFONO: 3143705514 VEREDA/BARRIO: R. San Francisco

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Urus	SEXO	MACHO: Y HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO Y	EDAD	8 meses
RAZA	D. Común	PESO	2.8kg
COLOR	BLANCO NEGRO X GRIS Y CAFÉ X OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL Y NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA Y DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: CON PROPIERARIO: Y		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI Y NO	ANTIRRÁBICA:	SI Y NO
HÁBITAD	CASA: X FINCA: CALLE:		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: DELGADO: IDEAL: X SOBREPESO: OBESO:		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI NO Y
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 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: 29/11/2021
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 28

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Katherin Stephany Rosas Morales.

CEDULA: 1049 637 976

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 5 # 5-58

CORREO ELECTRÓNICO: Katherin.rosas@uptc.edu.co

FICHA SISBEN O ESTRATO: B6

BARRIO: Remansos de San Francisco

CELULAR: 3141370 5514

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Oreo.

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 8 meses.

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Gris, negro, Cafe.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607068

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049663E0

Katherin Rosas M.
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049637976 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: Urus

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Katherin Rocos Morales identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049637976 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.

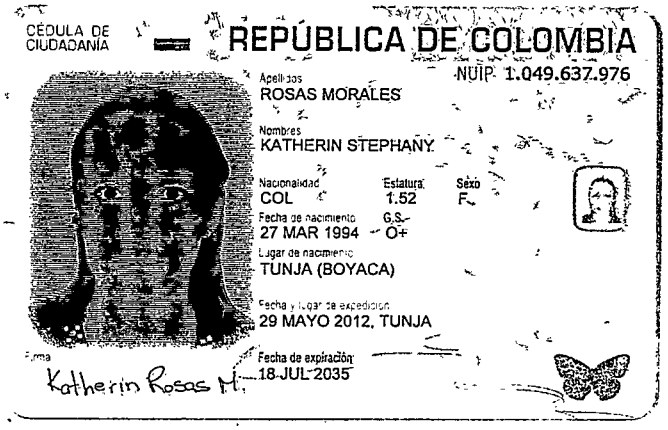
En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 10 / 2025.

FIRMA: Katherin Rocos M

C.C: 1049637976 Tunja

TELÉFONO: 3143055194

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.049.637.976

Apellidos
ROSAS MORALES

Nombres
KATHERIN STEPHANY

Nacionalidad
COL

Estatura
1.52

Sexo
F

Fecha de nacimiento
27 MAR 1994

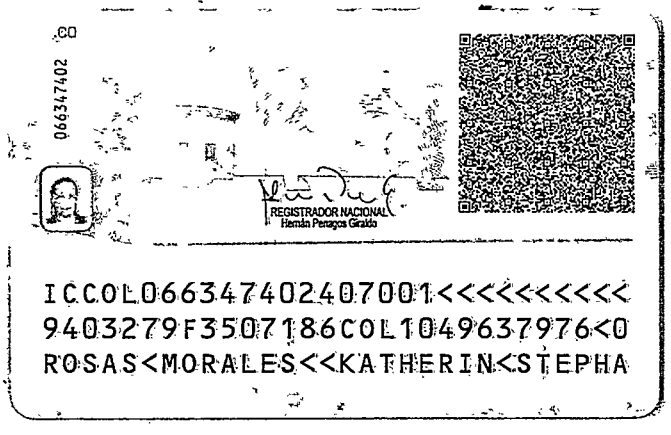
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
29 MAYO 2012, TUNJA

Firma
Katherin Rosas M.

Fecha de expiración
18-JUL-2035



CO

066347402

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0663474024070 01<<<<<<<<<<
9403279F3507186COL1049637976<0
ROSAS<MORALES<<KATHERIN<STEPHA

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B6

Fecha de consulta: 28/10/2025

Ficha: 15001915500400004043

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: KATHERIN STEPHANY

Apellidos: ROSAS MORALES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049637976

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/05/2023

Última actualización ciudadano: 25/05/2023

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 CAMAR

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

Teléfono: 31751001

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.

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

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

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N°6-17 Tunja Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 1247973953

Documento Equivalente Electrónico No. 220987659

MES DE SERVICIO OCT/2025

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

CLIENTE
MALLAS EQUIPOS Y CONSTRUCCIONE
K 5 5 - 58 S To 10 Ap 203
Tunja

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

Vigilada Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 20/09/25 Hasta: 20/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 20/10/2025 11:45:04

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	1114	-
Lectura Actual	1170	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	56	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	56	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14690 - 2422[illegible]
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10GS120001
Carga (W): 4544
Ruta: 350012005810203
Med. Activa: 22331627
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	56	10/2025	$ 922,3190	56	-44,25	$ 51.650	-$ 22.855

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

G: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 960

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
9	5.32	0.0	2.17	6.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 84.720
Fecha: 27/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 51.650
SUBSIDIOS	-$ 22.855
Interes Mora Energia .48% t.2%	$ 135
Ajuste Decena	$ 2
TOTAL PERIODO	**$ 28.932**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 28.226
Total Gestión Cartera	$ 28.226

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	$ 7.114
I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 7.748
Total Externos	$ 14.862

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 72.020

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

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

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

NÚMERO DE CUENTA 1247973953
Documento Equivalente Electrónico No. 220987659
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 72.020



(8000483(8020)10001247973953(3900)0000072020

$ ID:null FCH:20251020144504

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1946	29

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Diana Yireth Pinzon Nino	IDENTIFICACIÓN: 33 375317
TELEFONO: 3155160573	VEREDA/BARRIO: Florida

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Goliad	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO X FELINO	EDAD	9 meses
RAZA	Criollo	PESO	5kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Amarillo X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL Y NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA Y 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: Y

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 29

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Diana Yineth Pinzon niño

CEDULA: 33 37 5317

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 2A 6B-31

CORREO ELECTRÓNICO: marlyPatricia@gmail.com.co

FICHA SISBEN O ESTRATO: B6

BARRIO: Florida

CELULAR: 315 516 0573

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Goliat

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 9 meses.

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Amarillo

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607079

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1044606380

Gloria Esperanza Adame
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 28054248 Cpteyes.

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: Goliat

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Diana Yineth Pinzon Vino identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33375317 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 28 de 10 / 2025.

FIRMA: Gloria Esperanza Adame
C.C: 28054248
TELÉFONO: 3155160573

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 28/oct/2025

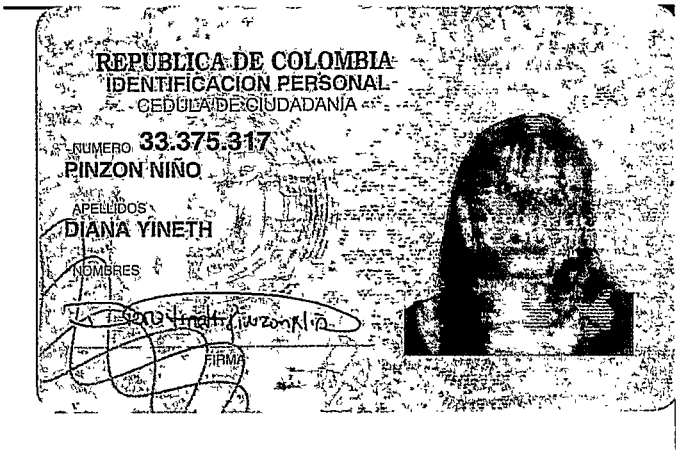
Yo Dina Vireth Pinzon Alida
Identificado con cedula de ciudadanía número 33.375317 expedida en Tunja
residente en la dirección calle 26D 31 barrio La Florida de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Gloria Adarme
identificado con cedula de ciudadanía número 28054746 expedida en [illegible] - Santander
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Galidd 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

Dina Vireth Pinzon Alida
33.375317 Tunja



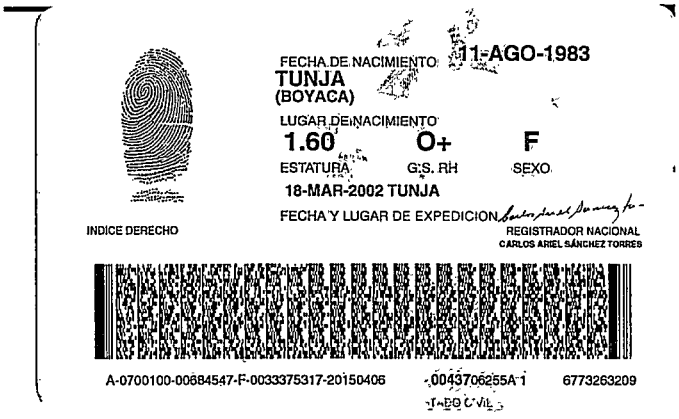
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.375.317
PINZON NIÑO

APELLIDOS
DIANA YINETH

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-AGO-1983
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-MAR-2002 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100-00684547-F-0033375317-20150406 0043706255A 1 6773263209

TARJETA CIVIL

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **27/10/2025**

Ficha: **15001920506200001397**

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DIANA YINETH

Apellidos: PINZON NIÑO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33375317

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **01/09/2022**

Última actualización ciudadano: **01/09/2022**

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO**

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

Teléfono: **3175100143**

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

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

VEOLIA

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

No. Documento Equivalente: DETJ763313
Suscriptor: 338681

CUDE: b93deb440b02ad24bcc194e01aa9ff7f5c759e19097d965f54fb2afe09b89f8bc50f3fe2d99532fed8ad74f69efbb6f1

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-08-29	2025/agosto	2025-09-12		17663168

Información del Cliente

JOSÉ ENRIQUE PINZÓN V
CL 2 CR 6D 31
Sector: 29
Uso: Residencial
Ciclo: 2003
Ruta: 824 - Orden: 9060
Estrato: 3 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor -> IBERCONTA, Serial ->05004370, Diametro ->15
Fecha anterior ->25/07/2025 Lectura ->3184
Fecha actual ->25/08/2025 Lectura ->3211
Novedad -> TOMA EXITOSA
Consumo ->27

Gráfica



202502	202503	202504	202505	202506	202507	202508
$139,204	$157,564	$152,604	$147,449	$162,993	$147,449	$167,976

Datos adicionales

Fecha último pago: 06-08-2025
Valor último pago: 184,777.00
Costo suspensión y reinstalación: 37,011
Costo de corte y reconexión: 65,481

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

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

COD.	DESCRIPCION	CANT.	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS CONCEPTO	DESCUENTOS/CARGOS VALOR	IMPUESTOS %	IMPUESTOS VALOR	TOTAL
SERVICIO ACUEDUCTO									
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3,418.20			19,369.79
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	27.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-3,204.96			75,461.97
SERVICIO ALCANTARILLADO									
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	27.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-2,402.40			63,117.96
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,394.01	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-1,367.28			10,026.73
SERVICIO ASEO URBASER									
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,352.00		-0.00			1,352.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,816.00	SUBSIDIO	-4,637.00			36,179.00

Pago Sept/25

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 107 14750
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Subsidios / Contribuciones

	Valor
SUBSIDIO	-4637.2
SUBSIDIO CONSUMO ALCA	-2402.4
SUBSIDIO C.FIJO ACUE	-3418.2
SUBSIDIO C.FIJO ALCA	-1367.28
SUBSIDIO CONSUMO ACUE	-3204.96

Saldos a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCION: 0.00

Otros Cobros

0% 0.00

Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	$167,976.45
Valor Aseo	$37,531.00
Total	$205,507.00

% SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

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

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Est No. 21 - 20
Régimen Comun - Autorretenedor según Resolución 12064 de 2002
Línea Gratuita: 018000816761 Línea Local: 118 Email: info.tunja@veolia.com#Asistencia virtual; Chatbot Whatsapp 3137325078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 140 y Centro Comercial Centro Norte, Local 80, Piso 1
Numeración de Documento Expedido para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electrónico desde DETJ1 hasta DETJ2000000
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del S.W. CEI-Financiero - Nit. 800211151-0
Firma Digital

MIILVwIhFYb1hywpwAUG66AYXSLTNOcdrDvAwRBdJ7rOOSje7VWa34ecNcmYjyMWVCC93mdTBe1FfYf79/qmSBCPVYCM+f2mCTmOC75OdeMeNYCDUAYgstCbTteAUS1OsT+dKKXeeSsWbdWeRgmqRTySCVc/S8IGFBvVC22+0fJKSmzqZ4/7B9JeeSVCSkGc+DUAeYvGAk5KFdLegqnCV
RRaFd+/12TepAXXEDSF4YlCOMETzmHQh2UGB6Tg==

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No. DETJ763313

No. Cupon:
Fecha de generación: 2025-08-29 16:09:25-05:00

No. Suscripción: 338681

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: JOSÉ ENRIQUE PINZÓN V
DIRECCIÓN CLIENTE: CL 2 CR 6D 31
IDENTIFICACIÓN: 29
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/agosto	25/07/2025	25/08/2025

41577099980017188020001766318839000000205507962025091 2

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 167,976.45
Valor Aseo
$ 37,531.00
Valor Total a Pagar
$ 205,507.00

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 860051821 AGUA 7812025

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1947	30

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Diana Yireth Pinzon Niño	IDENTIFICACIÓN: 33395317
TELEFONO: 3155160573	VEREDA/BARRIO: Florida

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Nala	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [Y] FELINO [ ]	EDAD	5 años
RAZA	Criollo	PESO	7.3kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [Y] GRIS [ ] CAFÉ [Y] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [Y] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ____ CON PROPIERARIO : Y		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI Y NO ____	ANTIRRÁBICA:	SI Y 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 Y CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO: 2024	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 30

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Diana Yineth Pinzon Niño	
CEDULA: 33 375317	DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 2A 6B-31
CORREO ELECTRÓNICO: mdadyPatricia@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B6
BARRIO: Florida	CELULAR: 310 516 0573

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Nala	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Criollo	EDAD: 5 años
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Negro, café.
ESTERILIZADO:	
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA [ ] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001607072	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1044608xx

Diana Esperanza Abame T
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 28054248

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."

30

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Nala

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Diana Yineth Pinzon Nino identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33337533 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 28 de 10 / 2025.

FIRMA: Gloria Esperanza Adame

C.C: 28054248

TELÉFONO: 3155160543

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 28/oct/21

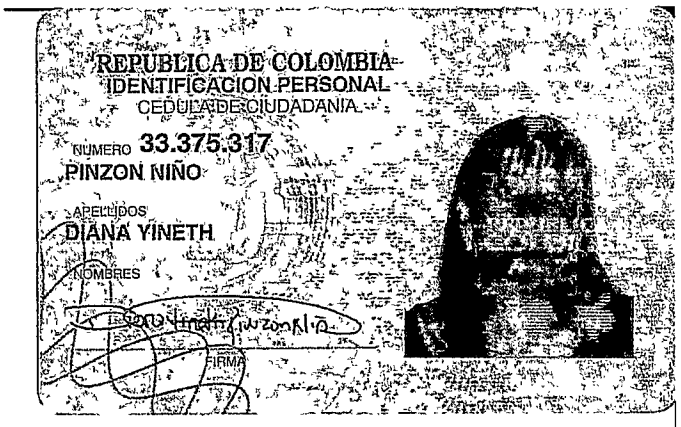
Yo Diana Vireth Pinzon Alino
Identificado con cedula de ciudadanía número 33-375317 expedida en Tunja
residente en la dirección calle 7A 6B 31 barrio La Floresta de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Gloria Adarme
identificado con cedula de ciudadanía número 28054248 expedida en Santander
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Nala 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

Diana Vireth Pinzon Alino
33375317 Tunja



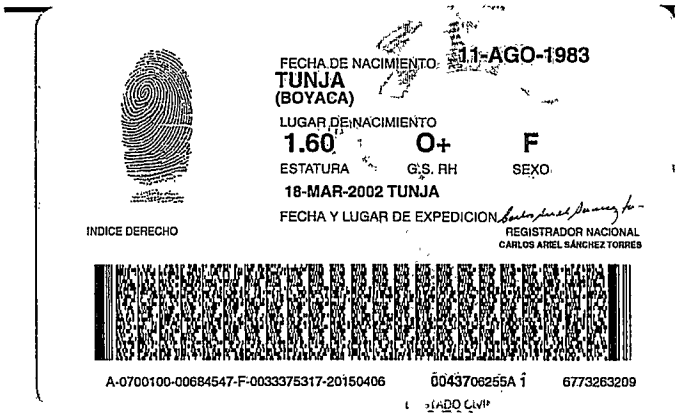
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.375.317
PINZON NIÑO

APELLIDOS
DIANA YINETH

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-AGO-1983
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
18-MAR-2002 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100-00684547-F-0033375317-20150406 0043706255A 1 6773263209

ESTADO CIVIL

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 27/10/2025

Ficha: 15001920506200001397

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DIANA YINETH

Apellidos: PINZON NIÑO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33375317

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 01/09/2022

Última actualización ciudadano: 01/09/2022

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

VEOLIA

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

No. Documento Equivalente: DETJ763313
Suscriptor: 338681

CUDE: b93deb440b02add24bcc194e01aa9ff75c759e19097d965f54fb2afe09b86f8bc503fe2d99532fed8ad74f69efbb6f1

Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de:	Referencia de pago
2025-08-29	2025/agosto	2025-09-12		17663168

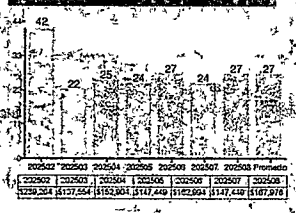
Información del Cliente

JOSÉ ENRIQUE PINZÓN V.
CL 2 CR 6D - 31
Sector: 29
Uso: Residencial
Ciclo: 2003
Ruta: 824 - Orden: 9060
Estrato: 3 - Residencial

Datos de Medidor y Consumo

Medidor ->IBERCONTA, Serial ->05004370, Diámetro ->15
Fecha anterior ->25/07/2025 Lectura ->3184
Fecha actual ->25/08/2025 Lectura ->3211
Novedad ->TOMA EXITOSA
Consumo ->27

Gráfica



Datos adicionales

Fecha último pago: 06-08-2025
Valor último pago: 184777.00
Costo suspensión y reinstalación: 37,011
Costo de corte y reconexión: 65,481

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

COD	DESCRIPCIÓN	CANT.	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS CONCEPTO	DESCUENTOS/CARGOS VALOR	IMPUESTOS %	IMPUESTOS VALOR	TOTAL
SERVICIO ACUEDUCTO									
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3,418.20			19,369.79
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	27.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-3,204.96			75,461.97
SERVICIO ALCANTARILLADO									
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	27.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-2,402.40			63,117.96
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,394.01	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-1,367.28			10,026.73
SERVICIO ASEO URBASER									
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,352.00		0.00			1,352.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,816.00	SUBSIDIO	-4,637.00			36,179.00

Pago Sept/24

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10714750
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Subsidios / Contribuciones

	Valor
SUBSIDIO	-4637
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-2402.4
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-3418.2
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-1367.28
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-3204.96

Saldos a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Otros Cobros

0% 0.00

Totales
Valor Acueducto y Alcantarillado $167,976.45
Valor Aseo $37,531.00
Total $205,507.00

Subsidios y Contribuciones de Acueducto y Alcantarillado

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

Información Importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P, Cra 3 Est No. 11 - 29
Régimen Común - Autorretenedor según Resolución 12264 de 2002
Línea Gratuita: 018000218761 Línea Local, 118 Email: info.tunja@veolia.com Asistencia virtual: Chatbot Whatsapp 3137325078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 149 y Centro Comercial Centro Norte, Local 80, Piso 1
Numeración de Documento Soporte para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electrónico desde: DETJ1 hasta: DETJ400000
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEN Financiero - Nit: 800231181-0
Firma Digital:

MdzVGeFYbYhywpwRUO6AYXSLTNQbsDvAwRDuNDDSeTVqs34xeHYHYnjyWX2dXGpdTBwHYFBHpF5BCPYY2H+CgxDTvOC7SDbeNmYR2AJYvpLCdHTaM5tOnT+dxQXeoMJbbaWaRpnqRTv5OYzJ5B4GFZWYC2J+012KG3mZdy7B9JwcSYCSdGc+PJ/+YnG4e5XFcLsqpznCYRRaFc+137DepAXXCCSFYYCO4ET3m4QuGuCB6Tg

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: JOSÉ ENRIQUE PINZÓN V.
DIRECCIÓN CLIENTE: CL 2 CR 6D - 31
IDENTIFICACIÓN: 29
No. CLIENTE:

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No. DETJ763313
No. Cupón:
No. Suscriptor: 338681
Fecha de generación: 2025-08-29 16:09:25-05:00

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/agosto	25/07/2025	25/08/2025

41577099980017188020001766318839000000205507962025091 2

Valor Acueducto y Alcantarillado $ 167,976.45
Valor Aseo $ 37,531.00
Valor Total a Pagar $ 205,507.00

Validado por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios - S.S.P.D.
CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A. NIT. 860.524.654-6 AQUAM1812024

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1948	31

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Gina Paola Rios Young	IDENTIFICACIÓN: 1049643302
TELEFONO: 3112026757	VEREDA/BARRIO: Florida

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Ellie	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: Y
ESPECIE:	CANINO X FELINO ___	EDAD	4 años
RAZA	Pastor collie	PESO	16.8kg
COLOR	BLANCO X 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 Y NO ___	ANTIRRÁBICA:	SI Y 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 Y CUÁL?		

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Junio 2025	2024	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 31

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Gina Paola Rios Young	
CEDULA: 1 049 643 302	DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 1 Bis # 5-09
CORREO ELECTRÓNICO: davidalvarado586@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: C8
BARRIO: Florida	CELULAR: 311 2026 757

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Ellie	ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]
RAZA: Pastor Collie.	EDAD: 4 años
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]	COLOR: Blanco, café, negro
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP: 900217001607077	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1044606380

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1.049.643.302.

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: Ellie

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Paola Rios Moreno identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1.049.643.302 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.

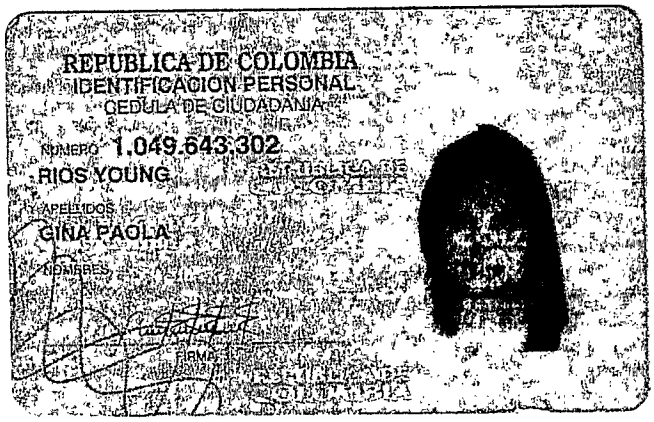
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 10 / 2025.

FIRMA: [signature]
C.C: 1.049.643.302
TELÉFONO: 3112026757

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.643.302

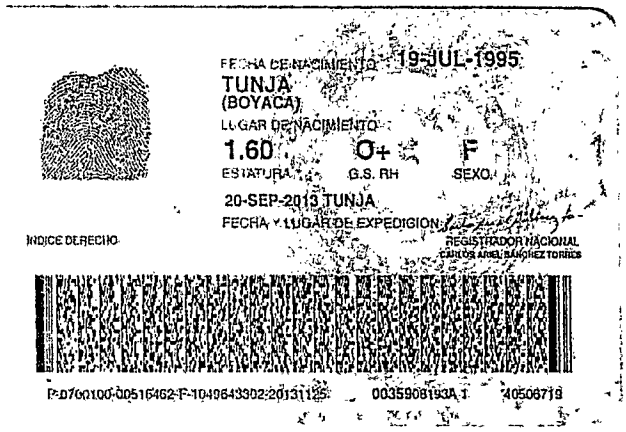
RIOS YOUNG

APELLIDOS

GINA PAOLA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-JUL-1995
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
20-SEP-2013 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P:0700100-00516462-F-1049643302:20131125 0035908193A 1 40506719

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 28/10/2025

Ficha: 15001010501400000819

C8

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: GINA PAOLA

Apellidos: RIOS YOUNG

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049643302

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 27/10/2020

Última actualización ciudadano: 27/10/2020

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

...os actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

- ...alidación de información en otros registros administrativos.
- ...esta nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu

...e utilizamos información ... las siguientes entidades:

- ...a la prosperidad social
- ...de Educación
- ...ad a la Evaluación de la Educación

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

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-87 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 411692759
Documento Equivalente Electrónico No. 220992504
MES DE SERVICIO OCT/2025

Impuesto de Alumbrado Público factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel 7405770

CLIENTE
RIOS RIVERA GILLERMO
C 1BIS N 5 - 09 BQ K 11 AP 501
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/09/25 Hasta: 19/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/10/2025 10:13:51

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	44607	
Lectura Actual	44691	-
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	84	
Prefacturado	-	-
Total Consumo	84	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 2100
Circuito Nodo: 14523 - 1027 — Ruta: 350095999105010
Grupo: 11 — Med. Activa: 57064
Estrato: 3 — Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001080001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	84	10/2025	$ 922,3190	84	-15	$ 77.475	-$ 11.621

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 más 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: $ 2.195

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
9	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 73.600
Fecha: 09/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 77.475
SUBSIDIOS	-$ 11.621
Ajuste Decena	$ 5

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 11.621

TOTAL PERIODO	**$ 65.859**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 11.621

Pago Oportuno	***Suspensión:**	**Total a Pagar**
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 77.480

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

Vigilada Superservicios

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

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

NÚMERO DE CUENTA 411692759
Documento Equivalente Electrónico No. 220992504
Fecha Vencimiento 04 NOV/2025
Total a pagar $ 77.480

(415)7709998000483(8020)100004116927593(3900)0000077480

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1919	32

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Lady Shajmin Avila Cendales	IDENTIFICACIÓN: 1049610253
TELEFONO: 3132540037	VEREDA/BARRIO: Florida

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Cheeto	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	1a 6m
RAZA	D. común	PESO	4Kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ OTRO Amarillo X		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: _____	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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-PRA-F-001

					CONSECUTIVO DE REGISTRO	32
FECHA DE REGISTRO:	DIA	28	MES	10	AÑO	2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Lady Jhasmin Avila Cendales	
CEDULA: 1049 610 253	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 5A # 2-06
CORREO ELECTRÓNICO: Jhasminavila@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: C5
BARRIO: Florida	CELULAR: 313 254 0037

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Cheeto	ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Domestico Comun	EDAD: 1 año, 6 meses.
SEXO: Macho [X] Hembra [ ]	COLOR: Amarillo
ESTERILIZADO: Si	
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA [X] GUIANZA [ ] DEFENSA [ ] OTRO [ ]	
MICROCHIP 900217001607080	VACUNACIÓN
OBSERVACIONES:	

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606320

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049610253

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: CHEETO

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo LADY JHASMIN AVILA GOMEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049610273 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.

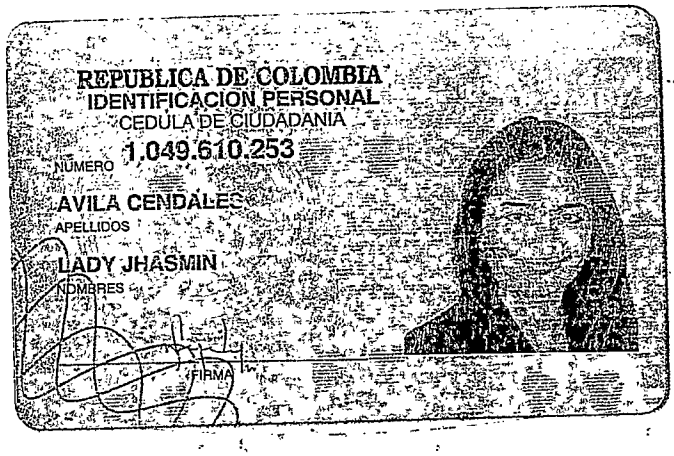
En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 10 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1049610273

TELÉFONO: 3132540037

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.610.253

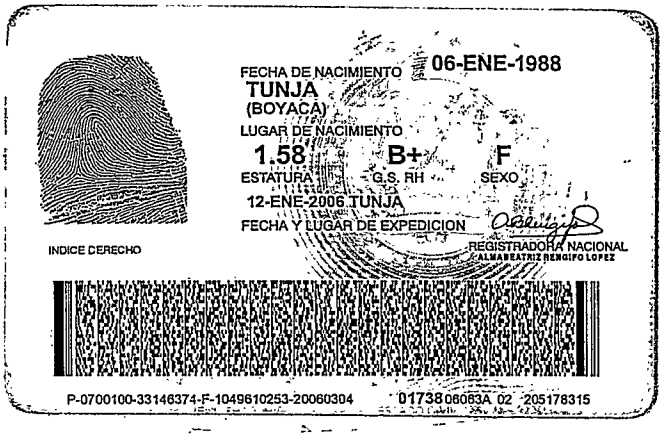
AVILA CENDALES

APELLIDOS

LADY JHASMIN

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-ENE-1988
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-ENE-2006 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ REMGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-0700100-33146374-F-1049610253-20060304 01738 06063A 02 205178315

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 28/10/2025

Ficha: 15001030806900000121

C5

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: LADY JHASMIN

Apellidos: AVILA CENDALES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049610253

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 03/02/2020

Última actualización ciudadano: 03/02/2020

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

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

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 15-87 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

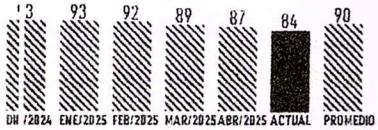
NÚMERO DE CUENTA 411851900
Documento Equivalente Electrónico No. 214448165
MES DE SERVICIO MAY/2025

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

CLIENTE
RODRIGUEZ A ALVARO A
K 1 A N 2 - 06 BQ 1 AP 401
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 20/04/25 Hasta: 20/05/2
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 20/05/2025 02:44:31

Vigilada Superservicios

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	28802	-
Lectura Actual	28886	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	84	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	84	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 2000
Circuito - Nodo: 14523 - 1028
Ruta: 350096900604017
Grupo: 11
Med. Activa: 13703951
Estrato: 3
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001090001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	84	05/2025	$ 926,6673	84	-15	$ 77.840	-$ 11.676

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

G: 289,04 T: 62,2 D: 302,89
CV: 149,33 PR: 66,49 R: 56,72
CF: 0 CU: $ 926,6673
Costo Diario: $ 2.205

Indicadores de calidad

Mes	Dia	Dium	Diug	Fiu	Flum	Flug
4	0.36	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo
Variación
TOTAL FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Último Pago: $ 85.490
Fecha: 05/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 77.840
SUBSIDIOS	-$ 11.676

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

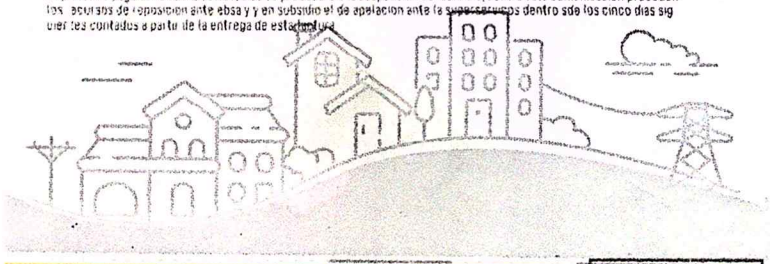
I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 11.676

TOTAL PERIODO	**$ 66.164**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 11.676

Sujeto a Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente – Res. 000200 (23/12/2024)

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
03 JUN/2025	03 JUN/2025	$ 77.840

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



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

NÚMERO DE CUENTA 411851900
Documento Equivalente Electrónico No. 214448165
Fecha Vencimiento 03 JUN/2025
Total a pagar $ 77.840

(415)7709998000483(8020)100004118519003900)0000077840

NB V 3 1 33 -EBSA- PR USR arcos 10 noti FCH 20250529194432

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1950	33

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Adelfa Londoño Posso	IDENTIFICACIÓN: 63303329
TELEFONO: 3126089030	VEREDA/BARRIO: Santa Lucia

HISTORIA DEL PACIENTE

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

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH:	ORQUIECTOMIA: X
OBSERVACIONES	

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 33

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Adelfa Londoño Pozo

CEDULA: 63 303 329

DIRECCION DE RESIDENCIA: Carrera 2B este # 11 Sur - 39

CORREO ELECTRÓNICO: adelfa-londoño@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C1

BARRIO: Santa Lucia

CELULAR: 312 608 9030

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Locky

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco, gris, negro, café

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607071

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 63303329

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: Locky

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo María Adelfa Londoño identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 63303329 de Bmanga, 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.

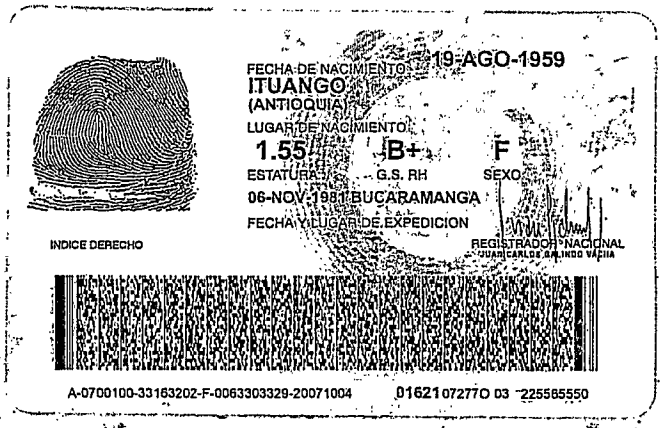
En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 10 / 2025.

FIRMA: [signature]

C.C: 63303329

TELÉFONO: 3126089030

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


FECHA DE NACIMIENTO 19-AGO-1959
ITUANGO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-NOV-1981 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
A-0700100-33163202-F-0063303329-20071004 01621 07277O 03 225585550


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 63.303.329
LONDOÑO POSSO
APELLIDOS
MARIA ADELFA
NOMBRES
FIRMA

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 21/10/2025

Ficha: 15001915506200000872

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA ADELFA

Apellidos: LONDOÑO POSSO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 63303329

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/05/2021

Última actualización ciudadano: 18/05/2021

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

¡Hola!

MARIA ADELFA LONDONO
KR 2B ESTE 11 SUR 39 - LA FLORIDA
TUNJA

vanti
Más formas d
Gas Natural Cundiboyacer
Medidor Gas No. 4007109-4

Lote: P16GNCB Ruta: 0010760773100005000 Código del Sector: 105

Cuenta o referencia de pago 60199084

vanti Listo

TU CUPO VANTI LISTO
APROBADO ES:



Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP., Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gas Natural del Oriente S.A. ESP y Gasnacer S.A. ESP. Var
se identifica el servicio de financiación no bancaria ofrecido por el Grupo Vanti. Aplica TYC de campaña consúltalas en grupovanti.com/v

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1951	34

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Sandra Milena Gaona Barajas IDENTIFICACIÓN: 33365984

TELEFONO: 3135796949 VEREDA/BARRIO: A. santos

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Bigotes	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	1 año
RAZA	D. común	PESO	2.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 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 Meza
MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578
U.P.T.C.

MEDICO VETERINARIO Y T.E.
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 34

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra Milena Gaona Barajas

CEDULA: 33 365 984

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 8 #1A -60

CORREO ELECTRÓNICO: Samigaona#56@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A2

BARRIO: Antonia Santos

CELULAR: 313 579 6949

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Bigotes.

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico comun

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco, negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607048

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 33365984 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: Bigotes

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Sandra Gaona, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33365984 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 28 de 10 / 2025.

FIRMA:
C.C: 33365984
TELÉFONO: 3735796929

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.365.984

GAONA BARAJAS

APELLIDOS

SANDRA MILENA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-JUL-1981

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

17-MAR-2000 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00325819-F-0033365984-20110824 0027818121A 1 37118018

Registro válido

Fecha de consulta: 28/10/2025

Ficha: 15001009501300000565

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: SANDRA MILENA

Apellidos: GAONA BARAJAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33365984

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 25/07/2023

Última actualización ciudadano: 25/07/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

Nit 891.800.219-1
O.R: EBSA E.S.P. Cra 10 N 13-82 Tunja
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 961817416

Documento Equivalente Electrónico No. 221015219

MES DE SERVICIO OCT/2025

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

CLIENTE
GAONA BARAJAS SANDRA MILENA
K 8 N 1A -60 S AP 302 MZ C
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 02:43:33

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	10072	-
Lectura Actual	10143	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	71	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	71	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Carga (W): 2820
Circuito - Nodo: 14690 - 32871
Ruta: 3500076060003302
Grupo: 11
Med. Activa: 13062703
Estrato: 1
Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10F1800001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	71	10/2025	$ 922,3190	71	-55,39	$ 65.485	-$ 36.272

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso Le 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: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 1.007

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
9	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: $ 75.900
Fecha: 02/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 65.485
SUBSIDIOS	-$ 36.272
Ajuste Decena	$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 9.823

TOTAL PERIODO	$ 29.217
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Total Externos $ 9.823

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 39.040

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

Vigilada Superservicios

Contribuyente - Res. 000200 de 2007 y Gir

Somos Autorretenedores Res. DIAN 0547 de 2007

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

NÚMERO DE CUENTA 961817416
Documento Equivalente Electrónico No. 221015219
Fecha Vencimiento 04 NOV/2025
Total a pagar $ 39.040





(415)7709998000483(8020)1000009618174161(3900)0000039040

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1952	35

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ana Lucia Boyaca Sichaca	IDENTIFICACIÓN: 40025603
TELEFONO: 3114525515	VEREDA/BARRIO: San Francisco

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Luna	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ☐	EDAD	6 meses
RAZA	French P.	PESO	4.3kg
COLOR	BLANCO ☐ NEGRO X GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL X NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA

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

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 35

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Lucia Boyaca Sichaca

CEDULA: 4002 5603

DIRECCION DE RESIDENCIA: T 5A #16A-22

CORREO ELECTRÓNICO: Luaaboyaca2016@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C2

BARRIO: San Francisco

CELULAR: 311 452 5515

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Luna

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: French Poodle

EDAD: 6 meses.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607062

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
1049606360

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 40025603

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Luna

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Ana Lucia Boyaca S. identificado(a) con cédula de ciudadanía N°40025603 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 28 de 10 / 2025.

FIRMA: Ana Lucia Boyaca S
C.C: 40025603 Tunja
TELÉFONO: 3104525515

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.025.603
BOYACA SICHACA

APELLIDOS

ANA LUCIA

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-1967

SIACHOQUE
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.43
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

02-SEP-1985 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00131691-F-0040025603-20081126 0006965557A 1 6770006844

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

C4

Fecha de consulta: 23/10/2025

Ficha: 15001009501300000856

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA LUCIA

Apellidos: BOYACA SICHACA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40025603

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/10/2024

Última actualización ciudadano: 21/10/2024

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

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

NUMERO DE CUENTA 410880991
Documento Equivalente Electrónico No. 218391871
MES DE SERVICIO AGO/2025

NIT 891800275-1
CR 18A ESP Cra 10 N 15-47 Tel: 7405700 www.ebsa.com.co Presto de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel: 7435778

CLIENTE
VELASCO C LUIS ALFREDO
T 5A N 6A - 22
Tunja

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

Vigilado Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 01/07/25 Hasta: 31/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 19/08/2025 09:33:55

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	54246	-
Lectura Actual	54379	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	133	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	133	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria Carga (W): 2000
Circuito - Nodo: 14523 - 265 Ruta: 2900010978O1018
Grupo: 11 Med. Activa: 29948671
Estrato: 2 Med. Reactiva:
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
TUA: 1008040001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Delzero	Kwh Subsidiados	% Subsidio y Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	133	08/2025	$ 883,1473	130	-42,06	$ 117.459	$ 48.289

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

G: 263,15 T: 53,84 D: 296,33
CV: 153,17 PR: 59,35 R: 57,31
CF: 0 CU: $ 883,1473
Costo Diario: $ 2.162

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Flu	Flum	Flug
7	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACION EDES
Consumo:
Visitantes:
TOTAL:
FACTURA:

INFORMACION COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 81.620
Fecha: 01/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 117.459
SUBSIDIOS	$ 48.289
Ajuste Decena	$ 1
TOTAL PERIODO	$ 69.171
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

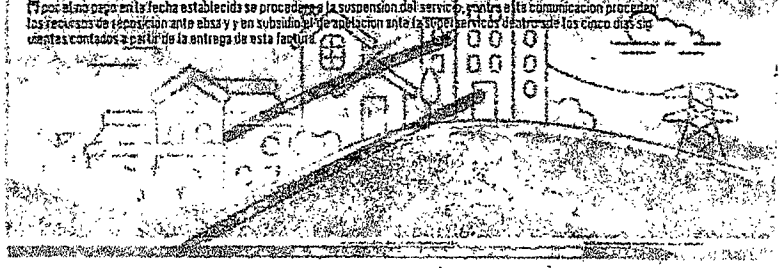
GESTIÓN CARTERA EBSA
Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS
I.A.P. AC-MPAL-029-1998 $ 17.619
Total Externos $ 17.619

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

Pago Oportuno 01 SEP/2025
Suspension: 01 SEP/2025
Total a Pagar $ 86.790

(*) por ello para 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 de apelacion ante la superservicios dentro de los cinco dias siguientes contados a partir de la entrega de esta factura



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

NÚMERO DE CUENTA 410880991
Documento Equivalente Electrónico No. 218391871
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 86.790

(415)7709998000483(8020)100004108809913900)0000086790

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1953	36

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Ana Lucia Boyaca Sichaca IDENTIFICACIÓN: 40025603

TELEFONO: 3114525515 VEREDA/BARRIO: San Francisco

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Maya	SEXO	MACHO: ___ HEMBRA: X
ESPECIE:	CANINO X FELINO ___	EDAD	10 meses
RAZA	Criollo	PESO	5.4 kg
COLOR	BLANCO ___ NEGRO X GRIS ___ CAFÉ ___ OTRO ___		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ___ DOCIL X NERVIOSO ___		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO ___		

RESEÑA

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

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X ORQUIECTOMIA: _____

OBSERVACIONES

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

FECHA: 20/11/2023
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 36

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Lucia Boyaca Sichaca

CEDULA: 4002 56 03

DIRECCION DE RESIDENCIA: T 5A #6A - 22

CORREO ELECTRÓNICO: luciaboyaca2016@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: C4

BARRIO: San Francisco

CELULAR: 311 452 5515

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Maya

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 10 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607064

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606320

Ana Lucia Boyaca S
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 4002560 3 T

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 Ana Lucia Boyaca S identificado(a) con cédula de ciudadanía N°40025603 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 28 de 10 / 2025.

FIRMA: Ana Lucia Boyaca S
C.C: 40025603 Tunja
TELÉFONO: 3114525515

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

1801

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.025.603
BOYACA SICHACA

APELLIDOS

ANA LUCIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-FEB-1967

SIACHOQUE
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

02-SEP-1985 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARDEL SÁNCHEZ TORRES

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

C4

Fecha de consulta: 22/10/2025

Ficha: 15001009501300000856

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ANA LUCIA

Apellidos: BOYACA SICHACA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40025603

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 21/10/2024

Última actualización ciudadano: 21/10/2024

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

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

NUMERO DE CUENTA 410880991

Documento Equivalente Electrónico No. 218391871

MES DE SERVICIO AGO/2025

Nit: 891.800.215-1
CIIU: EBSA E.S.P. Cat 10 N TS 97 Tarifa
Tel: 7435770 www.ebsa.com.co Costo de AP se factura proporcional a lo establecido en la Circular 25 del CDU Contacto AP Tel.: 7435770

CLIENTE
VELASCO C LUIS ALFREDO
T 5A N 6A - 22
Tunja

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

Vigilado Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 01/07/25 Hasta: 31/08/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 12/08/2025 09:33:56

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	54246	
Lectura Actual	54379	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	133	
Prefacturado	-	
Total Consumo	133	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria - Carga (W): 2000
Circuito - Nodo: 14523 - 265 - Ruta: 29000109/801018
Grupo: 11 - Med. Activa: 29948671
Estrato: 2 - Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IVA: 1008040001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio y Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	133	08/2025	$ 883.1473	130	42.06	$ 117.459	$ 48.289

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

G: 263.15 T: 53.84 D: 296.33
C.V: 153.17 PR: 59.35 R: 57.31
CL: 0 CU: $ 883.1473
Costo Diario: $ 2.162

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
7	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Voluntario:
TOTAL $:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Último Pago: $ 81.520
Fecha: 01/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 117.459
SUBSIDIOS	$ 48.289
Ajuste Decena	$ 1
TOTAL PERIODO	$ 69.171
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

T.A.P. AC-MPAL-029-1998	$ 17.619
Total Externos	$ 17.619

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

Pago Oportuno	Suspensión:	Total a Pagar
01 SEP/2025	01 SEP/2025	$ 86.790

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

Documento Equivalente Electrónico No. 218391871
Fecha Vencimiento 01 SEP/2025
Total a pagar $ 86.790

NÚMERO DE CUENTA 410880991

(415)7709998000483(8020)100004108809 91(3900)0000086790

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1954	37

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Judith peraranda Perea	IDENTIFICACIÓN: 37259620
TELEFONO: 3133396173	VEREDA/BARRIO: San Francisco

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Coco	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	6 meses
RAZA	D. común	PESO	1.9 kg
COLOR	BLANCO X NEGRO GRIS X CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL Y NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO : Y		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ NO X	ANTIRRÁBICA: SI___NO X	
HÁBITAD	CASA: 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 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 37

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Judith Peñaranda Perez

CEDULA: 37 259 620

DIRECCION DE RESIDENCIA: T 5A 6-16 S

CORREO ELECTRÓNICO: judith.peñaranda@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: San Francisco

CELULAR: 313 339 6173

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Coco

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico comun

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco, gris.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607059

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049600[illegible]

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 37259620

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 ell Judith Peranda identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 37259620 de Cucuta, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

Dejo constancia de que eximo de toda responsabilidad a la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), a la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" y al personal que en ella labora, por las eventualidades que sobre el estado de salud puedan sobre venir como consecuencia de las maniobras 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 28 de 10 / 2025.

FIRMA: ell Judith Peranda
C.C: 37259620
TELÉFONO: 3133396173

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 37.259.620
PEÑARANDA PEREZ
APELLIDOS
MARIA JUDITH
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1959
LA PLAYA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-JUL-1978 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-2500100-00962170-F-0037259620-20171213 0058766693A 1 9902511049

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B5

Fecha de consulta: 23/10/2025

Ficha: 15001015501700001479

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA JUDITH

Apellidos: PEÑARANDA PEREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37259620

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 01/04/2022

Última actualización ciudadano: 01/04/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NUMERO DE CUENTA 410857743

Documento Equivalente Electrónico No. 221008463

MES DE SERVICIO OCT/2025

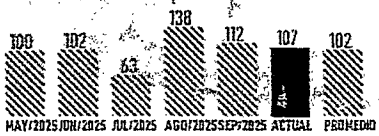
NIT 891800239-3
CR EBSA E.S.P. Calle 15 N 11-344 Interior 10 de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 79 del CCU Contacto LAP Tel 7405770

CLIENTE
VARGAS DE RODRIGUEZ MARIA
T 5A 6 - 16 S
Tunja -

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

Vigilado Superservicios

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/09/25 Hasta: 18/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/10/2025 04:39:40

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	36783	-
Lectura Actual	36890	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	107	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	107	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14523 - 265
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 100B040001
Carga (W): 2000
Ruta: 2900004016O1012
Med. Activa: 4018618
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	107	10/2025	$ 922,3190	107	44,25	$ 98.688	$ 43.670

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: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 1.834

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
9	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 71.960
Fecha: 10/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 98.688
SUBSIDIOS	$ 43.670
Interes Mora Energia .48% 1.2%	$ 275
Ajuste Decena	$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998 $ 14.803

Total Externos $ 14.803

TOTAL PERIODO	**$ 55.297**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 70.100

(*) 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...

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

NÚMERO DE CUENTA 410857743
Documento Equivalente Electrónico No. 221008463
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 70.100

(415)7709998000483(8020)10000410857743(3900)0000070100

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1955	38

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Maria Judith Penaranda Perez	IDENTIFICACIÓN: 37259620
TELEFONO: 3133396173	VEREDA/BARRIO: San Francisco

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Lulu	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [Y] FELINO [ ]	EDAD	10 meses
RAZA	Criollo	PESO	5.8kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [Y] GRIS [ ] CAFÉ [Y] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [Y] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: X	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

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

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 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Judith Peñaranda Perez

CEDULA: 37 259 620

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: T 5A 6-16 J

CORREO ELECTRÓNICO: judith.penaranda@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B5

BARRIO: San Francisco

CELULAR: 313 339 6173

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Lulo

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Domestico Comun.

EDAD: 10 meses.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Negro, Cafe

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607051

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 37259620

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: Lulu

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Ell Jhoiath Pinzon identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 37259626 de Cucuta, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 10 / 2025.

FIRMA: Ell Jhoiath Pinzon
C.C: 37259626
TELÉFONO: 3133396173

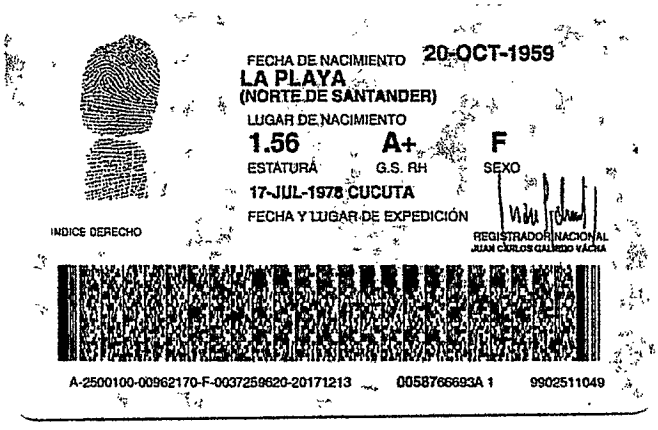
DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 37.259.620
PEÑARANDA PEREZ
APELLIDOS
MARIA JUDITH
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1959
LA PLAYA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-JUL-1978 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
INDICE DERECHO

A-2500100-00962170-F-0037259620-20171213 0058766693A 1 9902511049

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

B5

Fecha de consulta: 23/10/2025

Ficha: 15001015501700001479

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA JUDITH

Apellidos: PEÑARANDA PEREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37259620

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 01/04/2022

Última actualización ciudadano: 01/04/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NUMERO DE CUENTA **410857743**
Documento Equivalente Electrónico No. **221008463**
MES DE SERVICIO **OCT/2025**

Resolución DIAN No. 18764000001 de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto 1 A P Tel 7405770

CLIENTE
VARGAS DE RODRIGUEZ MARIA
T 5A 6 - 16 S
Tunja -

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/09/25 Hasta: 18/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 18/10/2025 04:39:40

Vigilada Superservicios

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	36783	-
Lectura Actual	36890	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	107	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	107	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14523 - 265
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1008040001
Carga (W): 2000
Ruta: 2900004016011012
Med. Activa: 4018618
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	107	10/2025	$ 922,3190	107	44,25	$ 98.688	-$ 43.670

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: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 1.834

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
9	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 71.960
Fecha: 10/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 98.688
SUBSIDIOS	-$ 43.670
Interes Mora Energia .48% 1.2%	$ 275
Ajuste Decena	$ 4
TOTAL PERIODO	**$ 55.297**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 14.803
Total Externos	$ 14.803

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 70.100

(*) 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 (21/...

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

NÚMERO DE CUENTA **410857743**
Documento Equivalente Electrónico No. 221008463
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar $ 70.100

(415)7709998000483(8020)100004108577 43(3900)0000070100

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1956	39

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Lilly Valentina Fajardo Guarupe	IDENTIFICACIÓN: 1002378939
TELEFONO: 3118106478	VEREDA/BARRIO: Cooservicol

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Suky	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [Y]	EDAD	6 meses
RAZA	D. común	PESO	1.9kg
COLOR	BLANCO [X] 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: 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:
	No ha tenido	No ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR

OVH: Y	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 39

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Lilly Valentina Fajardo Guarupe

CEDULA: 1 002 328 939

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 2 4A - 03

CORREO ELECTRÓNICO: lilly.fajardo@uptc.edu.co

FICHA SISBEN O ESTRATO: C4

BARRIO: Cooservicios

CELULAR: 311 810 6478

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Suky

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun.

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco, negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607061

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1649 06 382

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002328939

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: Soky

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Ivth Valentina Fajardo Guarupe identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002328939 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 28 de 10 / 2025.

FIRMA: _____

C.C: 1002328939

TELÉFONO: 3118108478

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.002.328.939
FAJARDO GUARUPE

APELLIDOS
LILLY VALENTINA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-ENE-2003
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA
B+ G.S, RH
F SEXO

02-FEB-2021 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO

P-0700100-01207041-F-1002328939-20210203 0073296742A 1 8501428878

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **27/10/2025**

Ficha: **15001917506200000761**

C4

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: LILLY VALENTINA

Apellidos: FAJARDO GUARUPE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002328939

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **11/01/2022**

Última actualización ciudadano: **11/01/2022**

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO**

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

Teléfono: **3175100143**

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

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

Scotiabank

COLPATRIA

CORRESPONSAL BANCARIO
SCOTIABANK COLPATRIA

Puntored no te cobra por esta transacc

Pago de facturas

TRANSACCION EXITOSA

Fecha	04/08/2025
Hora	16:39:43
Terminal	345740
Convenio	VEOLIA TUNJA
Cod. Convenio	0406
Referencia	353730
Valor	$128,055
Transaccion	001225174583

Linea de atencion personalizada en Bog
3487881 Resto del Pais: 01 8000 960 50

Aqui tambien puede pagar su tarjeta de
credito y creditos de consumo del Banc
Scotiabank Colpatria

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIGI	1.00	94
SUPERINTENDENCIA FINAN	1.00	94

No. Documento Equivalente: DETJ684890

Suscriptor: 353730

Fecha Máxima de pago: 2025-08-12

Se suspende a partir de:

Referencia de pago: 17579599

Consumo

Total
0 - 15
2025 Lectura

25 Lectura

OSA

Grafica

Datos adicionales

Fecha último pago: 10-07-2025
Valor último pago: 206169.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011

Costo de corte y reconexión: 66.481

Saldos Acueducto, Alcantarillado y Otros

Unitario	Descuentos/Cargos Concepto	Valor	Cuentas Valor	Total
22,112.11	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3,316.82		18,795.29
2,827.17	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-3,109.92		33,643.29
2,354.71	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-2,331.12		28,280.11
11,056.07	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-1,326.73		9,729.34
1,338.00		-0.00		1,338.00
35,990.00	SUBSIDIO	-4,612.00		35,990.00

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10632607
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Subsidios / Contribuciones	Valor
SUBSIDIO	-4612
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-3109.92
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-3316.82
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-1326.73
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-2331.12

Saldos a favor: 0

TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN: 0.00

Otros Cobros

RECARGO POR MORA (AGUA)	273.54
0%	0.00

Totales

Valor Acueducto y Alcantarillado	$90,726.57
Valor Aseo	$37,328.00
Total	$128,055.00

SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

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

Información importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A E.S.P. Cra 3 Est No. 11 - 20
Regimen Comun - Autorretenedor segun Resolución 12264 de 2002
Linea Gratuita: 018000918787 Linea Local: 116 Email: info.tunja@veolia.com Asistente virtual: Chatbot Whatsapp 3173725078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 142 y Centro Comercial Centro Norte Local 60, Piso 1
Numeración de Documento Expedido para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electronico desde DETJ1 hasta DETJ2000000
Proveedor Tecnologico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEIL Financiera - Nit: 890321151-0
Firma Digital

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico No. DETJ684890

No. Cupón:

No. Suscripción: 353730

Fecha de Expedición: 2025-07-30 09:20:54-05:00

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: TEMISTOCLES FAJARDO P
DIRECCIÓN CLIENTE: CR 2 CL 4A - 3

IDENTIFICACIÓN: 28
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/julio	20/06/2025	22/07/2025

4157709996001718802000175795993900000012805596202508 12

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 90,726.57

Valor Aseo
$ 37,328.00

Valor Total a Pagar
$ 128,055.00

Powered by CamScanner

REJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1957	40

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Lilly Valentina Fajardo Guarupe IDENTIFICACIÓN: 1002328939

TELEFONO: 3118106478 VEREDA/BARRIO: Cooservicios

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Aiko	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	6 meses
RAZA	P. común	PESO	2kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Lilly Valentina Fajardo Guarupe.

CEDULA: 1002 328 939
DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 2 4A -03
CORREO ELECTRÓNICO: lilly.fajardo@uptc.edu.co
FICHA SISBEN O ESTRATO: C4
BARRIO: Cooservicios
CELULAR: 311 810 6478

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Aiko
ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]
RAZA: Domestico Comun
EDAD: 6 meses
SEXO: Macho [ ] Hembra [X]
COLOR: Blanco. Cafe
ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP 900217001607063
VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002328939

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: AIKO

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Lilly Valentina Tejarado identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002328939 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 28 de 10 / 2025.

FIRMA: [signature]
C.C: 1002328939
TELÉFONO: 3118106478

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.002.328.939
FAJARDO GUARUPE

APELLIDOS
LILLY VALENTINA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-ENE-2003
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO

02-FEB-2021 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEJANDER VEGA ROCHA

P-0700100-01207041-F-1002328939-20210203 0073296742A 1 8501428878

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: **27/10/2025**

Ficha: **15001917506200000761**

C4

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: LILLY VALENTINA

Apellidos: FAJARDO GUARUPE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002328939

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **11/01/2022**

Última actualización ciudadano: **11/01/2022**

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

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO**

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

Teléfono: **3175100143**

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

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

Scotiabank

COLPATRIA

CORRESPONSAL BANCARIO
SCOTIABANK COLPATRIA

Puntored no te cobra por esta transacc

Pago de facturas

TRANSACCION EXITOSA

Fecha	04/08/2025
Hora	16:39:43
Terminal	345740
Convenio	VEOLIA TUNJA
Cod. Convenio	0406
Referencia	353730
Valor	$128,055
Transaccion	001225174583

Linea de atencion personalizada en Bog
3487881 Resto del Pais: 01 8000 960 50

Aqui tambien puede pagar su tarjeta de
credito y creditos de consumo del Banc
Scotiabank Colpatria

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIG	1.00	94
SUPERINTENDENCIA FINAN	1.00	94

No. Documento Equivalente: DETJ684890

Suscriptor: 353730

Fecha Máxima de pago: 2025-08-12

Se suspende a partir de:

Referencia de pago: 17579599

Gráfica

Lectura

Lectura

OSA

Datos Informativos

Fecha último pago: 10-07-2025
Valor último pago: 266169.00
Costo suspensión y reinstalación: 37.011

Costo de corte y reconexión: 65.481

Datos Acueducto, Alcantarillado y Otros

Unitario	Descuentos/Cargos Concepto	Descuentos/Cargos Valor	Subsidios %	Subsidios Valor	Total
22,112.11	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3,316.82			18,795.29
2,827.17	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-3,109.92			33,643.29
2,354.71	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-2,331.12			28,280.11
11,056.07	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-1,326.73			9,729.34
1,338.00		-0.00			1,338.00
35,990.00	SUBSIDIO	-4,612.00			35,990.00

Convenios y Financiaciones

Novedades

No. 10632607
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de $0
Saldo en reclamo: $0

Saldos a favor: 0

Subsidios / Contribuciones	Valor
SUBSIDIO	-4612
SUBSIDIO CONSUMO ACUE.	-3109.92
SUBSIDIO C.FIJO ACUE.	-3316.82
SUBSIDIO C.FIJO ALCA.	-1326.73
SUBSIDIO CONSUMO ALCA.	-2331.12
TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN:	0.00

Otros Cobros

RECARGO POR MORA (AGUA)	273.54
0%	0.00

Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	$90,726.57
Valor Aseo	$37,328.00
Total	$128,055.00

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 Est No. 11 - 20
Regimen Comun - Autoretenedor segun Resolución 12584 de 2002
Linea Gratuita: 018000918787 Linea Local: 116 Email: info.tunja@veolia.com Asistente virtual: Chatbot Whatsapp 3173725078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real local 143 y Centro Comercial Centro Norte: Local 60, Piso 1
Numeración de Documento Expedido para los Servicios Públicos y Domiciliarios Electronico desde DETJ1 hasta DETJXXXXXX
Proveedor Tecnologico: Carvajal Tecnologia y Servicios S.A.S - Nombre del SW: CEIS Financiera - Nit: 890321151-0
Forma Digital

VEOLIA urbaser

Documento expedido para los Servicios Públicos Domiciliarios Electronico No. DETJ684890

No. Cupon:

No. Suscriptor: 353730

Fecha de Generación: 2025-07-30 09:20:54-05:00

Información del Usuario

NOMBRE DEL CLIENTE: TEMISTOCLES FAJARDO P
DIRECCIÓN CLIENTE: CR 2 CL 4A - 3

IDENTIFICACIÓN: 28
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/julio	20/06/2025	22/07/2025

4157709996800171880200017579599390000001280559620250812

Valor Acueducto y Alcantarillado
$ 90,726.57

Valor Aseo
$ 37,328.00

Valor Total a Pagar
$ 128,055.00

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1958	41

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Tiffany Daniela Moyano Suesca	IDENTIFICACIÓN: 1050606761
TELEFONO: 3108361378	VEREDA/BARRIO: Florida

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Cloey	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [Y]	EDAD	1a 6m
RAZA	D. común	PESO	2kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [Y] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Julio 2025	sep 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
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 41

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Tiffany Daniela Hoyano Suarez.

CEDULA: 1050606767

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 11A #2-50

CORREO ELECTRÓNICO: geovanniPaez75@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A2.

BARRIO: Florida

CELULAR: 316 836 1578

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Cloey

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 1 año, 6 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Gris, cafe, blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607053

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1094506320

Daniela Hoyano
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1050606767

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: Cloey

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Tiffany Daniela Moyano identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1050 606 767 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.

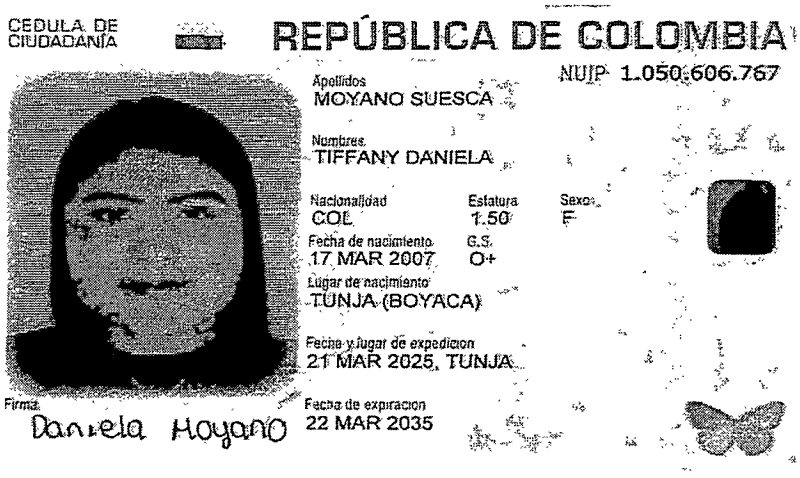
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal" acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 10 / 2025.

FIRMA: Daniela Moyano
C.C: 1050606767
TELÉFONO: 310 836 1578

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



CEDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.050.606.767

Apellidos
MOYANO SUESCA

Nombres
TIFFANY DANIELA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.50

Sexo
F

Fecha de nacimiento
17 MAR 2007

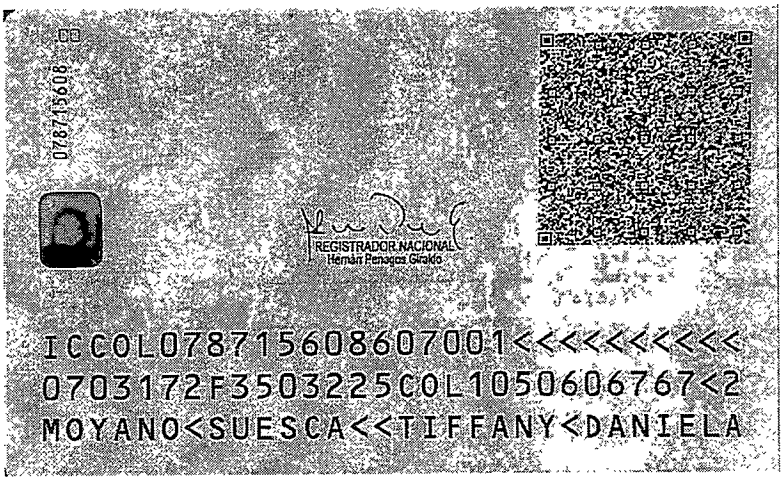
G.S.
O+

Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedicion
21 MAR 2025, TUNJA

Firma
Daniela Moyano

Fecha de expiracion
22 MAR 2035



0787156 08

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL0787156086070 01<<<<<<<<<<<
0703172F3503225COL1050606767<2
MOYANO<SUESCA<<TIFFANY<DANIELA

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 28/10/2025

Ficha: 15001035502400000868

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: TIFFANY DANIELA

Apellidos: MOYANO SUESCA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1050606767

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 26/03/2019

Última actualización ciudadano: 06/06/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NUMERO DE CUENTA 411903876
Documento Equivalente Electrónico No. 219435636
MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
INVERSIONES KADIMAL
K 11A N 2 50
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 23/08/25 Hasta: 22/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Factura: Tarifa Plena
Fecha de generación: 22/09/2025 08:38:51

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	5922	
Lectura Actual	5978	
Factor Mult	1	
Consumo Mes	56	
Prefacturado		
Total Consumo	56	

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundario — Carga (Vt): 1000
Circuito: Nodo 14571 1020 — Ruta: 3500992050001010
Grupo: U — Mult Activa: 0001390
Estrato: 3 — Mult Reactiva
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Activos (EBSA?)
IEA: 1004180001

Tipo	Consumo Und	Periodo	Valor Unitario	Und Subsidio/Cr	%Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	56	09/2025	$ 857,2137	56	15	$ 39.666	$ 5.950

INFORMACIÓN DE INTERÉS
En EBSA queremos crear relación ambiente que sea beneficiosa para [illegible] a través de [illegible] de cuentas, agradecemos [illegible] en nuestra página www.ebsa.com.co

G: 260.31 T: 56.93 D: 290.01
ICV: 159.59 FAE: 59.39 R: 36.09
CT: 0 CU: $ 862,3137
Costo Diario: $ 1.124

Indicadores de calidad

Mes	Ene	Dism	Dsig	Tes	Tasa	Tsig
8	0.86	0.0	2.4	1.6	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOTS
Porcentaje
[illegible]
TOTAL
FACTOR

INFORMACIÓN COMERCIAL
Facturación
Cuotas Pleo
Último Pago: $ 40.630
Fecha: 01/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 39.666
SUBSIDIOS	$ 5.950
Ajuste Decena	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

ALUMBRADO PUBLICO 029 1998	$ 5.950

TOTAL PERIODO	$ 33.720
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0
Total Externos	$ 5.950

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 39.670

*Si el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio [illegible]

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

NÚMERO DE CUENTA 411903876
Documento Equivalente Electrónico No. 219435636
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 39.670

(415)7709998000483(8020)3603411903876(3900)0000039670

Powered by CamScanner

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1959	42

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Cindy Tatiana Chaparro Ortiz IDENTIFICACIÓN: 1049614356

TELEFONO: 3122222433 VEREDA/BARRIO: B. San Francisco

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Biccy	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [x]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [x]	EDAD	8 meses
RAZA	D. común	PESO	1.5kg
COLOR	BLANCO [x] NEGRO [x] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [x] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [x] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

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

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: 29/11/2021
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 42

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Cindy Tatiana Chaparro Ortiz

CEDULA: 1049 614 356

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 5 5Sur 56.

CORREO ELECTRÓNICO: majaorgo22@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B2

BARRIO: San Francisco

CELULAR: 312 222 2433

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Bicu

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 8 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco, negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607052

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606520

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049614356

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: Bicky

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Martha Lucia Ortiz identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40 021 544 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.

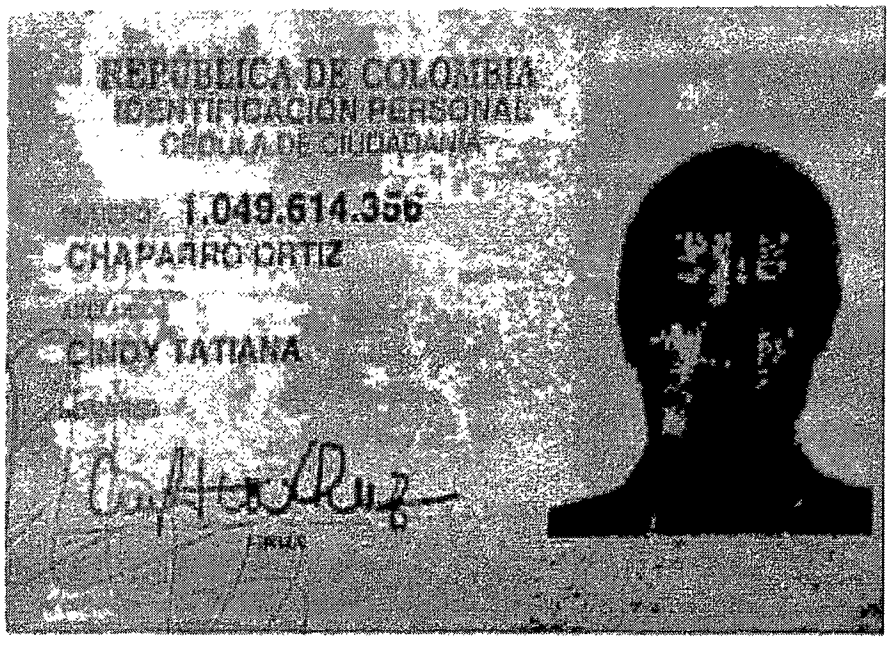
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

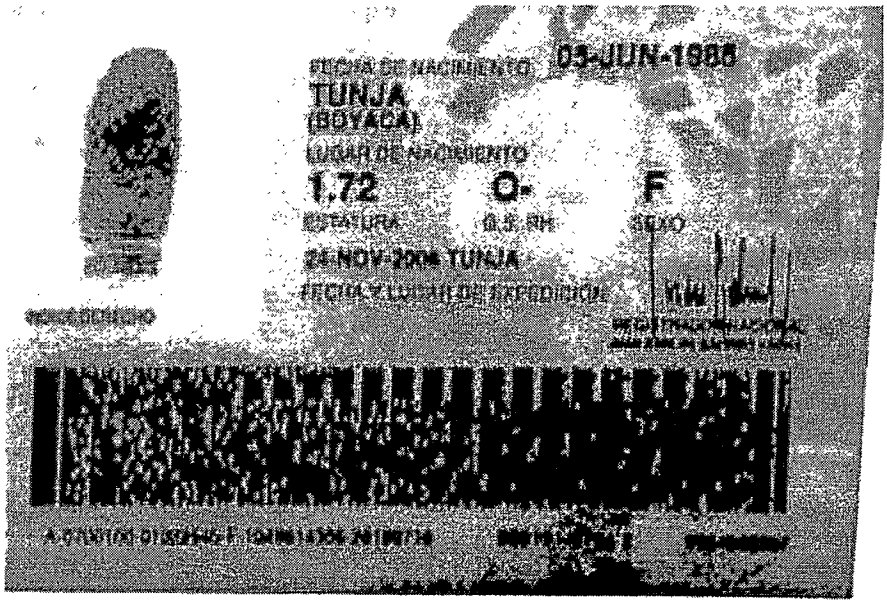
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 10 / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 40021544
TELÉFONO: 3122224455

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA





Escaneado con CamSca

Registro válido

Fecha de consulta: 28/10/2025

Ficha: 15001915807100004777

B2

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CINDY TATIANA

Apellidos: CHAPARRO ORTIZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049614356

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 30/08/2021

Última actualización ciudadano: 30/08/2021

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

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 · Bancamía · BBVA* · Banco AV Villas* · Banco GNB Sudameris · Bancolombia* · Banco Falabella · Scotiabank Colpatria* · Banco Pichincha · Davivienda* · Daviplata · 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 asegures, 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 el contenido de la 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 7045/01082025 GNCB

¡Hola!

JOSE YECID SANCHEZ
KR 5 5 SUR 56 T06 ET1 00104 - LA FLORIDA
TUNJA

vanti
Más formas de avanzar
Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 4007119-3525725

Lote: P15GNCB **Ruta:** 0010760435255005300 **Código del Sector:** 105

Cuenta o referencia de pago **60473571**

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:



En el último trimestre de este año tendremos un alto volumen de certificaciones de **la Revisión Periódica Obligatoria de gas (RPO)** debido a los aplazamientos generados por el **COVID-19***.

Agenda ya tu revisión con nuestros expertos por solo $92.000 y financiala a través de tu factura de gas.**

*Tarifa vigente para el mercado residencial.

REVISIÓN PERIÓDICA OBLIGATORIA DE GAS

Escanea el código QR para agendar:

*Resolución CREG 035 de 2020, modificada por las Resoluciones CREG 08 y 139 de 2020. **Tarifa vigente para el mercado residencial. Publicidad a cargo de Vanti SA ESP, GNCB SA ESP, GDB SA ESP y GNC SA ESP. También pueden agendar la Revisión Periódica con cualquiera de los Organismos de Inspección Acreditados por el ONAC. Consúltalos en www.grupovanti.com o en www.onac.org.co

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.

105 0010760435255005300 24690 P15GNCB Y1

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1960	43

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Deisy Yadira Gonzalez Gamboa	IDENTIFICACIÓN: 40051634
TELEFONO: 3206222018	VEREDA/BARRIO: Nazareth

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Felix	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	10 meses
RAZA	D. Común	PESO	2kg
COLOR	BLANCO NEGRO Y 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 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 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 Meza
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: 03
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 43

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Deisy Yadira Gonzalez Gamboa.

CEDULA: 40 05 16 34

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 6 # 5B - 36

CORREO ELECTRÓNICO: nelsonguy@gmail com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B1

BARRIO: Nazareth

CELULAR: 320 622 2018

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Felix

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 10 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Negro.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607056

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1649806380

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 71847216

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: Felix

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo DEISY YADIRA GONZALEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40051634 de OTANCHE, 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 28 de 10 / 2025.

FIRMA: Helson Quintero
C.C: 7184726
TELÉFONO: 3201222018

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 28/octubre/2025

Yo Deisy Yadira Gonzalez Gamboa
Identificado con cedula de ciudadanía número 40051634 expedida en Otanche
residente en la dirección Cll 6#53-36 barrio Nazareth de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Nelson Quintero
identificado con cedula de ciudadanía número 7184726 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Felix 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

Deisy Yadira González
C. 40051634

REFUGIO ANIMAL

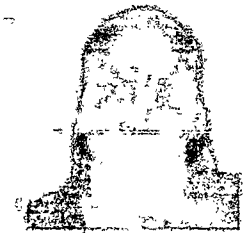
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.051.634
GONZALEZ GAMBOA

APELLIDOS
DEISY YADIRA

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 07-ENE-1983
OTANCHE
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,57 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

11-SEP-2001 OTANCHE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0700100-00455277-F-0040051634-20130614 0034362605A 1 6772476724

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 22/10/2025

Ficha: 15001920506200004481

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DEISY YADIRA

Apellidos: GONZALEZ GAMBOA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40051634

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/11/2022

Última actualización ciudadano: 19/11/2022

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

EBSA 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 N° 15-Mayorista de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel 7405770
Tel: 7405030 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 412288373

Documento Equivalente Electrónico No. 219402028

MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
HERRERA MARIA ZOILA
C 5 N 5 - 36
Tunja

Escaneando este codigo 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 01:03:10

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	43871	-
Lectura Actual	43947	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	76	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	76	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria Carga (W): 2500
Circuito Nodo: 14523 1034 Ruta: 37007750260101T
Grupo: 11 Med. Activa: 22662397
Estrato: 2 Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001150001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	76	09/2025	$ 862,3137	76	-40,49	$ 65.536	-$ 26.535

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: $ 1.300

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
8	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Vfunitario:
TOTAL$:
FACTURA:

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 50.250
Fecha: 05/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 65.536
SUBSIDIOS	-$ 26.535
Ajuste Decena	$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

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

TOTAL PERIODO	**$ 39.000**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	-$ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 48.830

(*) 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 este factura

Vigilada Superservicios

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

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

NÚMERO DE CUENTA 412288373
Documento Equivalente Electrónico No. 219402028
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 48.830

(415)7709998000483(8020)100004122883 73(3900)0000048830

WMBILLING V 3.134-EBSA-PRUSR-

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1961	44

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Deisy Yadira Gonzalez Gamboa	IDENTIFICACIÓN: 40051634
TELEFONO: 3206222018	VEREDA/BARRIO: Nazareth

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Rocky	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [X]	EDAD	8 meses
RAZA	D. común	PESO	1.5kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [X] GRIS [X] CAFÉ [X] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [ ] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [ ] 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	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

MEDICO VETERINARIO Y T
FIRMA O SELLO

U.P.T.C.

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 44

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Deisy Yadira Gonzalez Gamboa.

CEDULA: 40 05 16 34

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 6 #5n-36

CORREO ELECTRÓNICO: nelsonguy@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B1

BARRIO: Nazareth.

CELULAR: 320 622 2018

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Rocky

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 8 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco, negro, café, gris

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607049

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606350

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 7184726

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: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Deisy Madrid Gutierrez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40051634 de Otanche, 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 28 de 10 / 2025.

FIRMA: Nelson Quintero
C.C: 7194726
TELÉFONO: 3201722019

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 28/octubre/2025

Yo Deisy Yadira Gonzalez Gamboa
Identificado con cedula de ciudadanía número 40051634 expedida en Ramcho
residente en la dirección Cll 6 #58-36 barrio Nazareth de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Nelson Quintero
identificado con cedula de ciudadanía número 7'184726 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Rocky 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

Deisy Yadira Gonzalez
c.c 40051634

REFUGIO ANIMAL


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 40.051.634
GONZALEZ GAMBOA
APELLIDOS
DEISY YADIRA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 07-ENE-1983
OTANCHE
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
11-SEP-2001 OTANCHE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-0700100-00455277-F-0040051634-20130814 0034362605A 1 6772476724

Sisbén
"Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales"

Registro válido

Fecha de consulta: 22/10/2025

Ficha: 15001920506200004481

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DEISY YADIRA

Apellidos: GONZALEZ GAMBOA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40051634

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 19/11/2022

Última actualización ciudadano: 19/11/2022

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

EBSA
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 # 28-49 Puesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P Tel 7405770
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

NUMERO DE CUENTA 412288373

Documento Equivalente Electrónico No. 219402028

MES DE SERVICIO SEP/2025

CLIENTE
HERRERA MARIA ZOILA
C 5 N 5 - 36
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 01:03:10

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	43871	-
Lectura Actual	43947	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	76	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	76	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito Nodo: 14523 1034
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001150001
Carga (W): 2500
Ruta: 370077502601017
Med. Activa: 22662397
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsdio Contribución
ACTIVA	76	09/2025	$ 862,3137	76	-40,49	$ 65.536	-$ 26.535

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: $ 1.300

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Diun	Diug	Fiu	Fiun	Fiug
8	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

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

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: $ 50.250
Fecha: 05/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 65.536
SUBSIDIOS	-$ 26.535
Ajuste Decena	$ 1
TOTAL PERIODO	**$ 39.000**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

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

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 OCT/2025	01 OCT/2025	$ 48.830

(*) 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 días sig uientes contados a partir de la entrega de este factura

Vigilada Superservicios

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

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

NÚMERO DE CUENTA 412288373
Documento Equivalente Electrónico No. 219402028
Fecha Vencimiento 01 OCT/2025
Total a pagar $ 48.830

(415)7709998000483(8020)100004122883 73(3900)0000048830

WMBILLING V 3 134-EBSA-PR USR

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1962	45

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Angel Yesid Bueno Ortega	IDENTIFICACIÓN: 1049614320
TELEFONO: 3133254691	VEREDA/BARRIO: C. San Fernando

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Gabriela	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [ ] FELINO [Y]	EDAD	11 meses
RAZA	D. común	PESO	1.5kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [Y] GRIS [Y] CAFÉ [ ] OTRO [Amarillo X]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [Y] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE: ____ CON PROPIERARIO: Y		
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 Y CUÁL?		

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Oct 2025	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-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 45

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Angel Yesid Bueno Ortega

CEDULA: 1049 617 320

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 7 B 7A - 46.

CORREO ELECTRÓNICO: angello89-02@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: Colinas de San Fernando

CELULAR: 313 3254691

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Gabriela

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 11 meses

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Gris, negro, amarillo, blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607058

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049617320 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. 9-37 atención al ciudadano."

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Gabriela. Montañera

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Angel Yesid Bueno Ortiz identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049617320 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 28 de 10 / 2025.

FIRMA: Angel Yesid Bueno Ortiz
C.C: 1049617320
TELÉFONO: 3133254664

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.617.320
BUENO ORTEGA
APELLIDOS
ANGEL YESID
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-JUL-1989
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

16-JUL-2007 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00281179-M-1049617320-20110216 0025831686A 1 6781123289

Sisbén

Registro valido

B4

Fecha de consulta: 28/10/2025

Ficha: 15001915807100006954

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGEL YESID

Apellidos: BUENO ORTEGA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049617320

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/07/2022

Última actualización ciudadano: 06/07/2022

Última actualización via registros administrativos: 25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

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

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

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

26166

NÚMERO DE CUENTA **1245303150**
DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 000221009941
PERIODO DEL SERVICIO 17/09/2025 - 16/10/2025
PERIODO FACTURADO OCT-2025 A OCT-2025
FECHA DE EMISIÓN 28/OCT/2025
TIPO DE FACTURA: **FACTURACIÓN:** Mensual

FORMAS DE PAGO DE LA FACTURA DE ENERGÍA

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

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

CORRESPONSALES BANCARIOS
BanAgrario
Grupo Aval
BBVA
Bancolombia a la Mano
Davivienda

MEDIOS ELECTRÓNICOS
Cajeros Automáticos
APP Banco
Débito Automático
PSE

OTROS
MoviRed
PuntoRed
Vía Baloto
Apuestas JER

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

LÍNEAS DE SERVICIO AL CLIENTE

IVR para REPORTE DE FALLAS EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ENERGÍA marcando gratuitamente y desde celular al
01 8000 999 115
Opción 1 digitando el número de cuenta y celular.
310 283 1747
Servicioalcliente@ebsa.com.co / www.ebsa.com.co

INFORMACIÓN CLIENTE

Cliente	ALMANZA QUINTERO EDWIN AUGUSTO		
Nit. C.C.	7187589	Nit. A.	
Dirección	Urbano K 17 B 7A - 46		
Ciudad	Tunja	Contacto AP	

INFORMACIÓN TÉCNICA

CUENTA	1245303150	Ruta Entrega	019- 0044704601013
Estrato	2-B	Clase Servicio	Residencial
Cargo (kw)	4.0	Nivel Tensión	Secundaria
Medidor No.	HIKING 22405011	Medidor No.	
Tipo Medidor	medidor activa	Tipo Medidor	
Circuito	13582	Nodo Conexión	1063

CALIDAD DEL SERVICIO

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
10	0	0	2.17	0	0	6

COSTO DE PRESTACION DEL SERVICIO

G	T	D	R	P	Cv	Cf	CU
300.75	51.66	305.19	37.41	66.91	160.40	0.00	922.32

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

INFORMACIÓN DE PAGOS

Valor Último Pago	$ 53,970	Fecha	2025-09-25 00:00:00
Saldo esta Factura	$ 0	Remanente Recaudo	$ 0
Periodo Cobro:	OCT-2025 hasta OCT-2025		

INFORMACIÓN SUBSIDIO FOES

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

INFORMACIÓN DE INTERES

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

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

EVOLUCIÓN DE SU CONSUMO

Tipo	Código	SEP	AGO	JUL	JUN	MAY	ABR	Promedio
1 activa		84	171	181	192	113	106	141

DETERMINACIÓN DE SU CONSUMO

Tipo	Código Interno	Lectura Anterior	Lectura Actual	Factor Mult.	Consumo en (KWh)	Observ. Lectura
AS	Contador-1	2525	2618	1	93	0
					0	

DETALLE DE SU CUENTA

Descripción	Cantidad	Periodo	Subsidio / Contribución	VALOR TOTAL
1-Activa-Sencilla	93	2025/10	% 44.25	$ 47,820

VALOR TOTAL CONSUMO		$ 85,776
VALOR (SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN)	% 44.25	$ -37,956
VALOR CONSUMO FACTURADO		$ 47,820

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	47,820
I.A.P AC-MPAL-029-1998	12,866
Ajuste Decena	4
	0
	0
	0
	0
	0
	0
	0
VALOR TOTAL A PAGAR	$60,690
PAGO OPORTUNO ANTES DE	04/NOV/2025

DETALLE FINANCIACION

Descripcion	Valor	Cuotas	Cuotas Pendientes	Saldo	Intereses	Periodicidad	A partir de

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

NIT. 891.800.219-1

DEMO

(415)7709998000483(8020)1245303150(3900)0000060690

DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 000221009941
NÚMERO DE CUENTA 1245303150
PERIODO FACTURADO OCT-2025 A OCT-2025
PAGO OPORTUNO ANTES DE: 04/NOV/2025
VALOR A PAGAR **$60,690**

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1963	46

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Julio Cesar Niño Hernandez	IDENTIFICACIÓN: 6775151
TELEFONO: 3203595481	VEREDA/BARRIO: Cooservicios

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Dante	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO Y FELINO	EDAD	2 años
RAZA	Criollo	PESO	17.8kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS CAFÉ Y 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 X NO ___
HÁBITAD	CASA: Y FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO:_____ OBESO:_____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI__ NO Y
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 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 46

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Julio Cesar Niño Hernandez

CEDULA: 6 77 5 151

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 4 #3-9

CORREO ELECTRÓNICO: julio.ninoh19@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B6

BARRIO: Cooservicios.

CELULAR: 320 359 34 81

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Dante.

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo.

EDAD: 2 años

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Cafe, amarillo.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607054

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606380

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 6775151

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: Dante.

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho: X Hembra:__

Yo Julio Cesar Hernandez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 6775 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.

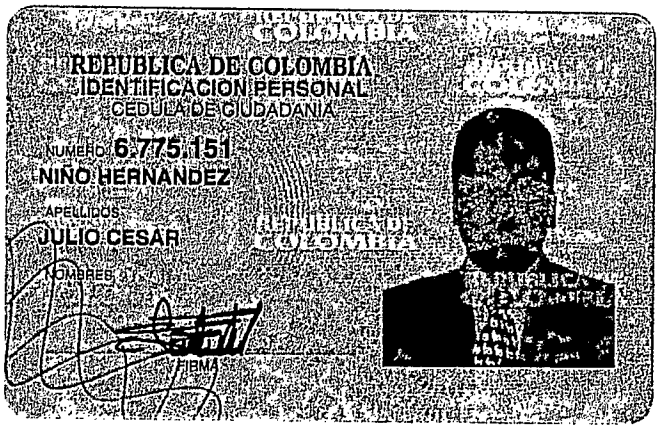
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 10 / 2025.

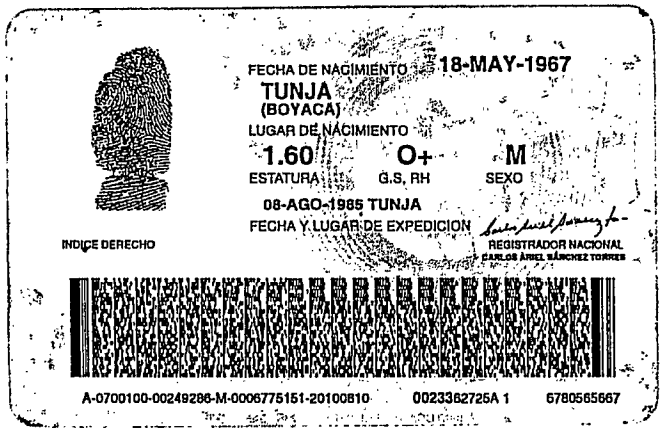
FIRMA: [signature]
C.C: 6775151
TELÉFONO: 3201359348

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 6.775.151
NIÑO HERNANDEZ
APELLIDOS
JULIO CESAR
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1967
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
08-AGO-1985 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0700100-00249286-M-0006775151-20100810 0023362725A 1 6780565667

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 16/09/2024

Ficha: 15001047503100000517

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JULIO CESAR

Apellidos: NIÑO HERNANDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 6775151

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/03/2019

Última actualización ciudadano: 14/05/2019

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: Calle 19 N 9 - 69 Plaza de Bolivar

Teléfono: 7422007 - 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

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

NUMERO DE CUENTA 1264655005

Documento Equivalente Electrónico No. 221062928

MES DE SERVICIO OCT/2025

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

CLIENTE
SUESCA HERNANDEZ SEGUNDO
K 4 3 - 9 In
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 05:18:53

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	967	-
Lectura Actual	1029	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	62	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	62	-

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14690 - 1113
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 10018600O1
Carga (W): 1448
Ruta: 380009501003012
Med. Activa: 34167758
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	62	10/2025	$ 922,3190	62	-44,25	$ 57.184	-$ 25.304

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: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 1.063

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Flu	Flum	Flug
9	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: $ 37.910
Fecha: 29/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 57.184
SUBSIDIOS	-$ 25.304
Ajuste Decena	$ 2
TOTAL PERIODO	**$ 31.882**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 8.578
Total Externos	**$ 8.578**

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 40.460

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



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

NÚMERO DE CUENTA 1264655005
Documento Equivalente Electrónico No. 221062928
Fecha Vencimiento 04 NOV/2025
Total a pagar $ 40.460

(415)7709998000483(8020)1000126465500 5(3900)0000040460

Vigilada Superservicios

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

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1964	47

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Julio cesar Niño Hernandez	IDENTIFICACIÓN: 6775151
TELEFONO: 3203595481	VEREDA/BARRIO: Cooservicio

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Silvestre	SEXO	MACHO: Y HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	10 meses
RAZA	P. común	PESO	3kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL Y 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 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-PMA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 47

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Julio Cesar Niño Hernandez.

CEDULA: 6 77 5151

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 4 #3-9

CORREO ELECTRÓNICO: Julio.ninoh19@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B6

BARRIO: Cooservicios

CELULAR: 320 359 5481

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Silvestre.

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico Comun

EDAD: 10 meses.

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Blanco, negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607060

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049 6063 &

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 6775151

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: Silvestre.

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Julio Cesar Montenegro identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 6775131 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.

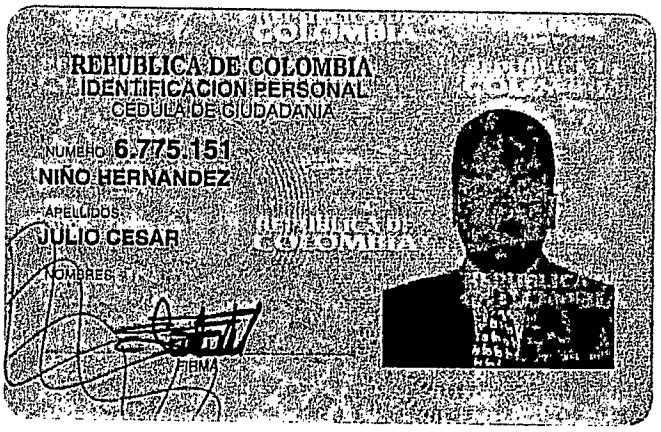
De manera expresa autorizo al personal de la Alcaldía Mayor de Tunja (Boyacá), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 10 / 2025.

FIRMA: [signature]
C.C: 6775151
TELÉFONO: 3203594818

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 6.775.151

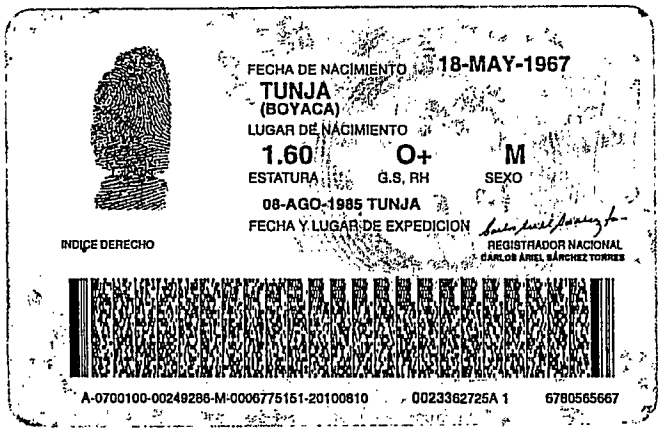
NIÑO HERNANDEZ

APELLIDOS

JULIO CESAR

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1967

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

08-AGO-1985 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00249286-M-0006775151-20100810 0023362725A 1 6780565667

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 16/09/2024

Ficha: 15001047503100000517

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JULIO CESAR

Apellidos: NIÑO HERNANDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 6775151

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 18/03/2019

Última actualización ciudadano: 14/05/2019

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: Calle 19 N 9 - 69 Plaza de Bolivar

Teléfono: 7422007 - 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NUMERO DE CUENTA 1264655005

Documento Equivalente Electrónico No. 221062928

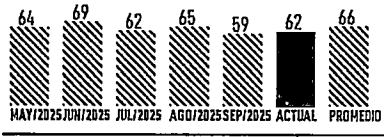
MES DE SERVICIO OCT/2025

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

CLIENTE
SUESCA HERNANDEZ SEGUNDO
K 4 3 - 9 In
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 05:18:53

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	967	-
Lectura Actual	1029	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	62	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	62	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nodo: 14690 - 1113
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001860001
Carga (W): 1448
Ruta: 380009501003012
Med. Activa: 34167758
Med. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	62	10/2025	$ 922,3190	62	-44,25	$ 57.184	-$ 25.304

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: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: $ 922,3190
Costo Diario: $ 1.063

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Flu	Flum	Flug
9	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: $ 37.910
Fecha: 29/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 57.184
SUBSIDIOS	-$ 25.304
Ajuste Decena	$ 2
TOTAL PERIODO	**$ 31.882**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

GESTIÓN CARTERA EBSA

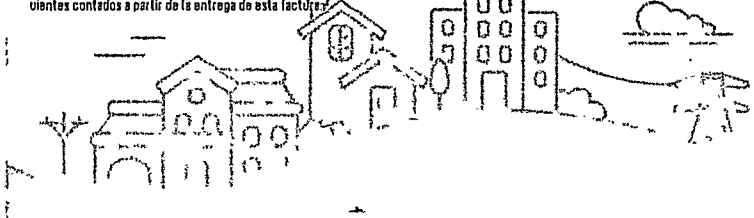
Total Gestión Cartera $ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	$ 8.578
Total Externos	**$ 8.578**

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
04 NOV/2025	04 NOV/2025	$ 40.460

(*) por el no pago en la fecha establecida se procedera a la suspension del servicio, contra este 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 1264655005
Documento Equivalente Electrónico No. 221062928
Fecha Vencimiento 04 NOV/2025
Total a pagar $ 40.460

(415)7709998000483(8020)10001264655005(3900)0000040460

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1965	48

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Gladys Maria Calderon	IDENTIFICACIÓN: 23414899
TELEFONO: 3214291843	VEREDA/BARRIO: San lazaro

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Nala	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [X] FELINO [ ]	EDAD	1a 6m
RAZA	Criollo	PESO	5kg
COLOR	BLANCO [ ] NEGRO [X] GRIS [ ] CAFÉ [X] OTRO [Beige X]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [X] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [X] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

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

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

Tunja

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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO 48

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Gladys Maria Calderon

CEDULA: 23 414 899

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 25 18-43

CORREO ELECTRÓNICO: gladys.calderon@gmail.c

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: San Lazaro

CELULAR: 321 427 18 43

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Nala

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 1 año, 6 meses.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Tricolor

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607047

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1094606320

Gladys Maria Calderon
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 23 414 899

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

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

48

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Nolo

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Gladys M Gelderen identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23414899 de Paez, 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.

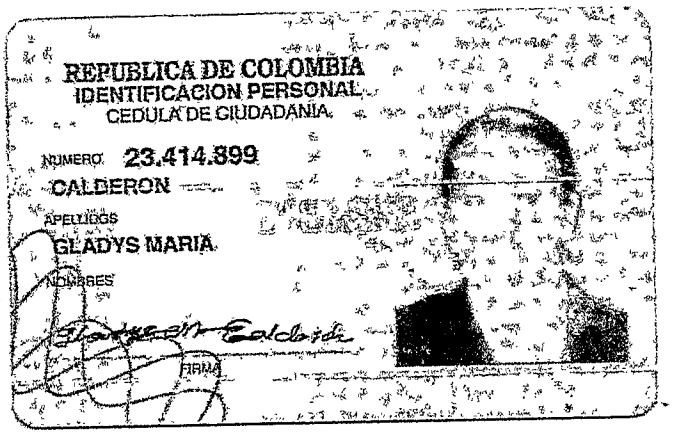
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 10 / 2025.

FIRMA: Gladys M Gelderen
C.C: 23414899
TELÉFONO: 3214278435

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.414.899

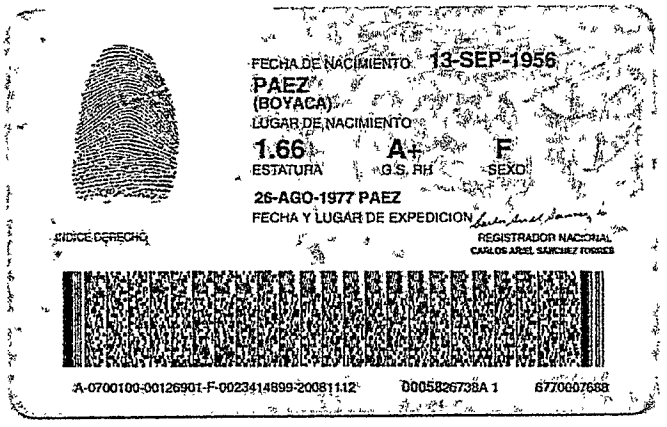
CALDERON

APELLIDOS

GLADYS MARIA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-SEP-1956

PAEZ
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-AGO-1977 PAEZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0700100-00126901-F-0023414899-20081112 0005826738A 1 6770007688

Sisbén

Registro valido

A5

Fecha de consulta: 10/03/2023

Ficha: 15001022504600001140

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: GLADYS MARIA

Apellidos: CALDERON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23414899

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 04/03/2023

Última actualización ciudadano: 04/03/2023

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección: Calle 19 N 9 - 69 Plaza de Bolivar

Teléfono: 7422007 - 3175100143

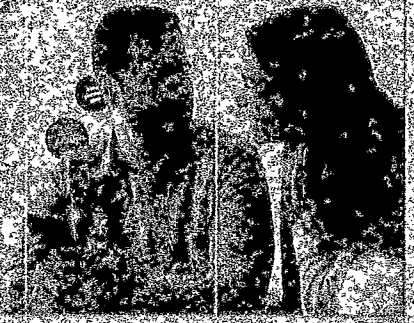
Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

Inscríbete para tener **tu factura** de manera digital

Ingresa a la diligencia el formulario y empieza a recibir tu factura de manera digital.

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

Solicita tu factura en línea aquí



Mundo digital Vanti

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

Botón PSE

Botón Bancolombia

Pagos electrónicos en otras entidades

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

Escanea para pagar tu factura

*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
Red GNB Sudameris
Grandes Superficies: Metro, Jumbo, Éxito

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

Línea telefónica solo para emergencias

CERTIVALI SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.096.212-2

¡Hola!

SONIA ACEVEDO CALDERON DUEÃ?AS
KR 19 27 4 02 - BELLO HORIZONTE
TUNJA

vanti
Más formas de avanzar

Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 4057105-142261

Lote: P11GNCB Ruta: 0010760034240005100 Código del Sector: 103

Cuenta o referencia de pago **60119018**

vanti

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES: **$ 4.400.000**

vanti

Sé uno de los

50

ganadores

de un bono Vanti Lista hasta de $1.000.000 para usarlo en el pago de tu deuda. Usa tu cupo Vanti Lista por un mínimo de $2.500.000 y entrarás en el sorteo automáticamente.

Paga a cuotas a través de tu factura de gas natural.

Aplica términos y condiciones

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP., Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP., Gas Natural del Oriente S.A. ESP. y Comercializadora S.A. ESP. Vanti Lista es la marca que identifica el servicio de financiación no bancario ofrecido por el Grupo Vanti. Aplican condiciones de la política de financiación consultala en grupovanti.com/vantilista. El servicio de Navidad Lista aplica para compras realizadas del 1 al 31 de diciembre 2024, por compras iguales o superiores a $2.500.000. Sorteo 14 de enero 2025. Consulta los términos de la campaña en grupovanti.com/promociones. Colsaisenos

Autoría Colllegas

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Atención telefónica

Atención virtual

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1966	49

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Gladys Maria Calderon	IDENTIFICACIÓN: 23414899
TELEFONO: 3214271847	VEREDA/BARRIO: San lazaro

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Bruno	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO Y FELINO	EDAD	6 meses
RAZA	Criollo	PESO	4.1kg
COLOR	BLANCO NEGRO X GRIS CAFÉ X OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL Y NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA Y 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: Y SOBREPESO:_____ OBESO:_____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO Y CUÁL?	ATROPELLADO:	SI__ NO Y
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		

DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	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.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 49

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Gladys Maria Calderon

CEDULA: 23 414 899

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 25 18-43

CORREO ELECTRÓNICO: gladys.calderon@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A5

BARRIO: San Lazaro

CELULAR: 321 427 1843

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Bruno

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: Criollo

EDAD: 6 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Cafe, Negro

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607046

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049 606 380

Gladys Calderon
FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 23414899

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 Gladys Cordero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23414899 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 28 de 10 / 2025.

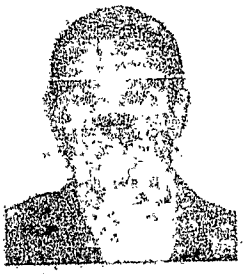
FIRMA: Gladys Cordero
C.C: 23 414 899
TELÉFONO: 321 427 18 43

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 23.414.899
CALDERON
APELLIDOS
GLADYS MARIA
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 13-SEP-1956
PAEZ
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
26-AGO-1977 PAEZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0706100-00126901-F-0023414899-20081112 0005826738A 1 6770607868

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 19/03/2026

Ficha: 15001022504600001140

A5

GRUPO SISBÉN IV

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: GLADYS MARIA

Apellidos: CALDERON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23414899

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 04/03/2023

Última actualización ciudadano: 04/03/2023

Última actualización via registros administrativos:

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



Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

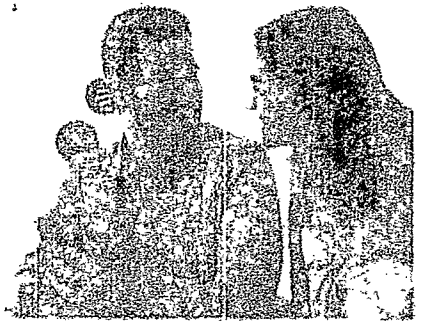
Dirección: Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

Inscríbete para tener **tu factura** de manera digital

, diligencia el formulario y empieza a recibir tu factura de manera digital.



Tan fácil tenerla, tan fácil y seguro que es pagarla

Solicita tu factura en línea aquí

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

Entérate cómo pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

Recibenn · Banco de Bogotá · BBVA · Bancolombia · Banco Popular · Banco Pichincha · Davivienda · dale!

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

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

Puntos Presenciales

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

*Si cancelas en oficinas, éste debe ser de que trata el convenio de Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.

Línea telefónica solo para emergencias

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.094.813-6

¡Hola!

SONIA ACEVEDO CALDERON DUEÃ?AS
KR 19 2? 4 02 BELLO HORIZONTE
TUNJA

vanti
Más formas de avanzar
Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 4057105-142261

Lote: P1?GNCB Ruta: 0010760034240005100 Código del Sector: 103

Cuenta ó referencia de pago 60119018

vanti

TU CUPO VANTI LISTO APROBADO ES: **$ 4.400.000**

vanti

Sé uno de los 30 #ganadores

de un bono Vanti Listo hasta de $30.000.000 para usarlo en el pago de tu deuda. Usa tu cupo Vanti Listo por un mínimo de $2.500.000 y entérate en el sorteo automáticamente.

Paga a cuotas a través de tu factura de gas natural.

Aplica

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP, Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP, Gas Natural del Oriente S.A. ESP y Gasoriente S.A. ESP. Vanti Listo es la marca que identifica a nuestros productos de financiación. Aplica condiciones de la política de financiación, consúltala en grupovanti.com/vantilisto. El sorteo de navidad Listo, cobra para consumos realizados del 1 al 31 de diciembre 2024, por montos iguales o superiores a $2.500.000, los días 14 de enero 2025. Conoce los términos de la campaña en grupovanti.com/vantilisto/terminos

Asegura: Colfuneza

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Atención telefónica

Atención virtual

Factura de gas

Diciembre 2024

Cuenta o referencia de pago **60119018** TUNJA

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

vanti
Más formas de avanzar

Fechas importantes

1. **Pago oportuno** 03 Ene. 2025
2. **Fecha de suspensión** 04 Ene. 2025
3. **Periodo facturado** Nov. - Dic. 2024
4. **Emisión de tu factura** 18 Dic. 2024

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (A)	Valor unitario (B)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONS. CON SUBSIDIO	18M3	2.101,23	0,00	37.822,14
MENOS SUBSIDIO (50%)	1UN	-18.911,07	0,00	-18.911,07
AJUSTE DECENA	1UN	-1,07	0,00	-1,07

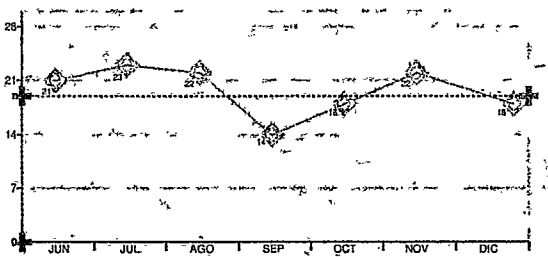
COOND SUDAMERIS
OFIC. CENTRO HISTORICO
CAJA 02
23 DIC 2024
OF. 721
RECIBIDO A01

1 Total $18.910,00

Tus financiaciones

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

Tus últimos consumos



Datos de medición

Uso Residencial Estrato/Cat. Dos Días de consumo 29

Fecha	Lectura	Tipo
15 Nov. 2024	8062	REAL
13 Dic. 2024	8086	REAL

m³ corregido= 8086 - 8062 * Factor de corrección = 18

Tu próxima lectura será: Entre 12 y el 17 de Enero

Novedades de tu factura

CuVa $ 1858.88

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

Revisión Periódica Obligatoria

Vencimiento Revisión Periódica Obligatoria

31 Ago. 2025

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

Agenda ya tu RPO aquí

Tarifas

El valor del m³ de gas este mes es de $1859.

Sep. $1728 Oct. $1728 Nov. $1794

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

Componentes tarifarios

Gm: 1093.04 Tm: 299.22 Dm: 462.43 Cm: 0.0
Pc: 4.19 Cvm: 0.0 Cvtm: 0.0 Cvcm: 0.0
Ccm: 0.0 Fpcm: 42.363 DAUR: 462.43 DAUNR: 0.0

M/m³ Tu consumo en m³ de gas equivale a 212 kWh y el precio unitario del kWh es: $89.203

Factor de corrección

Vm: 24 Kp: 0,7544 Kt: 1.00778 Ft: 0.76027
Vc: 18 Tm: 13.33 Tc: 15.56 Pa: 1.01008
Pa: 0.739 Pm: 0.023 F pvt: 1.0
Factor de corrección: 0.76027

Indicadores de calidad

IRST: 100.0 DES: 0.0 IO: 100.0 IPII: 100.0



RESOLUCIÓN No. DIV 05 23 DIC - 2002 AUTORIZACIÓN DE IMPRESIÓN DE FACTURAS No. CONSECUTIVO 1010000001 AL 2000000000 26/03/2024. Facturación electrónica desde N° 2000049121 hasta 6200000000 con vigencia de 18 meses

Ley 142 de 1994

3283a328a3d5ea75b81ef877f82fd6d1970fc579c6a24121c4c943f13caad7c1b - Factura No. F24127100636

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1967	50

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Claudia Milena Hurtado Sierra	IDENTIFICACIÓN: 23787289
TELEFONO: 3054055980	VEREDA/BARRIO: Florida

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Kira	SEXO	MACHO: [ ] HEMBRA: [X]
ESPECIE:	CANINO [Y] FELINO [ ]	EDAD	2 años
RAZA	Frech P.	PESO	4.5kg
COLOR	BLANCO [X] NEGRO [ ] GRIS [ ] CAFÉ [ ] OTRO [ ]		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO [ ] DOCIL [Y] NERVIOSO [ ]		
ACTITUD	ALERTA [Y] DEPRIMIDO [ ]		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO : Y		
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 Y CUÁL?	ATROPELLADO:	SI ___ NO Y
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO Y CUÁL?		

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

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
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 50

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Milena Hortado Sierra

CEDULA: 23 78 2287

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 3 # 9 64

CORREO ELECTRÓNICO: tamavanegas318@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: A3

BARRIO: Floresta

CELULAR: 305 4055980

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Kira

ESPECIE: Canino [X] Felino [ ]

RAZA: French Poodle.

EDAD: 2 años.

SEXO: Macho [ ] Hembra [X]

COLOR: Blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607055

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606342

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1049647526.

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

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

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Kira

ESPECIE: Canino: X Felino:__

SEXO: Macho:__ Hembra: X

Yo Claudia Hurtado identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23782287. de monguira, 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 28 de 10 / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 1049647586.
TELÉFONO: 3054055980

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA

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

Fecha 28 Oct 2025

Yo Claudia Milena Hurtado Siena.
Identificado con cedula de ciudadanía número 23782287 expedida en Tunguira.
residente en la dirección calle 3 N° 964 barrio La Florida de la ciudad de Tunja.

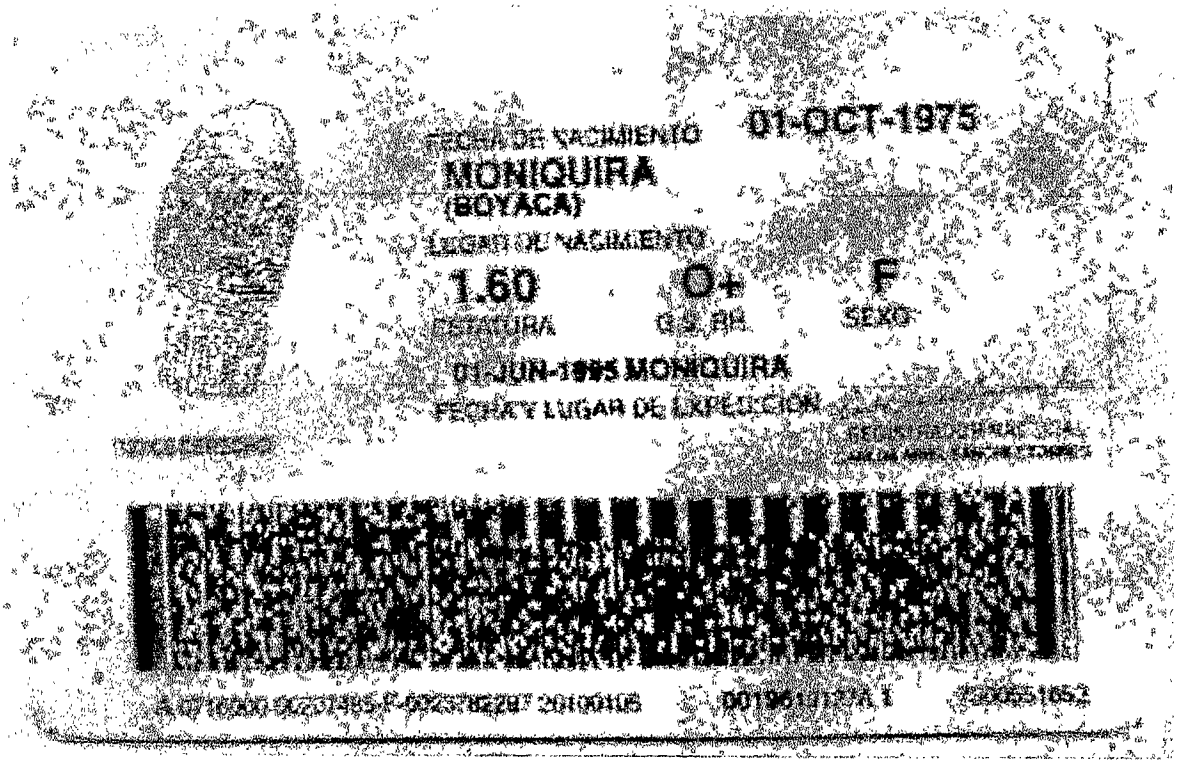
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Tania. Vanegas.
identificado con cedula de ciudadanía número 1049647526 expedida en Tunja.
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Kira de especie Canina. de raza Criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección 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

23782287 Kira


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
23.782.287
HURTADO SIERRA
CLAUDIA MILENA
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1975
MONIQUIRA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
01-JUN-1995 MONIQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Sisbén

Fecha de consulta: 28/10/2025

Ficha: 150019201108600031481

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: CLAUDIA MILENA

Apellidos: HURTADO SIERRA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23782287

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 12/07/2024

Última actualización ciudadano: 12/07/2024

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

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

Teléfono: 3175100143

Correo Electrónico: sisben@tunja.gov.co

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

NUMERO DE CUENTA **411875886**
Documento Equivalente Electrónico No. 217088075
MES DE SERVICIO JUL/2025

CLIENTE
QUIROGA CASAS OLIVERIO
C 3 9 - 64
Tunja

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

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 26/06/25 Hasta: 28/07/25
Tipo Liquidacion: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Externa
Fecha de generación: 29/07/2025 04:30:16

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	168178	
Lectura Actual	168294	
Factor Multi	1	
Consumo Mes	116	
Prefacturado		
Total Consumo	116	

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria — Carga (W): 10000
Circuito: Nodo 14593 - 332 — Ruta: 35009/30640101/
Grupo: 11 — Med. Activa: 4893394
Estrato: 2 — Med. Reactiva:
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1008660001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	116	07/2025	$ 905.7866	116	15	$ 105.071	-$ 15.761

INFORMACIÓN DE INTERÉS

Apreciado Cliente: Su cuenta se encuentra en mora. Le solicitamos realizar el pago oportuno para evitar la suspensión del servicio.

G: 280.87 I: 54.69 D: 299.85
CV: 154.49 PR: 62.39 R: 53.1
CL: 0 CL: $ 905.7866
Costo Diario: $ 3.060

Indicadores de calidad

Mes	Dia	Cuan	Cleg	Fio	Fpro	Tcag
6	0.06	0.0	2.16	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo
Alumbrado
TOTAL $
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Facturación
Cuentas Ptes.
Último Pago: $ 176.370
Fecha: 1/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	$ 105.071
SUBSIDIOS	-$ 15.761
Interes Mora Energia 48% 1.2 %	$ 422
Ajuste Decena	$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	$ 88.469
Total Gestion Cartera	$ 88.469

CONCEPTOS EXTERNOS

Perdida I.A.P	$ 15.521
I.A.P AC. IMPAL 079-1998	$ 15.761
Total Externos	$ 31.282

TOTAL PERIODO	**$ 89.729**
TOTAL BASE IVA	$ 0
IVA	$ 0

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	$ 209.480

*Si en la fecha establecida no ha cancelado el valor total de la factura, el servicio podrá ser suspendido. Para la reconexión debe cancelar el valor total de la factura más los costos de reconexión. Comuníquese con nosotros a través de nuestros canales de atención.

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1968	31

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Jose leonardo Rolido castro IDENTIFICACIÓN: 1002329079

TELEFONO: 3106595062 VEREDA/BARRIO: la perla

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Pacho	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	1 año
RAZA	Persa	PESO	2.5kg
COLOR	BLANCO NEGRO GRIS X CAFÉ OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ NO ___	ANTIRRÁBICA:	SI___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 Mera
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 51

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Leonardo Pulido Cuhro

CEDULA: 1002 329 079

DIRECCION DE RESIDENCIA: Calle 5 Nor 9-38

CORREO ELECTRÓNICO: JoseleonardoPulidocalito68@gmail.com

FICHA SISBEN O ESTRATO: B4

BARRIO: La Perla

CELULAR: 310 659 50 62

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Pacho

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Perra

EDAD: 1 año

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Gris.

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607065

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049 606 38

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1002 329 079

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: Pacho

ESPECIE: Canino: __ Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra: __

Yo Jose Custodio Chaparro identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1006237296 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.

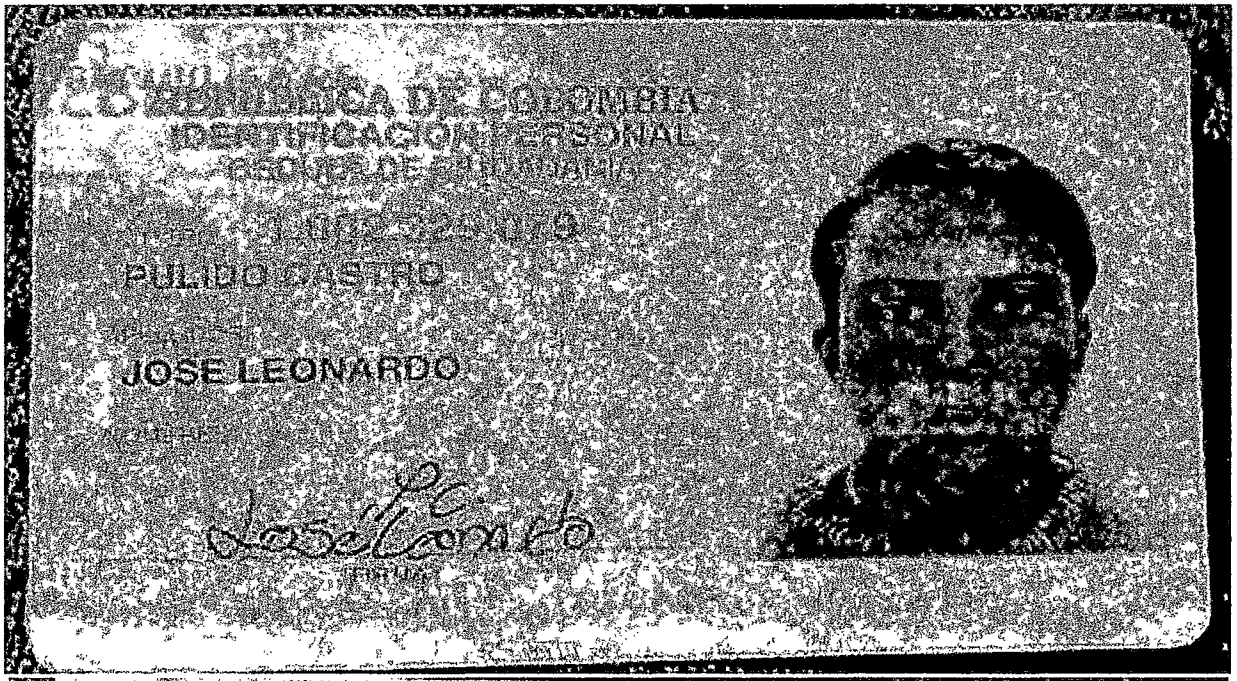
NOTA: El propietario manifiesta haber realizado ayuno de 12 horas a su mascota.

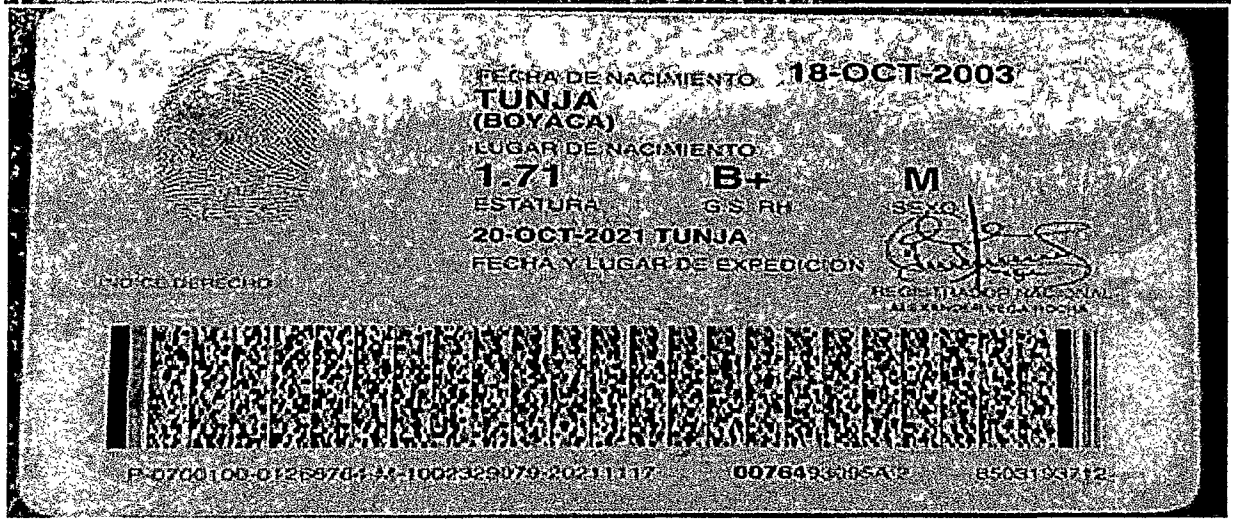
En constancia firmo la presente autorización, hoy 28 de 10 / 2025.

FIRMA: _____
C.C: 1006237296 Tunja
TELÉFONO: 3106525062

DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL

ALCALDÍA MAYOR DE TUNJA


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
PULIDO CASTRO
JOSE LEONARDO


FECHA DE NACIMIENTO 18-OCT-2003
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
20-OCT-2021 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL

Grupo A

Pobreza Extrema

Desde A1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ D5

Grupo B

Pobreza Moderada

Desde B1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ B7

Grupo C

Vulnerable

Desde C1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ C18

Grupo D

Población no pobre, no vulnerable

Desde D1 ▸ ▸ Hasta ▸ ▸ D21

Conoce aquí la nueva metodología Sisbén IV
Conoce aquí qué es el Sisben y cómo funciona

Sisbén
Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta: 28/10/2025

Ficha: 15001920500400006906

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE LEONARDO

Apellidos: PULIDO CASTRO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002329079

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:	**03/02/2023**
Última actualización ciudadano:	**03/02/2023**
Última actualización via registros administrativos:	

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:	**MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARI**
Dirección:	**Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 2**
Teléfono:	**31751001**
Correo Electrónico:	**sisben@tunja.gov.**

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

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

31061

NÚMERO DE CUENTA 463351728
DOCUMENTO EQUIVALENTE N° 000221012675
PERIODO DEL SERVICIO 17/09/2025 - 16/10/2025
PERIODO FACTURADO OCT-2025 A OCT-2025
FECHA DE EMISIÓN 27/OCT/2025
TIPO DE FACTURA: **FACTURACIÓN:** Mensual

FORMAS DE PAGO DE LA FACTURA DE ENERGÍA

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

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

CORRESPONSALES BANCARIOS
BanAgrario
Grupo Aval
BBVA
Bancolombia a la Mano
Davivienda

MEDIOS ELECTRÓNICOS
Cajeros Automáticos
APP Banco
Débito Automático

OTROS
MovilRed
PuntoRed
Vía Baloto
Apuestas JER

pse

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

LÍNEAS DE SERVICIO AL CLIENTE

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

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

310 283 1747

Seguinos en Facebook/Twitter/Instagram

INFORMACIÓN CLIENTE

Cliente	CASTRO JIMENEZ MANUEL JOSE		
Nit. C.C.	6751329	Nit. A.	
Dirección	Urbano C 5S N 9 - 38 P 2		
Ciudad	Tunja	Contacto AP	

INFORMACIÓN TÉCNICA

CUENTA	463351728	Ruta Entrega	029- 0056496202015
Estrato	2-B	Clase Servicio	Residencial
Cargo (kw)	2.0	Nivel Tensión	Secundaria
Medidor No.	PAFAL 26034864	Medidor No.	
Tipo Medidor	medidor activa	Tipo Medidor	
Circuito	14523	Nodo Conexión	1004

CALIDAD DEL SERVICIO

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
10	.0628	0	2.17	1	0	6

COSTO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

G	T	D	R	P	Cv	Cf	CU
300.75	51.66	305.19	37.41	66.91	160.40	0.00	922.32

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

INFORMACIÓN DE PAGOS

Valor Último Pago	$ 24,420	Fecha	2025-10-01 00:00:00
Saldo esta Factura	$ 0	Remanente Recaudo	$ 0
Periodo Cobro:	OCT-2025 hasta OCT-2025		

INFORMACIÓN SUBSIDIO FOES

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

INFORMACIÓN DE INTERES

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

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

EVOLUCION DE SU CONSUMO

Tipo	Código	SEP	AGO	JUL	JUN	MAY	ABR	Promedio
11 activa		38	3	1	3	5	5	9

DETERMINACIÓN DE SU CONSUMO

Tipo	Código Interno	Lectura Anterior	Lectura Actual	Factor Mult.	Consumo en (KWh)	Observ. Lectura
AS	Contador-11	16670	16789	1	119	35
					0	

DETALLE DE SU CUENTA

Descripción	Cantidad	Periodo	Subsidio / Contribución	VALOR TOTAL
11-Activa-Sencilla	119	2025/10	% 44.25	$ 61,189

VALOR TOTAL CONSUMO		$ 109,756
VALOR (SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN)	% 44.25	$ -48,567
VALOR CONSUMO FACTURADO		$ 61,189

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	61,189
I.A.P AC-MPAL-029-1998	16,463
Ajuste Decena	-2
	0
	0
	0
	0
	0
	0
	0
VALOR TOTAL A PAGAR	$77,650
PAGO OPORTUNO ANTES DE	04/NOV/2025

DETALLE FINANCIACION

Descripcion	Valor	Cuotas	Cuotas Pendientes	Saldo	Intereses	Periodicidad	A partir de

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

NIT. 891.800.219-1

DEMO DEMO

(415)7709998000483(8020)0463351728(3900)0000077650

DOCUMENTO EQUIVALENTE N°	000221012675
NÚMERO DE CUENTA	463351728
PERIODO FACTURADO	OCT-2025 A OCT-2025
PAGO OPORTUNO ANTES DE:	04/NOV/2025
VALOR A PAGAR	$77,650

DEJANDO HUELLA
REFUGIO ANIMAL

JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA
HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 28 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 1969	52

DATOS DEL PROPIETARIO

NOMBRE: Angela Viviana Mendez Ortiz	IDENTIFICACIÓN: 1022336342
TELEFONO: 3102980803	VEREDA/BARRIO: A. santos

HISTORIA DEL PACIENTE

NOMBRE:	Arel	SEXO	MACHO: X HEMBRA:
ESPECIE:	CANINO FELINO X	EDAD	9 meses
RAZA	D. común	PESO	2kg
COLOR	BLANCO X NEGRO X GRIS X CAFÉ X OTRO		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO DOCIL X NERVIOSO		
ACTITUD	ALERTA X DEPRIMIDO		

RESEÑA

CONDICION	CALLE:_____ CON PROPIERARIO : X		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI___ NO X	ANTIRRÁBICA:	SI___NO X
HÁBITAD	CASA: X FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ___ DELGADO: ___ IDEAL: X SOBREPESO:_____ OBESO:____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO X CUÁL?	ATROPELLADO:	SI__ NO X
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO X CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	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.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: 29/11/2021
VERSION: 01
CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO 52

FECHA DE REGISTRO: DIA 28 MES 10 AÑO 2025

DATOS DEL PROPIETARIO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS: Angela Viviana Mendez Ortiz

CEDULA: 1 022 336 372.

DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 8 #11 - 60

CORREO ELECTRÓNICO: angelamendez234@outlook.es.

FICHA SISBEN O ESTRATO: A2

BARRIO: Antonia Santos

CELULAR: 310 298 08 03

INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA

NOMBRE: Ares

ESPECIE: Canino [ ] Felino [X]

RAZA: Domestico comun

EDAD: 9 meses

SEXO: Macho [X] Hembra [ ]

COLOR: Gris, negro, café, blanco

ESTERILIZADO: Si

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

MICROCHIP: 900217001607057

VACUNACIÓN

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL FUNCIONARIO
C.C. 1049606360

FIRMA DEL PROPIETARIO
C.C. 1022336372

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."