



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Milo

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Blanca Azucena Ochoa identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40'045 066 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: Blanca Azucena Ochoa

C.C.: 40045066

TELÉFONO: 320 8815491



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.045.066

CICUA GALINDO
APELLIDOS

BLANCA AZUCENA
NOMBRES

Blanca Cicua Galindo
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1978

TUNJA
(BOYACA)

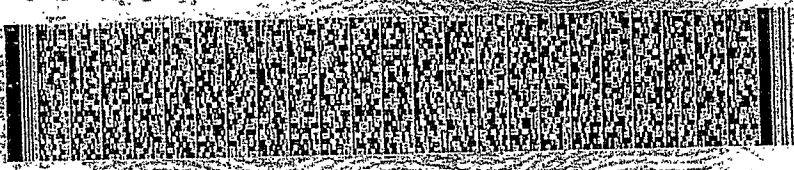
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 A+ F
ESTATURA GRUPO SANGUINEO SEXO

11-ABR-1997 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EMISION

REGISTRADORA NACIONAL
CABALLERIZO BENIGNO LOPEZ

INDICE DERECHO

A-0700160-33138183 F-0040045066-20050928 015400527 0A202 181774375



Registro válido

Fecha de consulta:

29/10/2025

Ficha:

15001829807100000008

B3**Pobreza moderada****DATOS PERSONALES****Nombres:** BLANCA AZUCENA**Apellidos:** CICUA GALINDO**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 40045066**Municipio:** Tunja**Departamento:** Boyacá**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:**

20/04/2021

Última actualización ciudadano:

20/04/2021

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



NÚMERO DE CUENTA 784460837
Documento Equivalente Electrónico No. 219412200
MES DE SERVICIO SEP/2025

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

CLIENTE
BLANCA ILBA BARBOSA DE ALARCON
K 16 17-12 P 2
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 20/08/25 Hasta: 19/09/25

Tipo Liquidación: MENSUAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 19/09/2025 01:44:09

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	15490	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 2500
Lectura Actual	15511	-	Circuito - Nudo: 13589 - 1371	Ruta: 140023502612354
Factor Mult.	1	-	Grupo: II	Med. Activa: 29947444
Consumo Mes	21	-	Estrato: 3	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	21	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 100K898001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	21	09/2025	\$ 862,3137	21	-15	\$ 18.109	-\$ 2.716

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

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

G: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: \$ 862,3137
Costo Diario: \$ 531

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diuy	Fiu	Fium	Fiug
8	0,97	0,0	2,17	1,0	0,0	6,0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL \$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 26.490
Fecha: 26/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	\$ 18.109
SUBSIDIOS	-\$ 2.716
Ajuste Decena	\$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera	\$ 0
CONCEPTOS EXTERNOS	
I.A.P AC-MPAL-029-1998	\$ 2.716

TOTAL PERIODO	\$ 15.394
TOTAL BASE IVA	\$ 0
IVA	\$ 0
Total Externos	\$ 2.716

Pago Oportuno 01 OCT/2025	*Suspensión: 01 OCT/2025	Total a Pagar \$ 18.110
------------------------------	-----------------------------	----------------------------

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



NÚMERO DE CUENTA
219412200
Documento Equivalente Electrónico No.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

784460837
219412200
01 OCT/2025
\$ 18.110



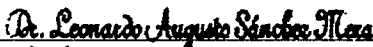
(415)7709998000483(8020)10000784460837(3900)0000018110



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2014		34	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Maria Valentina Rojas Arias			IDENTIFICACIÓN: 1051064136		
TELÉFONO: 3102647279			VEREDA/BARRIO: Santa Rita		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Negra		SEXO	MACHO: ☐	HEMERA: ☒
ESPECIE:	CANIÑO ☒	FELINO ☐	EDAD	4 meses	
RAZA	Criollo		PESO	4kg	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____		ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: _____		DELGADO: _____	IDEAL: ☒	SOBREPESO: _____
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI _____ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO		FECHA ÚLTIMO PARTO		# PARTOS:
	No ha tenido		No ha tenido		0
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____				
OBSERVACIONES	 Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora 				

MEDICO VETERINARIO Y T.
FIRMA O SELLO

**MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA**
M.P. 22578



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">34</div>
FECHA DE REGISTRO:	DIA <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">30</div>	MES <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">10</div> AÑO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2023</div>
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>maria Valentina Rojas Arias</u>		
CEDULA: <u>1.051.064.136</u>	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: <u>C/ 56 A N 10-21</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>marv.arias@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>A5</u>	
BARRIO: <u>Santa Rita</u>	CELULAR: <u>310 264 7279</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑIA		
NOMBRE: <u>Negra</u>	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: <u>Criollo</u>	EDAD: <u>4 meses</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Negro, gris, blanco</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN:	COMPañIA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP: 900217001606638	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO S.M.D.
 c.c. 7185712 tunja

Valentina Rojas
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 1057064136

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: Negra

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Maria Valentina Rojas Arias identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1051064136 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: Valentina Rojas

C.C: 1051064136

TELÉFONO: 3102647279



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO: **1.051.064.136**

ROJAS ARIAS

APELLIDOS: **MARIA VALENTINA**

NOMBRES: **Valentino Rojas**

FIRMA



34



FECHA DE NACIMIENTO **23-DIC-2003**

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

27-ENE-2022 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO



P-0700100-01278710-F-1051064136-20220201 0078043972A 1 8503974052

Registro válido

Fecha de consulta:

29/10/2025

Ficha:

15001920607000027716

A5

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA VALENTINA

Apellidos: ROJAS ARIAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051064136

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

15/05/2024

Última actualización ciudadano:

15/05/2024

Última actualización vía registros administrativos:

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

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

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.co

Nº 891/800219-1
O.R. EBSA S.P. C-10 N 15
Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

CLIENTE
QIEDA SOLER JUAN CARLOS
C 56A N 10 - 21 P 3
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 22/09/25 Hasta: 22/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 22/10/2025 11:38:26

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	8589	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 2500
Lectura Actual	8617	-	Circuito - Nodo: 14512 - 25813	Ruta: 740062604604250
Factor Mult.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: 66278477
Consumo Mes	28	-	Estrato: 2	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	28	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA-21	
			IUA: 10E0230001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidios	1/2 Subsidio Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	28	10/2025	\$ 922,3190	28	-44,25	\$ 25.825	-\$ 11.423

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 nuestro
8 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: \$ 480

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Divg	Fiu	Fium	Flug
9	0.0	0.0	2.17	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL \$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 13.490
Fecha: 23/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo \$ 25.825
SUBSIDIOS -\$ 11.428
Ajuste Decena -\$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera \$ 6

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998 \$ 3.874

TOTAL PERIODO \$ 14.396
TOTAL BASE IVA \$ 0
IVA \$ 0

Total Externos \$ 3.874

Pago Oportuno
04 NOV/2025

***Suspensión:**
04 NOV/2025

Total a Pagar
\$ 18.270

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





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: <u>30</u> MES: <u>10</u> 2025		HISTORIA CLÍNICA N° <u>2015</u>		<u>35</u>	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: <u>Adriana Marcela Uribe Torres</u>			IDENTIFICACIÓN: <u>1049607485</u>		
TELÉFONO: <u>3229395855</u>			VEREDA/BARRIO: <u>J. A. Galán</u>		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	<u>Domino</u>		SEXO	MACHO: ☒	HEMBA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	<u>11 meses</u>	
RAZA	<u>D. común</u>		PESO	<u>3.3kg</u>	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO ☒		ANTIRRÁBICA: SI ___ NO ☒		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI ___ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	<u>NA</u>	<u>NA</u>	<u>NA</u>		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	_____		ORQUIECTOMIA:	☒	
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 29/11/2023
 VERSION: 03
 CODIGO: SMA-PSA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		35
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 30	MES 10 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Adriana Marcela Uriza Torres</u>		
CEDULA: <u>1.049.607.485</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>Cra 10 N 55A-08</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>adrianamarcela.urizatorres@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>A2</u>	
BARRIO: <u>Jose Antonio Galan</u>	CELULAR: <u>322 939 5855</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Domino</u>		ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒
RAZA: <u>D. comun</u>		EDAD: <u>14 meses</u>
SEXO: Macho ☒ Hembra ☐	COLOR: <u>Blanco y Negro</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐		
MICROCHIP:  900217001606626	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. SMA 71857126 WJ

Adriana Marcela Uriza T.
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 1049607485

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: Domino

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☒ Hembra: ☐

Yo Adriana Marcela Uribe Torres identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049607485 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: Adriana Marcela Uribe Torres

C.C.: 1049607485

TELÉFONO: 3229395855



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

35

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.049.607.485

URIZA TORRES

ADRIANA MARCELA



REPUBLICA DE COLOMBIA

FECHA DE NACIMIENTO 10-ABR-1987

TUNJA (BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+ Rh

SEXO F

13-JUN-2005 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0700100-00193315-F-1049607485-20091103 0017665034A-1 27614393

Fecha de consulta: 29/10/2025

Ficha: 15001915607000008402

A2

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres:

ADRIANA MARCELA

Apellidos: URIZA TORRES

Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

Número de documento:

1049607485

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 11/03/2025

Última actualización ciudadano:



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

Documento Equivalente Electrónico No. 2193000
MES DE SERVICIO

SEP/2025

CLIENTE
RODRIGUEZ ANA BELEN
K 10 N 55A 08
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 23/08/25 Hasta: 22/09/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 22/09/2025 10:03:45

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	28267	
Lectura Actual	28302	
Factor Mult.	1	
Consumo Mes	40	
Prefacturado		40
Total Consumo	40	

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 1800
Circuito: Nodo: 14512-446	Ruta: 740062604604780
Grupo: T1	Med. Activa: 9020786
Estrato: 3	Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Propiedad Activos: Rutas Aéreas EBSA 21	
IUA: 100C770001	

Tipo	Consumo kWh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidios	V. Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	40	09/2025	\$ 862.3137	40	-15	\$ 34.493	-\$ 5.174

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

G: 260.31	T: 56.93	D: 290.01
CV: 159.59	PR: 59.39	R: 36.09
CF: 0	CU: \$ 862.3137	
Costo Diario: \$ 1.011		

Indicadores de calidad

Mes	Div	Diurn	Diag	Fiu	Fim	Flog
8	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:	
V. Unitario:	
TOTAL:	
FACTURA	

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:	
Cuotas Ptes:	
Ultimo Pago:	\$ 26.410
Fecha:	01/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	\$ 34.493
SUBSIDIOS	-\$ 5.174
Ajuste Decena	\$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera	\$ 0
CONCEPTOS EXTERNOS	
I.A.P.A.C. MPAL- 029-1998	\$ 5.174

TOTAL PERIODO	\$ 29.316
TOTAL BASE IVA	\$ 0
IVA	\$ 0
Total Externos	\$ 5.174

Pago Oportuno
01 OCT/2025

***Suspensión:**
01 OCT/2025

Total a Pagar
\$ 34.490

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

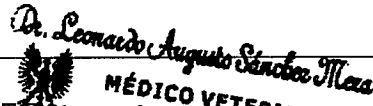
Alfonso Vargas Hernández 29/09/2025, 8:54



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2016		36	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Eliana Milena Lopez Borja				IDENTIFICACIÓN: 39420502	
TELÉFONO: 3218985685				VEREDA/BARRIO: Dorado	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Simon		SEXO	MACHO: ☒	HEMERA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	3 años	
RAZA	Criollo		PESO	14kg	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☒	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____		ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____		IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI _____ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	NA	NA	NA		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: _____		ORQUIECTOMIA: ☒			
OBSERVACIONES	 MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA M.P. 22578				

 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: 30/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PEA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		36
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 30	MES 10 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Eliana milena Lopez Bojia</u>		
CEDULA: <u>39420502</u>	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: <u>Cra 9A N 27A -29</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>eliana.lopez@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>B3</u>	
BARRIO: <u>Dorado</u>	CELULAR: <u>321 8985685</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Simon</u>	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: <u>Cholo</u>	EDAD: <u>3 años</u>	
SEXO: Macho ☒ Hembra ☐	COLOR: <u>Café</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN:	COMPañÍA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP:  900217001606645	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

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

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 39420502 - Dorado

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

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Simon

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☒ Hembra: ☐

Yo Eliana Milena Lopez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 39420502 de Aparibabo (an), expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: [Firma]

C.C.: 39420502 Aparibabo

TELÉFONO: 3218985685



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

36

Simon

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 09 420 502

LOPEZ BORJA

APELLIDOS
ELIANA MILENA

NOMBRES

Eliana Milena Lopez Borja




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-OCT-1977

APARTADO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 O+ F

ESTATURA: G.S. RH SEXO

18-DIC-1997 APARTADO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *San Rafael, Antioquia*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0700100-00562679-F-0039420502-20140411 0037896026A 2 6772826586

ESTADO CIVIL



Registro válido

Fecha de consulta:

30/10/2025

Ficha:

15001922807100000248

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ELIANA MILENA

Apellidos: LOPEZ BORJA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 39420502

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

25/03/2023

Última actualización ciudadano:

25/03/2023

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



NUMERO DE CUENTA 911508008
Documento Equivalente Electrónico No. 221063477
MES DE SERVICIO OCT/2025

NIT 901.800.219-1
 O.R. EBSA E.S.P. C.A. 10 N.B. Compuesto de AP se facturó conforme a lo
 Tel: 7.100.701 www.ebsa.com.co

4.75 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405/70

CLIENTE
 LOPEZ BORJA ELIANA MILENA
 K 5A N 27A 29 W
 Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 22/09/25 Hasta: 22/10/25

Tipo Liquidación: MENSUAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 22/10/2025 11:56:57

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	20876	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 2900
Lectura Actual	21021	-	Circuito - Nudo: 14694 - 303	Ruta: 470053802901010
Factor Mult.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: 6677175050
Consumo Mes	145	-	Estrato: 2	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	145	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			CUA: 100B380001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	145	10/2025	\$ 922,3190	130.	-44,25	\$ 133,736	-\$ 53,056

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

Apreciado Cliente: Su cuenta se encuentra en mora, le solicitamos realizar el pago inmediatamente para evitar la suspensión 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: \$ 2,782

Indicadores de calidad

Mes Div Dium Diug Fiv Flum Fiug
 9 0.35 0.0 2.17 3.0 0.0 6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
 Vunitario:
 TOTAL \$:
 FACTURA:

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cuotas Ptes:
 Ultimo Pago: \$ 127,410
 Fecha: 15/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo \$ 133,736
 SUBSIDIOS -\$ 53,056
 Interes Mora Energia 48% 1.2% \$ 394
 Reconexion \$ 54,620
 Ajuste Decena -\$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior \$ 82,737

Total Gestión Cartera \$ 82,737

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P \$ 19,143
 I.A.P AC-MPAL-029-1998 \$ 20,060

TOTAL PERIODO \$ 135,690

TOTAL BASE IVA \$ 0

IVA \$ 0

Total Externos \$ 39,203

Pago Oportuno
 INMEDIATO

***Suspensión:**
 INMEDIATO

Total a Pagar
 \$ 257,630

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

Vigilada Superservicios
 Sonos Automotrices Res. DIAN 0517 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000200 (27/12/2021)



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2017		31	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Eliana Milena Lopez Borja				IDENTIFICACIÓN: 39420502	
TELEFONO: 3218985685				VEREDA/BARRIO: Dorado	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Lacie		SEXO	MACHO: ☐	HEMERA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	1 a 6 m	
RAZA	D. común		PESO	1 kg	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☒ Amallo
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: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI ___ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	sep 20.25	no ha tenido	0		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	☒		ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 20/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PEA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		37
FECHA DE REGISTRO:	DIA 30	MES 10 AÑO 2025
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Eliana milena Lopez Burgos</u>		
CEDULA: <u>39420502</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>CASA # 27A-29</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>No reporta</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>B3</u>	
BARRIO: <u>Doado</u>	CELULAR: <u>321 8985685</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Lasie</u>		
RAZA: <u>D. Común</u>		ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	EDAD: <u>1 año 6 meses</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>	COLOR: <u>Amarillo y Blanco</u>	
DESTINACIÓN: COMPANÍA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐		
MICROCHIP:  900217001606644	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilio Prieto
FIRMA DEL FUNCIONARIO

c.c. SMD 7185712 tunja

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO

c.c. 39420502 Mariela

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: la Sire -

ESPECIE: Canino: Felino: ✓

SEXO: Macho: Hembra: ✓

Yo Alana Milena Lopez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 39420502 de Apartado, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: [Firma]

C.C: 39420502 Apartado

TELÉFONO: 321 898 56 85



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

37

LASIE

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **39.420.502**

LOPEZ BORJA

APELLIDOS
ELIANA MILENA

NOMBRES
Eliana Milena Lopez Borja

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-OCT-1977**

APARTADO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 **O+** **F**

ESTATURA: G.S. RH SEXO

18-DIC-1997 APARTADO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0700100-00562679-F-0039420502-20140411 0037896026A 2 6772826586

SEL. ESTADO CY IL



Registro válido

Fecha de consulta:

30/10/2025

Ficha:

15001922807100000248

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ELIANA MILENA

Apellidos: LOPEZ BORJA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 39420502

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

25/03/2023

Última actualización ciudadano:

25/03/2023

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:

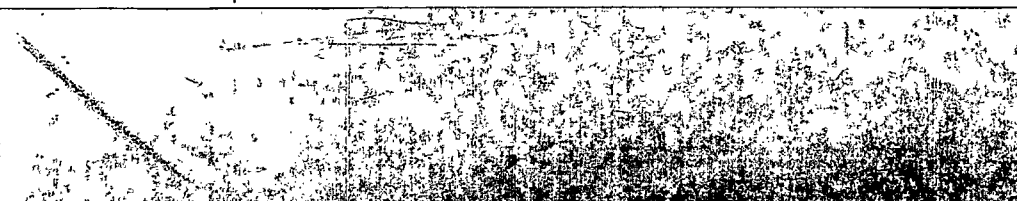
Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.co





•NUMERO DE CUENTA

Documento Equivalente Electrónico No. 221063477

MES DE SERVICIO

911508008

OCT/2025

CLIENTE

LOPEZ BORJA ELIANA MILENA

K 5A N 27A 29 W

Tunja

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



- DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 22/09/25 Hasta: 22/10/25

Tipo Liquidación: MENSUAL

Tipo Lectura: Tomà Exitosa

Fecha de generación: 22/10/2025 11:56:57

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	20876	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 2900
Lectura Actual	21021	-	Circuito - Nodo: 14694 - 303	Ruta: 470053802901010
Factor Mult.	1	-	Grupo: II	Med. Activa: 657775050
Consumo Mes	145	-	Estrato: 2	Med. Reactiva:
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	145	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			CUA: 1008380001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	145	10/2025	\$ 922.3190	130	-44,25	\$ 133.736	-\$ 53.056

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

Apreciado Cliente: Su cuenta se encuentra en mora, le solicitamos realizar el pago inmediatamente para evitar la suspensión 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: \$ 2,782

Indicadores de calidad						
Mes	Div	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
9	0.35	0.0	2.17	3.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL\$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 127.410
Fecha: 15/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	\$ 133.736
SUBSIDIOS	-\$ 53.056
Interes Mora Energia .48% 1.2%	\$ 394
Reconexion	\$ 54.620
Ajuste Decena	-\$ 4

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	\$ 82.737
----------------	-----------

Abstract

11/10/2019

Total Gestión Cartera \$ 82.737

CONCEPTOS EXTERNOS:

Deuda I.A.P	\$ 19.143
-------------	-----------

I.A.P AC-MPAL-029-1998	\$ 20.060
------------------------	-----------

TOTAL PERIODO	\$ 135.690
---------------	------------

TOTAL BASE IVA	\$'0
----------------	------

IVA	\$ 0
-----	------

Total Externos **\$39.203**

Pago Oportuno
INMEDIATO

***Suspensión:**
INMEDIATO

Total a Pagar
\$ 257.630

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2018	38
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: Diana Julieth Bayona Alino	IDENTIFICACIÓN: 104963243A	
TELEFONO: 865358398	VEREDA/BARRIO: Heroel	

HISTORIA DEL PACIENTE			
NOMBRE:	Nala	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒ FELINO ☐	EDAD	1a 6m
RAZA	Pitbull	PESO	20kg
COLOR	BLANCO ☒ NEGRO ☐ GRIS ☐ CAFÉ ☒ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL ☒ NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒ DEPRIMIDO ☐		

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR	
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: ☐
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

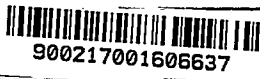


ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 20/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		38
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 30	MES 10 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: Diana Juleth Bayona niño		
CEDULA: 1049632437	DIRECCION DE RESIDENCIA: cl 49A #9A-16	
CORREO ELECTRÓNICO: Dianabayona25@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: C 10	
BARRIO: los Hombres	CELULAR: 316 5358308	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: Nala	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: Pitbull	EDAD: 1 año 6 meses	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: Cafe y Blanco	
ESTERILIZADO: Si		
DESTINACIÓN:	COMPañÍA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP:  900217001606637	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pinco
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. **SMA 2185712 Tunja**

D.B
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. **1049632437**

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

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Nala

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Daniela Julieth B. Nino identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1041632437 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 ásumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: DB

C.C.: 1041632437

TELÉFONO: 3167377808



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

38

nala

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.049.632.437

APELLIDOS BAYONA NIÑO

NOMBRES DIANA JULIETH

Diana Bayona




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-ENE-1992

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 B+

ESTATURA G.S. RH

F

SEXO

23-DIC-2010 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL BANCHEZ TORRES



P-0700100-00284537-F-1049632437-20110317 0026130344A 35682031



*

Registro válido

Fecha de consulta:

27/10/2025

Ficha:

15001915500400005797

C10

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: DIANA JULIETH

Apellidos: BAYONA NIÑO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049632437

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

01/10/2021

Última actualización ciudadano:

01/10/2021

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

ML 691.800.219-1
QR EBSA E.S.P. Cto 10 N° El Impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CC" Contacte" al Tel: 7405770

CLIENTE

BAYONA BAYONA JOSE DE LOS A
C 49A N 9A - 16
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/05/25 Hasta: 18/06/25

Tipo Liquidación: MENSUAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 18/06/2025 01:57:09

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	36414	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 5000
Lectura Actual	36545	-	Círculo - Nodo: 14510 - 25510	Ruta: 690000001822374
Factor Mult.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: 19807551
Consumo Mes	131	-	Estrato: 3	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	131	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 10EL960001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	131	06/2025	\$ 869,5433	130	-15 %	\$ 113.910	-\$ 16.956

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

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

G: 257,11 T: 56,76 D: 299,01
CV: 163,78 PR: 58,61 R: 34,28
CF: 0 CU: \$ 869,5433
Costo Diario: \$ 3.128

Indicadores de calidad

Mes	Div	Divm	Divg	Fiu	Fium	Fiug
6	1.29	0.13	2.1/	2.0	1.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL \$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 116.760
Fecha: 30/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo \$ 113.910
SUBSIDIOS -\$ 16.956
Ajuste Decena -\$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998 \$ 17.087

TOTAL PERIODO \$ 96.953

TOTAL BASE IVA \$ 0

IVA \$ 0

Total Externos \$ 17.087

Pago Oportuno

01 JUL/2025

*Suspensión:

01 JUL/2025

Total a Pagar

\$ 114.040

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





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: <u>30</u> MES: <u>10</u> 2025		HISTORIA CLÍNICA N° <u>2019</u>		39	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: <u>Diana Julieth Bayona Niño</u>				IDENTIFICACIÓN: <u>1049632437</u>	
TELÉFONO: <u>3165358308</u>				VEREDA/BARRIO: <u>Heroes</u>	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	<u>Coco</u>		SEXO	MACHO: ☒	HEMERA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	<u>8 meses</u>	
RAZA	<u>Cnollo</u>		PESO	<u>20kg</u>	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☒	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____		ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI _____ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO		FECHA ÚLTIMO PARTO		# PARTOS:
	<u>NA</u>		<u>NA</u>		<u>NA</u>
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: _____			ORQUIECTOMIA: ☒		
OBSERVACIONES	MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA M.P. 22578				

MEDICO VETERINARIO Y
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 30/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">39</div>
FECHA DE REGISTRO:	DIA <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">30</div>	MES <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">10</div> AÑO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2025</div>
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Diana Jureth Bayona Niño</u>		
CEDULA: <u>1049632437</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>cl 49A # 9A-16</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>Dianabayona@gmail</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>c-10</u>	
BARRIO: <u>Los Hemes</u>	CELULAR: <u>316 535 8808</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>COCO</u>	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: <u>Ornallo</u>	EDAD: <u>8 meses</u>	
SEXO: Macho ☒ Hembra ☐	COLOR: <u>Nafe y negro</u>	
ESTERILIZADO: ☒		
DESTINACIÓN:	COMPañÍA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP:  900217001606632	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo pinco
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. SMA 7185712TUN

P.B
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 1049632437.

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: ☐

SEXO: Macho: ☒ Hembra: ☐

Yo Diana Julieth Bepin Nino identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049632437 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: [Firma]

C.C: 1049632437

TELÉFONO: 3165358308



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

39

COCO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1-049.632.437

BAYONA NINO

APELLIDOS

DIANA JULIETH

NOMBRES

Diana Bayona

REPUBLICA DE COLOMBIA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-ENE-1992
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.66 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-DIC-2010 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0700100-00284537-F-1049632437-20110317- 0026130344A 1 35682031



Registro válido

Fecha de consulta:

27/10/2025

Ficha:

15001915500400005797

C10

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: DIANA JULIETH

Apellidos: BAYONA NIÑO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049632437

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

01/10/2021

Última actualización ciudadano:

01/10/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

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

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

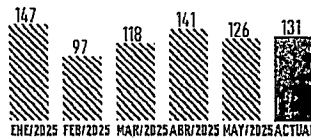
sisben@tunja.gov.co

CLIENTE
BAYONA BAYONA JOSE DE LOS A
C 49A N 9A - 16
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/05/25 Hasta: 18/06/25

Tipo Liquidación: MENSUAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 18/06/2025 01:57:09

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS				
Lectura Anterior	36414	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 5000			
Lectura Actual	36545	-	Circuito - Nodo: 14510 - 25510	Ruta: 690000001822374			
Factor Mult.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: 19807551			
Consumo Mes	131	-	Estrato: 3	Med. Reactiva: -			
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21			
Total Consumo	131	-	IUA: 10EL960001				
Tipo	Consumo Kwh	Período	Valor Unitario	Kwh Subsidados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	131	06/2025	\$ 869,5433	130	-15	\$ 113,910	-\$ 16,956

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de tu casa antes de salir, para conocer más tips ingresa a 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: \$ 3,128

Indicadores de calidad

Mes Día Divin Divu Fiu Fium Fiuu
b 1.29 0.13 2.17 2.0 1.0 6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL \$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 116,760
Fecha: 30/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo \$ 113,910
SUBSIDIOS -\$ 16,956
Ajuste Decena -\$ 1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera \$ 0
CONCEPTOS EXTERNOS
I.A.P AC-MPAL-029-1998 \$ 17,087

TOTAL PERIODO \$ 96,953
TOTAL BASE IVA \$ 0
IVA \$ 0

Total Externos \$ 17,087

Pago Oportuno 01 JUL/2025 ***Suspensión:** 01 JUL/2025 **Total a Pagar** \$ 114,040

(*) Por el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio. Contra esta comunicación proceden los recursos de reposición ante EBSA y en subsidio el de apelación ante la Superservicios dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta lectura.





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2020	40
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: Joseph Fair Bejarano Cano	IDENTIFICACIÓN: 1193091688	
TELEFONO: 3102630344	VEREDA/BARRIO: Monte Carlo	

HISTORIA DEL PACIENTE			
NOMBRE:	Bimbo	SEXO	MACHO: ☒ HEMBRA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☒ FELINO ☐	EDAD	1a 6m
RAZA	Orlolo	PESO	15kg
COLOR	BLANCO ☒ NEGRO ☐ GRIS ☐ CAFÉ ☒ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL ☒ NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒ DEPRIMIDO ☐		

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR	
OVH: _____	ORQUIECTOMIA: ☒
OBSERVACIONES	
Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora	

MEDICO VETERINARIO Y T.
FIRMA O SELLO



MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO		40
FECHA DE REGISTRO:	DIA 30	MES 10 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Joseph fair Belarano Cano</u>		
CEDULA: <u>1.193 091.688</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>4155 N14-39</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>Joseph Belarano88@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>C8</u>	
BARRIO: <u>Monte carlo</u>	CELULAR: <u>310 263 0347</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Bimbo</u>	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: <u>Chihuahua</u>	EDAD: <u>1 año y 6 meses</u>	
SEXO: Macho ☒ Hembra ☐	COLOR: <u>Blanco y cafe</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN:	COMPañIA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP:  900217001606635	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pineda 7185712
FIRMA DEL FUNCIONARIO

C.C. Juan Carlos

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO

C.C. 1193 091 688

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: Simbo

ESPECIE: Canino: X Felino:

SEXO: Macho: X Hembra:

Yo Joseph Luis Segovano, SANO identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1193041688 de castilla la nueva, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: JUAN B

C.C: 1193041688

TELÉFONO: 3102630397



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL DE
CÉDULA DE CIUDADANÍA

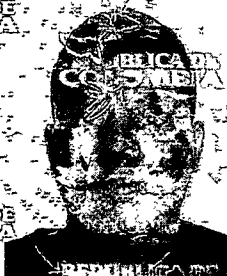
NÚMERO: **1.193.091.688**

BEJARANO CANO

APELLIDOS
JOSEPH FAIR

NOMBRES

FIRMA




ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-AGO-2002**

VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

01-SEP-2020 CASTILLA LA NUEVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-5201000-01156719-M-1193091688-20200904 0071657865G 1 8500581231



40

Bimbo

Registro válido

Fecha de consulta:

29/10/2025

Ficha:

150019201108600030694

C8

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSEPH FAIR

Apellidos: BEJARANO CANO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1193091688

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

24/06/2024

Última actualización ciudadano:

24/06/2024

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



PAGUE AQUÍ



DOCUMENTO EQUIVALENTE ELECTRÓNICO DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

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

No. Documento
Equivalente:

9931860

Suscriptor:

625883

Fecha Emisión
25/10/2024Periodo Facturado
Septiembre/2024Fecha Máxima de Pago
08/11/2024

Se Suspenderá a partir de:

Referencia de Pago

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

Información del Cliente

BEATRIZ ADRIANA BRICEÑO B

Dirección: CL 55 CR 14 - 7 APTO 401 T 2

Uso: Residencial

Sector: 7

Estrato: 3

Ruta: 796

Orden: 3740

Datos de Medición y Consumo

Medidor: SAPPPEL

Serial: C15LA537436

Diámetro: 15

Fecha Lect. Anterior: 18/09/2024

Lectura: 369

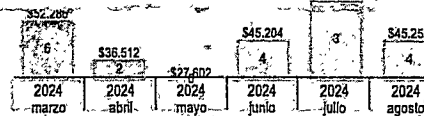
Fecha Lect. Actual: 18/10/2024

Novedad:

Lectura: 375

m³ Prefacturados:

Total \$62.722,6



Facturas Pendientes

Convenios y Financiaciones

Saldo a Favor

Novedades

Te invitamos a actualizar los datos
del propietario del inmueble a través
del siguiente QR.



Total Veolia Aguas de Tunja S.A. E.S.P. \$

53.874

Veolia Aguas de Tunja S.A. E.S.P. Cra.3 Este No. 11-20 San Antonio, Tunja - Boyacá.
Grandes Contribuyentes, Res. 000076 de 01/12/2006 - Autorretenedores, Res. 12584 del 27/12/2002
Línea Gratuita: 018000918761 Línea local: 116 E-mail: info.tunja@veolia.com
Asistente virtual: Chatbot Whatsapp 3173725078
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real Local 146 y Centro Comercial Centro Norte, Local 80, Piso 1.
● Veolia Colombia ● @veolia_tunja ● www.veolia.com.co/tunja-yopal



4157709998090644802010029401690739503900000000869199620241108



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2021		41	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Camila Andrea Morán Miguel			IDENTIFICACIÓN: 1000-018910		
TELÉFONO: 310448363			VEREDA/BARRIO: Topo		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Kitty		SEXO	MACHO: ☐	HEMERA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	4 meses	
RAZA	D. común		PESO	800gr	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☒	GRIS ☒	CAFÉ ☐	OTRO ☒ Amado
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☐ NO ☒		ANTIRRÁBICA: SI ☐ NO ☒		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ☐ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI ☐ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ☐ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO		FECHA ÚLTIMO PARTO		# PARTOS:
	No ha tenido		No ha tenido		0
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	☒		ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO		41
FECHA DE REGISTRO:	DÍA	30
	MES	10
	AÑO	2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: Camila Andrea Mozo Miguez		
CEDULA: 1000018910	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Tran 18 #18-64	
CORREO ELECTRÓNICO: cammilandrea19@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A1	
BARRIO: El topo	CELULAR: 310 448 3763	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: Kitty	ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: D. comun	EDAD: 4 meses	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: Negro, gris, amarillo	
ESTERILIZADO: SI		
DESTINACIÓN:	COMPañÍA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP:  900217001606629	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camila Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185 712400

Camila
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 1000018910

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: Kitty

ESPECIE: Canino: Felino: X

SEXO: Macho: Hembra: X

Yo Camila Andrea Muñoz (identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1000018910 de Tunja), expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: Camila
C.C.: 1000018910 de Tunja
TELÉFONO: 3102483763



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

41 Kity

COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.000.018.910

MOZO MIGUEZ

APELLIDOS CAMILA ANDREA

NOMBRES

Camila Mozo

FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO 19-OCT-2001

BOGOTÁ D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

28-ENE-2020 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DE DERECHO



P-0700100-01130207-F-1000018910-20200204 0069928753A 1 8500269915



Registro válido

Fecha de consulta:

27/10/2025

Ficha:

15001013501600000142

A1

Pobreza extrema**DATOS PERSONALES****Nombres:** CAMILA ANDREA**Apellidos:** MOZO MIGUEZ**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 1000018910**Municipio:** Tunja**Departamento:** Boyacá**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:**

15/12/2020

Última actualización ciudadano:

15/12/2020

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

¡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:



NUMERO DE CUENTA 492741499
Documento Equivalente Electrónico No. 220991756
MES DE SERVICIO OCT/2025

Nº 891.800.215-1
 O.R. EBSA E.S.P. Cra 10 N 181 municipio de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel : 7405770
 Tel: 7405770 - www.ebsa.com.co

CLIENTE
MIGUEZ DAZA MARIA CLEMENCIA
T 17A N 18 - 64
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/09/25 Hasta: 20/10/25

Tipo Liquidación: MENSUAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 20/10/2025 11:24:15

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	23923	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 5800
Lectura Actual	23967	-	Circuito - Nodo: 13587 - 1373	Ruta: 130085606401014
Factor Mult.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: 10746312
Consumo Mes	44	-	Estrato: 1	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	44	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 100K910001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	44	10/2025	\$ 922,3190	44	-55,39	\$ 40,582	-\$ 22,478

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: \$ 584

Indicadores de calidad

Mes Div Cium Diug Fiu Fium Fiug
 9 0,91 0,0 2,17 1,0 0,0 6,0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
 V/Unitario:
 TOTAL \$:
 FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cuotas Ptes:
 Ultimo Pago: \$ 23,220
 Fecha: 03/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA	GESTIÓN CARTERA EBSA
-----------------------	----------------------

Valor factura periodo \$ 40,582
 SUBSIDIOS -\$ 22,478
 Ajuste Decena -\$ 1

Total Gestión Cartera \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC - MPAL - 029 - 1998 \$ 6,087

TOTAL PERIODO \$ 18,103

TOTAL BASE IVA \$ 0

IVA \$ 0

Total Externos \$ 6,087

Pago Oportuno
 04 NOV/2025

***Suspensión:**
 04 NOV/2025

Total a Pagar
 \$ 24,190

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



NÚMERO DE CUENTA
Documento Equivalente Electrónico No.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

492741499
220991756
04 NOV/2025
\$ 24,190



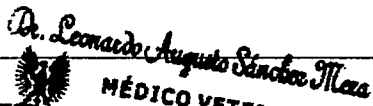
Somos Autorrelatadores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000200 (27/12/2024) Vigiliada Superservicios



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2022		42	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Claudia Patricia Cardenal Galus				IDENTIFICACIÓN: 35354773	
TELÉFONO: 3054143009				VEREDA/BARRIO: Centro	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Michi		SEXO	MACHO: ☒	HEMERA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	8 meses	
RAZA	D. Comon		PESO	3kg	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☒ Amarrillo
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO ☐		ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO ☐		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI _____ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	NA	NA	NA		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	ORQUIECTOMIA: ☒				
OBSERVACIONES	 MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA U.P.T.C. M.P. 22578				

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-PEA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		42
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 30	MES 10 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Claudia Patricia Cardenas Galvis</u>		
CEDULA: <u>35.354.773</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>cra 8 #19-60</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>fundacionmanitasaltescate@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>B4</u>	
BARRIO: <u>centro</u>	CELULAR: <u>305 414 5007</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Michi</u>	ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: <u>p-comun</u>	EDAD: <u>8 meses</u>	
SEXO: Macho ☒ Hembra ☐	COLOR: <u>Amarillo</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN:	COMPañÍA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP:  900217001606631	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185 712 Tunja

Claudia Patricia Cardenas
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 35 354 773

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: Michis

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☒ Hembra: ☐

Yo Claudia Patricia Cardona identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 35 354 773 de TUNJA, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: Claudia Patricia Cardona

C.C.: 35 354 773

TELÉFONO: 305 445007



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

42 Michi



FECHA DE NACIMIENTO 13-NOV-1983

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

AB+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

26-NOV-2001 MADRID

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GARCIA VACHA

INDICE DERECHO



A-0700100-01099619-F-0035354773-20190027

0067857263A 1

52730983

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 35.354.773

CARDENAS GALVIS

PELLIDOS

CLAUDIA PATRICIA

NOMBRES

FIRMA



Fecha de consulta:

Registro válido

29/10/2025

Ficha:

15001024504500000653

B4

GRUPO SISBEN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: CARDENAS GALVIS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 35354773

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

20/03/2019

Última actualización ciudadano:

08/06/2019

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2023	43
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: Claudia Patricia Cardenas Galvis		IDENTIFICACIÓN: 3535773
TELEFONO: 3054143007		VEREDA/BARRIO: Centro

HISTORIA DEL PACIENTE			
NOMBRE:	Rayitas	SEXO	MACHO: ☒ HEMBRA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO ☒	EDAD	2 años
RAZA	D. común	PESO	5kg
COLOR	BLANCO ☒ NEGRO ☒ GRIS ☐ CAFÉ ☒ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL ☒ NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒ DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA			
CONDICION	CALLE: ☒ CON PROPIETARIO: ☐		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☐ NO ☒ ANTIRRÁBICA: SI ☐ NO ☒		
HÁBITAD	CASA: ☐ FINCA: ☐ CALLE: ☒		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: ☐ DELGADO: ☐ IDEAL: ☐ SOBREPESO: ☐		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ☐ NO ☒ CUÁL? ☐ ATROPELLADO: SI ☐ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ☐ NO ☒ CUÁL? ☐		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	NA	NA	NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR	
OVH: ☐	ORQUIECTOMIA: ☒
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Rayitas

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☒ Hembra: ☐

Yo Olivia Patricia Caceres identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 35 354 773 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 sobrevenir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

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

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

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

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

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

FIRMA: Olivia Patricia Caceres

C.C.: 35 354 773

TELÉFONO: 305 445007



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

(43) rogados



FECHA DE NACIMIENTO 13-NOV-1983

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

AB+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

26-NOV-2001 MADRID

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACOME

INDICE DERECHO



A-0700100-01099619-F-0035354773-20190927

0067857253A 1

52730983

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

TUNMORT **35.354.773**

CARDENAS GALVIS

APellidos

CLAUDIA PATRICIA

NOMBRES

FIRMA



Registro válido

29/10/2025



GRUPO SISBEN IV
Pobreza moderada

Fecha de consulta:

Ficha:

15001024504500000653

DATOS PERSONALES

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: CARDENAS GALVIS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 35354773

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

20/03/2019

Última actualización ciudadano:

08/06/2019

Última actualización vía registros administrativos:

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: <u>30</u> MES: <u>10</u> 2025	HISTORIA CLÍNICA N° <u>2024</u>	<u>44</u>
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: <u>Albina Vega</u>	IDENTIFICACIÓN: <u>40036136</u>	
TELÉFONO: <u>3708652925</u>	VEREDA/BARRIO: <u>P. Arubal</u>	

HISTORIA DEL PACIENTE			
NOMBRE:	<u>Raven</u>	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO ☒	EDAD	<u>6 meses</u>
RAZA	<u>D. Común</u>	PESO	<u>1.3kg</u>
COLOR	BLANCO ☐ NEGRO ☒ GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO ☒ <u>Amanillo</u>		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL ☒ NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒ DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA			
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: <u>Y</u>		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☐ NO ☒ ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO ☐		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ☐ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI ☐ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ☐ NO ☒ CUÁL? _____		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	<u>No ha tenido</u>	<u>No ha tenido</u>	<u>0</u>

PROCEDIMIENTO A REALIZAR	
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: 24px;">44</div>
FECHA DE REGISTRO:	DÍA	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">30</div>
	MES	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">10</div>
	AÑO	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2025</div>
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: Nubia Vega		
CEDULA: 40 036 136	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 1E # 19 21	
CORREO ELECTRÓNICO: reyesvegamarjoseD@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B3	
BARRIO: Portal de unbal	CELULAR: 320 865 29 25	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: Paven	ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: Domestico comun	EDAD: 6 meses	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: Negro y amarillo	
ESTERILIZADO: SI		
DESTINACIÓN:	COMPANÍA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP: 	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pinceda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 2185 712 Tunja SMD

Nubia Vega
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 40036136

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: Raven

ESPECIE: Canino: Felino: X

SEXO: Macho: Hembra: X

Yo Nubia Vega identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40036136 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 sobrevenir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: Nubia Vega

C.C: 40036136

TELÉFONO: 3208652925



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

RAVEN
44

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
40.036.136

NUMERO
VEGA
APELLIDOS
NUBIA

NUBIA VEGA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-MAY-1972

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

ESTATURA

O+

G.S. RH

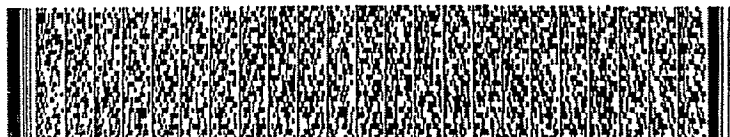
F

SEXO

28-JUL-1992 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMAREATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-0700100-33133241-F-0040036136-20050722

0236905202B 02 147367275



Registro válido

Fecha de consulta:

30/10/2025

Ficha:

15001013501600001768

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: NUBIA

Apellidos: VEGA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40036136

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

07/04/2021

Última actualización ciudadano:

07/04/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

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

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

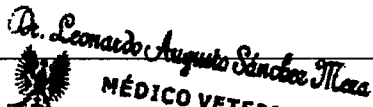
sisben@tunja.gov.co



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2025		45	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Nubia Vega			IDENTIFICACIÓN: 40036136		
TELÉFONO: 3 2086 52925			VEREDA/BARRIO: P. Corubal		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Lucky		SEXO	MACHO: ☒	HEMBA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	9 meses	
RAZA	D. común		PESO	2kg	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☐ NO ☒		ANTIRRÁBICA: SI ☐ NO ☒		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ☒ NO ☐ CUÁL? Conjuntivitis ATROPELLADO: SI ☐ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ☐ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO		FECHA ÚLTIMO PARTO		# PARTOS:
	NA		NA		NA
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: _____			ORQUIECTOMIA: ☒		
OBSERVACIONES	 MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA M.P. 22578				

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-PA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: 1.2em;">45</div>
FECHA DE REGISTRO:	DIA <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">30</div>	MES <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">10</div> AÑO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2025</div>
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: Nubia Vega		
CEDULA: 40 036 136	DIRECCION DE RESIDENCIA: Uta 16 # 19-21	
CORREO ELECTRÓNICO: veyesvegamariajose@gmail.	FICHA SISBEN O ESTRATO: B3	
BARRIO: Portal de Cunbal	CELULAR: 320 8652925	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: Lucky	ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: Domestico comun	EDAD: 9 meses	
SEXO: Macho ☒ Hembra ☐	COLOR: Blanco y Negro	
ESTERILIZADO: SI		
DESTINACIÓN:	COMPANÍA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP: 900217001606630	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pinceda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 7185712 SMA

Nubia Vega
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 40036136

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: Lukey

ESPECIE: Canino: Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra:

Yo Nubia Vega identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40036136 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: Nubia Vega

C.C: 40036136

TELÉFONO: 3208652925



**ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA**

10/05/92
LS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
40.036.136

NUMERO
VEGA
APELLIDOS
NUBIA

ICA DE
MEIA

Nubia Vega




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-MAY-1972

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

28-JUL-1992 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMAREATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-0700100-33133241-F-0040036136-20050722

0236905202B 02 147367275



Registro válido

Fecha de consulta:

30/10/2025

Ficha:

15001013501600001768

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: NUBÍA

Apellidos: VEGA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40036136

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

07/04/2021

Última actualización ciudadano:

07/04/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

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

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.co

Dicembre 2024

60317430

Fechas importantes

Pago oportuno
14 Ene. 2025

Fecha de suspensión
15 Ene 2015

Periodo facturado
Nov. - Dic. 2011

Emisión de
la fortuna
26 Dic. 2024

3.1.1 Datos de medición

Presidencial
Estudio de caso

Fecha _____
Lectura _____

22 NOV 2024

20 Dec 2024

6257 6200

1000

T, próximo lecturo 3

1992

1. **Examination:**

1953

10

22

2000

$\frac{d}{dt} \left(\frac{\partial L}{\partial \dot{x}} \right) = \frac{\partial L}{\partial x}$



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2026	46
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: Laura Binianga Ruiz Abril	IDENTIFICACIÓN: 33368209	
TELEFONO: 3239742292	VEREDA/BARRIO: A. santol	

HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Peluzo		SEXO	MACHO: ☒	HEMERA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	3 años	
RAZA	D. común		PESO	3kg	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☒	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			

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

PROCEDIMIENTO A REALIZAR	
OVH: _____	ORQUIECTOMIA: ☒
OBSERVACIONES	Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa

MEDICO VETERINARIO Y T
FIRMA O SELLO



MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO		46
FECHA DE REGISTRO:	DIA 30	MES 10 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: Laura Biviana Ruiz Abril		
CEDULA: 33.368.209	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cra 8 N 1-A 60	
CORREO ELECTRÓNICO: niust01.12.19@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B6	
BARRIO: Antonia Santos	CELULAR: 323 974 2292	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: Peluza	ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: D. comun	EDAD: 3 años	
SEXO: Macho ☒ Hembra ☐	COLOR: Blanco y Cafe	
ESTERILIZADO: SI		
DESTINACIÓN:	COMPAÑÍA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP:  900217001606636	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pinocho
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. SMA 7185712

Laura Biviana Ruiz
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. (100) 33368209

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: Pe/0za

ESPECIE: Canino: Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra:

Yo Laura Biviana Ruiz Abad identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33368209 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: Laura Biviana Ruiz

C.C: 33368209

TELÉFONO: 3102464244



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **33.368.209**
RUIZ ABRIL

APELLIDOS
LAURA BIVIANA

NOMBRES
Laura Biviana Ruiz Abril.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **17-ENE-1983**

TUNJA
(BOYACA)

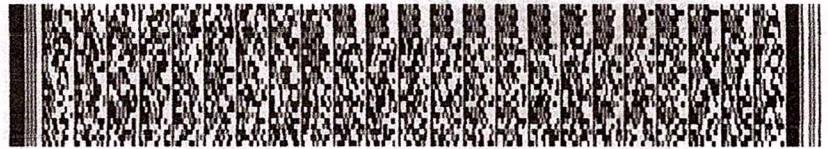
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 **B+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

30-MAR-2001 TUNJA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0700100-00296331-F-0033368209-20110426 0026794120A 1 6771294676

Registro válido

Fecha de consulta:

30/10/2025

Ficha:

15001049502600000619

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LAURA BIVIANA

Apellidos: RUIZ ABRIL

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33368209

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 22/03/2019

Última actualización ciudadano: 13/03/2024

Última actualización vía registros administrativos: 25/11/2023

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

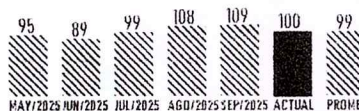
Nit 891.800.219-1
O.R. EBSA E.S.P. Cra 10 N°18-67, Jardín de AP, se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCO Contracto IAP. Tel: 7405770
Tel: 7205000 www.ebsa.com.co

CLIENTE
PARRA SALAMANCA JOSE ANGEL
K 8 N 1A 6U S AP 203 MZ E TO 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 03:21:30

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	11238	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 2820
Lectura Actual	11338	-	Circuito - Nudo: 14690 - 276/3	Rota: 350007106003203
Factor Mult.	1	-	Grupo: II	Med. Activa: 13062627
Consumo Mes	100	-	Estrato: 1	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	100	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 10F1820001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidios	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	100	10/2025	\$ 922,3190	100	-55,39	\$ 92.232	-\$ 51.087

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
CI: 0 CU: \$ 922,3190
Costo Diario: \$ 1,419

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
9	0.97	0.0	2.17	5.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL \$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 58.860
Fecha: 24/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo \$ 92.232
SUBSIDIOS -\$ 51.087

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC - MPAL - 029 - 1998 \$ 13.835

TOTAL PERIODO \$ 41.145

TOTAL BASE IVA \$ 0

IVA \$ 0

Total Externos \$ 13.835

Pago Oportuno
04 NOV/2025

***Suspensión:**
04 NOV/2025

Total a Pagar
\$ 54.980

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





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2027		47	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Nikolas Alberto Piñeros Naranjo			IDENTIFICACIÓN: 1055710880		
TELÉFONO: 3224519228			VEREDA/BARRIO: Kennedy		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Hera		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	6 meses	
RAZA	Criollo		PESO	5.7kg	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☒	OTRO ☒ Amarillo
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO ☐		ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO ☐		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: _____		DELGADO: _____	IDEAL: ☒	SOBREPESO: _____
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI _____ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO		FECHA ÚLTIMO PARTO		# PARTOS:
	No ha tenido		No ha tenido		0
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	☒		ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 30/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

		CONSECUTIVO DE REGISTRO		<div>47</div>	
FECHA DE REGISTRO:		DÍA	<div>30</div>	MES	<div>10</div>
				AÑO	<div>2025</div>
DATOS DEL PROPIETARIO (A)					
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Nikolis alberto PINEDAS Navarajo</u>					
CEDULA: <u>1.055.710 880</u>			DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: <u>Trav. 16 #19.85</u>		
CORREO ELECTRÓNICO: <u>daalvarez452@gmail.com</u>			FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>A4</u>		
BARRIO: <u>Kennedy</u>			CELULAR: <u>322 451 9228</u>		
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA					
NOMBRE: <u>Hera</u>			ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐		
RAZA: <u>Criollo</u>			EDAD: <u>6 meses</u>		
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒			COLOR: <u>cafe y amarillo</u>		
ESTERILIZADO: ☐					
DESTINACIÓN: COMPANÍA ☐ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐					
MICROCHIP:  900217001606628			VACUNACIÓN		
OBSERVACIONES:					

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 7185712 tunja

Nikolis Pinedas
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 1-55710880

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: Hera

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Nicolás Alberto Pineda Sandoval identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1055710980 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 sobrevenir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: Nicolás Pineda

C.C: 1055710980

TELÉFONO: 3224571228



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

47

Acva

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.055.710.880

PIÑEROS NARANJO

APELLIDOS

NIKOLAS ALBERTO

NOMBRES

[Handwritten signature]



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1999

ESPINAL
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78

O+

M

ESTATURA G.S. RH SEXO

23-NOV-2017 TINJACA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-0731000-00983341-M-1055710880-20180301

0059672455G 1

48411727



Registro válido

Fecha de consulta:

29/10/2025

Ficha:

150019201108200025584

A4

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: NIKOLAS ALBERTO

Apellidos: PIÑEROS NARANJO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1055710880

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

29/04/2025

Última actualización ciudadano:

13/05/2025

Última actualización vía registros administrativos:

28/02/2025

*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

CLIENTE
GARCIA M MANUEL A
T 16 N 19 - 85
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/09/25 Hasta: 21/10/25

Tipo Liquidación: MENSUAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 21/10/2025 02:22:45

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	6552	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 1000
Lectura Actual	6674	-	Círculo - Nodo: 13587 - 1353	Ruta: 130054008501010
Factor Mult.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: 33/99754
Consumo Mes	122	-	Estrato: 2	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	122	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 100K730001	

Tipo	Consumo kWh	Periodo	Valor Unidad	kWh Substituidos	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	122	10/2025	\$ 922,3190	122	-44,25	\$ 112,523	-\$ 49,791

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 conducir más tips ingresa a nuestra página 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: \$ 1,760

Indicadores de calidad

Mes	Dlv	Dlun	Dlun	Fiu	Fium	Fium
9	0.0	0.0	2.17	0.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/Unitario:
TOTAL \$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 69,390
Fecha: 27/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo \$ 112,523
SUBSIDIOS -\$ 49,791

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera \$ 0
CONCEPTOS EXTERNOS
I.A.P AC-MPAL-029-1998 \$ 16,878

TOTAL PERIODO \$ 62,732
TOTAL BASE IVA \$ 0
IVA \$ 0 Total Externos \$ 16,878

Pago Oportuno 04 NOV/2025 *Suspensión: 04 NOV/2025 Total a Pagar \$ 79,610

(*) 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 super servicios dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.





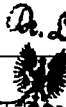
JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2028		48	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Vivian Aurora Cardenal Moreno				IDENTIFICACIÓN: 1105684650	
TELÉFONO: 3102541959				VEREDA/BARRIO: ASIS	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Tasha		SEXO	MACHO: ☐	HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	5 años	
RAZA	Cocker S.		PESO	8kg	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☒ Rojo
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____		ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI _____ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	Junio 2028	Agosto 2025	1		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒			ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y
FIRMA O SELLO


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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 20/11/2021
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PAE-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		48
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 30	MES 10 AÑO 2025
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: Vivian Aurora Cardenas moreno		
CEDULA: 1 105 684 650	DIRECCION DE RESIDENCIA: trav 7 N 61-35	
CORREO ELECTRÓNICO: vivicardena1406@hotmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A5	
BARRIO: Asis	CELULAR: 310 254 1759	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: Tasha	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: Cocker	EDAD: 5 años	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: Dorado	
ESTERILIZADO: SI		
DESTINACIÓN:	COMPAÑÍA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP:  900217001606533	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185 712 tunja

Vivian Aurora Cardenas
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 1105684650

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: Tasha

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Vivian Aurora Corderos Moreno identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1105684650 de España, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: Vivian Aurora Corderos

C.C: 1105684650

TELÉFONO: 3102541759



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

48

Tasha

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1 105.684.650

CARDENAS MORENO

APELLIDOS VIVIAN AURORA

NOMBRES

Vivian Aurora Cardenas

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-JUN-1993

ESPINAL (TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 0+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

15-JUN-2011 ESPINAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANSEL SANCHEZ TORRES



P-2904600-00316622-F-1105684650-20110726 0027555677A-1 35422390



Registro válido

Fecha de consulta:

29/10/2025

Ficha:

15001047503100000630

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: VIVIAN AURORA

Apellidos: CARDENAS MORENO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1105684650

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

20/03/2019

Última actualización ciudadano:

23/05/2019

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

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

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.co

EN LÍNEA
 100% digital y seguro
 100% seguro y digital



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

**FACTURA
 EN LÍNEA**
 100% digital y seguro
 100% seguro y digital

Mundo digital Vanti

Recibe a través de nuestra página web
www.grupovanti.com/registro-en-linea



Puntos Presenciales

Centro de Atención al Cliente
 Calle Pichincha 1000
 Guayaquil, Ecuador

Centro de Atención al Cliente
 Calle Pichincha 1000
 Guayaquil, Ecuador

Eficiencia energética

Recibe a través de nuestra página web
www.grupovanti.com/registro-en-linea

Línea telefónica solo para emergencias

Atención todos los días las 24 horas
 Fijo - Móvil: 164 6 01 8000 219 052
 01 8000 181 164

Atención presencial
 Ingresa a www.grupovanti.com
 y contacta con nosotros para atender tu caso

ANA BEATRIZ ROJAS
 KR 7 81 95 - LOS TRIGALES
 TUNJA

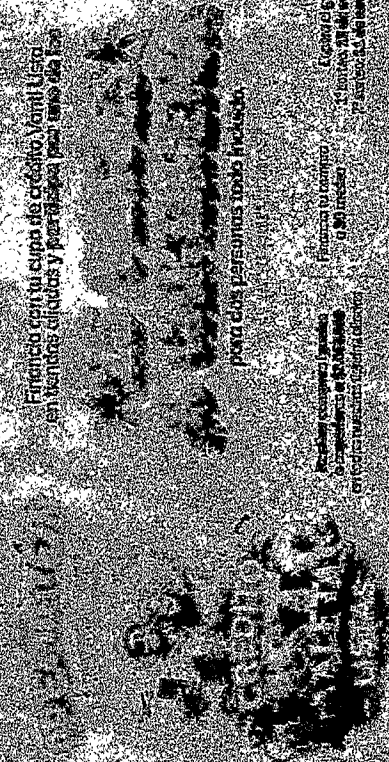
Vanti
 Más formas de pagar
 Gas Natural Cuidando tu bolsillo S.A. ESP.
 Medidor Gas No. 4057101-97097

Lote: P02GNCB Ruta: 001076053140005000 Código del Sector: 102

Cuenta o referencia de pago 60018206

vanti

**TE LO GARANTIZAMOS
 APROBADO ES: \$ 4.800.000**



Vanti
 Financiamiento con tu cupo de crédito Vanti Usar
 en tiendas aliadas y para pagar por todo el país

para dos personas todo incluido

Financiamiento con tu cupo de crédito Vanti Usar
 en tiendas aliadas y para pagar por todo el país

Para hacer un pago con Vanti en tu tienda aliada, simplemente escanea el código QR



Comunícate con nosotros y solucionamos tus inquietudes

Atención telefónica
 Línea o viernes 24 hrs. en p.m.
 Sábado 24 hrs. en p.m.

Atención virtual
 Gestiona tus peticiones en solo 3 clics

Línea gratuita 01 8000 942 794
 Bogotá (01) 207 8121
 Bucaramanga (02) 585 2755

Línea 24/7 (WhatsApp) 318 246 4164
 Mi Vanti en línea
<https://mi.vanti.com/>

Reservados todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2029		49	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Clementina Reyes Fuquen				IDENTIFICACIÓN: 23296878	
TELÉFONO: 3052538279				VEREDA/BARRIO: J. Tunja	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Rose		SEXO	MACHO: ☐	HEMERA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	8 meses	
RAZA	D. común		PESO	11kg	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☒	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☐ NO ☒ ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO ☐				
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ☐ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI ☐ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ☐ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	No ha tenido	No ha tenido	0		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	ORQUIECTOMIA: _____				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 20/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PA-A-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">49</div>
FECHA DE REGISTRO:	DÍA <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">30</div>	MES <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">10</div> AÑO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2025</div>
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Clementina Reyes Fuquen</u>		
CEDULA: <u>23296878</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>Cr 7# 5b-07</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>dj5595390@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>B1</u>	
BARRIO: <u>Santiago de Tunja</u>	CELULAR: <u>305 253 8279</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Rose</u>		
ESPECIE: Canino ☐		Felino ☒
RAZA: <u>D. comun</u>	EDAD: <u>8 meses</u>	
SEXO: Macho ☐	Hembra ☒	COLOR: <u>Blanco y café</u>
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN: COMPañIA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐		
MICROCHIP:  900217001606634	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185712 tunj

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 6002331198

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: Rose

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Clementina Reyes Fajardo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23296878 de Soraca, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: [Firma]

C.C: 1002331198

TELÉFONO: 3052628274



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



Fecha 30-10-2025

Yo Clementina Reyes

Identificado con cedula de ciudadanía número 23296878 expedida en Soroca
residente en la dirección Cs 7# 56-02 barrio Santiago Tunja de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a David Felipe Jimenez
identificado con cedula de ciudadanía número 1002331198 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Rose de especie
Felino de raza Grieta 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


Clementina Reyes

REFUGIO ANIMAL

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1968
SORACA
 (BOYACA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
 1.50 O+ SEXO F
 ESTATURA 0.3 RH
 14-DIC-1987 SORACA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
 REGISTRO NACIONAL
 CARLOS ABEL GARCIA TORRES
 INDICE DERECHO
 A-0700100-00118041-F-0023296870-20081031
 0005134260A 1 6770918710

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA
 NUMERO 23.296.878
 REYES FUQUEN
 APELLIDOS CLEMENTINA
 FUQUEN
 (Firma)



Registro válido

Fecha de consulta:

29/10/2025

Ficha:

15001052502900002279

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CLEMENTINA

Apellidos: REYES FUQUEN

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23296878

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

24/10/2019

Última actualización ciudadano:

24/10/2019

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

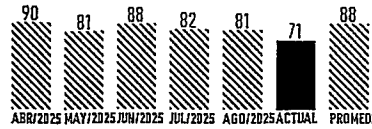
Nº: 891.800.219-1
C.P. EBSA E.S.P. Ca 10 AEL 988/000 de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto IAP Tel: 7405770
Cel: 7405000 www.ebsa.com.co

CLIENTE
MORENO G JORGE E
K 7 N 5B - 07
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/08/25 Hasta: 21/09/25

Tipo Liquidación: MENSUAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 21/09/2025 05:44:56

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	26222	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 2000
Lectura Actual	26293	-	Circuito - Nodo: 14523 - 1032	Ruta: 378017000701013
Factor Mult.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: 1671601
Consumo Mes	71	-	Estrato: 3	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	71	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 1001130001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	71	09/2025	\$ 862,3137	71	-15	\$ 61,224	-\$ 9,184

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

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

G: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: \$ 862,3137
Costo Diario: \$ 1,735

Indicadores de calidad

Mes	Div	Divm	Divg	Fiu	Fium	Fiug
8	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
Vunitario:
TOTAL \$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 151,110
Fecha: 11/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	\$ 61,224
SUBSIDIOS	-\$ 9,184
Interes Mora Energia .48% 1.2%	\$ 291
Ajuste Decena	\$ 5

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior	\$ 60,810
----------------	-----------

Total Gestión Cartera \$ 60,810

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P	\$ 10,730
I.A.P AC-MPAL-029-1998	\$ 9,184

TOTAL PERIODO	\$ 52,336
TOTAL BASE IVA	\$ 0
IVA	\$ 0

Total Externos \$ 19,914

Pago Oportuno INMEDIATO	*Suspensión: INMEDIATO	Total a Pagar \$ 133,060
-------------------------	------------------------	--------------------------

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





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2030		50
DATOS DEL PROPIETARIO			
NOMBRE: Mauren Emilen Rativa Garcia		IDENTIFICACIÓN: 1051065433	
TELÉFONO: 3209544552		VEREDA/BARRIO: A. Santos	
HISTORIA DEL PACIENTE			
NOMBRE:	Rocko	SEXO	MACHO: ☒ HEMBRA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☒ FELINO ☐	EDAD	10 meses
RAZA	Pitbull	PESO	19kg
COLOR	BLANCO ☒ NEGRO ☐ GRIS ☒ CAFÉ ☐ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL ☒ NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒ DEPRIMIDO ☐		
RESEÑA			
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO ☐ ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO ☐		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI _____ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	NA	NA	NA
PROCEDIMIENTO A REALIZAR			
OVH: _____	ORQUIECTOMIA: ☒		
OBSERVACIONES			

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">50</div>
FECHA DE REGISTRO:	DIA <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">30</div>	MES <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">10</div> AÑO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2025</div>
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: maurén emilisen rativa garcia		
CEDULA: 1051065433	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Cra 8 # 1A-60	
CORREO ELECTRÓNICO: maurénrativa21@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B1	
BARRIO: Antonia Santos	CELULAR: 3209544552	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: ROLFO	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: Pitbull	EDAD: 10 meses	
SEXO: Macho ☒ Hembra ☐	COLOR: Blanco y Gris	
ESTERILIZADO: SI		
DESTINACIÓN:	COMPañÍA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP:  900217001606627	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo pincha
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185712 tunja

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 1051065433

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: Rocko

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☒ Hembra: ☐

Yo Mauren Betina Garcia identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1051065433 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

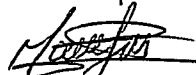
El personal médico no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y tampoco se hace responsable de daños a terceros.

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

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

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

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

FIRMA: 

C.C: 1051065433

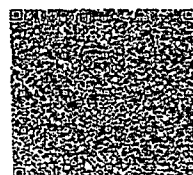
TELÉFONO: 3209544552



008938765



REGISTRADOR NACIONAL
Alejandro Viera Rocca



ICCOL008938765007001<<<<<<<<
0410047F3210260COL1051065433<6
RATIVA<GARCIA<<MAUREN<EMILSEN<



Registro válido

Fecha de consulta:

30/10/2025

B1

Ficha:

15001917506200000568

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES**Nombres:** MAUREN EMILSEN**Apellidos:** RATIVA GARCIA**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 1051065433**Municipio:** Tunja**Departamento:** Boyacá**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:**

21/12/2021

Última actualización ciudadano:

21/12/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN**Nombre administrador:**

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMAR

Dirección:

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

Teléfono:

31751001

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov



NUMERO DE CUENTA 983543016
Documento Equivalente Electrónico No. 221019119
MES DE SERVICIO OCT/2025

NIT 891800219-1
 Q.R. EBSA E.S.P. Cra 10 N° 15-87 Tunja
 Tel: 7405000 www.ebsa.com.co

CLIENTE

PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIAR
 K 8 N 1A-60 S AP 202 MZ B TO 5
 Tunja

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



DATOS CONSUMO



	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	7960	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 2820
Lectura Actual	8053	-	Circuito - Nodo: 14690 - 23164	Ruta: 350009006005202
Factor Mult.	1	-	Grupo: II	Med. Activa: 13900657
Consumo Mes	93	-	Estrato: 1	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	93	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 10EF970001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidios	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	93	10/2025	\$ 922,3190	93	-55,39	\$ 85,776	-\$ 47,511

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

Apreciado Cliente: Su cuenta se encuentra en mora, le solicitamos realizar el pago inmediatamente para evitar la suspensión 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: \$ 1,319

Indicadores de calidad

Mes Dia Dium Divu Fiu Fium Flog
 9 0.45 0.0 2.17 4.0 0.0 6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
 Vunitario:
 TOTAL \$:
 FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cotas Ptes:
 Último Pago: \$ 86,770
 Fecha: 14/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo \$ 85,776
 SUBSIDIOS -\$ 47,511
 Interes Mora Energia .48% 1.2% \$ 454
 Ajuste Decena \$ 5

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior \$ 95,255

Total Gestión Cartera \$ 95,255

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P \$ 30,255
 I.A.P AC-MPAL-029-1998 \$ 12,866

TOTAL PERIODO \$ 38,724

TOTAL BASE IVA \$ 0

IVA \$ 0

Total Externos \$ 43,121

Pago Oportuno
INMEDIATO

***Suspensión:**
INMEDIATO

Total a Pagar
\$ 177,100

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



NÚMERO DE CUENTA
Documento Equivalente Electrónico No.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

983543016
221019119
INMEDIATO
\$ 177,100



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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2031	SI
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: Mauren Emilsen Rativa Garcia		IDENTIFICACIÓN: 1051065433
TELÉFONO: 3209544552		VEREDA/BARRIO: A. Santo

HISTORIA DEL PACIENTE			
NOMBRE:	Jordi	SEXO	MACHO: ☒ HEMBRA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☒ FELINO ☐	EDAD	2 años
RAZA	Criollo	PESO	18.5kg
COLOR	BLANCO ☒ NEGRO ☐ GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL ☒ NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒ DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA			
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO ☐		ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO ☐
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI _____ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	NA	NA	NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR	
OVH: _____	ORQUIECTOMIA: ☒
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 20/11/2023
 VERSION: 01
 CODIGO: SMA-PAF-P-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		51
FECHA DE REGISTRO:	DIA 30	MES 10 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>mauren emilsen rativa garcia</u>		
CEDULA: <u>1051065433</u>	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: <u>Cra 8 # 1A-60 mz B</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>maurenativa2@gmail</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>B1</u>	
BARRIO: <u>Antonia Santos</u>	CELULAR: <u>3209544552</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Jordy</u>	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: <u>Criollo</u>	EDAD: <u>2 años</u>	
SEXO: Macho ☒ Hembra ☐	COLOR: <u>Blanco</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN:	COMPañÍA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP:  900217001606570	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo pincha
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185 712 tunja

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 1051065433

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 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: Jordy

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☒ Hembra: ☐

Yo Mauren Betiva Garcia identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1051065433 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: [Firma]

C.C: 1051065433

TELÉFONO: 3209544552



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Apellido
RATIVA GARCIA

Nombre
MAUREN EMILSEN

Nacionalidad
COL

Estatura
1,59

Fecha de nacimiento
04 OCT 2004

G.S.
O+

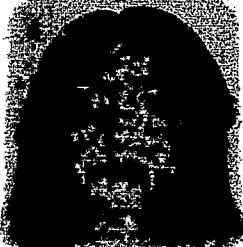
Lugar de nacimiento
TUNJA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
28 OCT 2022, TUNJA

Fecha de expiración
28.OCT 2032

Sexo
F

Firma
Mauren Rativa







008938765

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Roca

ICCOL008938765007001<<<<<<<<<
0410047F321026QCOL1051065433<6
RATIVA<GARCIA<<MAUREN<EMILSEN<

Registro válido

Fecha de consulta:

30/10/2025

B1

Ficha:

15001917506200000568

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MAUREN EMILSEN

Apellidos: RATIVA GARCIA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1051065433

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

21/12/2021

Última actualización ciudadano:

21/12/2021

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 CAMAR

Dirección:

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

Teléfono:

31751001

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov



NUMERO DE CUENTA 983543016
Documento Equivalente Electrónico No. 221019119
MES DE SERVICIO OCT/2025

CLIENTE

PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIAR
 K 8 N 1A-60 S AP 202 MZ B TO 5
 Tunja

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



DATOS CONSUMO



	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	7960	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 2820
Lectura Actual	8053	-	Circuito - Nodo: 14690 - 23164	Ruta: 350009006005202
Factor Mult.	1	-	Grupo: II	Med. Activa: 13900657
Consumo Mes	93	-	Estrato: 1	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	93	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 10EF970001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unkario	Kwh Subsidios	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	93	10/2025	\$ 922,3190	93	-55,39	\$ 85,776	-\$ 47,511

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

Apreciado Cliente: Su cuenta se encuentra en mora, le solicitamos realizar el pago inmediatamente para evitar la suspensión 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: \$ 1,319

Indicadores de calidad

Mes Div Dium Divu Fiu Fium Fivg
 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: \$ 86,770
 Fecha: 14/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo \$ 85,776
 SUBSIDIOS -\$ 47,511
 Interes Mora Energia .48% 1.2% \$ 454
 Ajuste Decena \$ 5

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior \$ 95,255

Total Gestión Cartera \$ 95,255

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P \$ 30,255
 I.A.P AC-MPAL-029-1998 \$ 12,866

TOTAL PERIODO \$ 38,724

TOTAL BASE IVA \$ 0

IVA \$ 0

Total Externos -\$ 43,121

Pago Oportuno
INMEDIATO

***Suspensión:**
INMEDIATO

Total a Pagar
\$ 177,100

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



NÚMERO DE CUENTA
Documento Equivalente Electrónico No.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

983543016
221019119
INMEDIATO
\$ 177,100



Vigilancia Superservicios
 Sonetos Automotrices Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000200 (27/12/2024)



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2032		52	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Flor Estela Suarez Lopez			IDENTIFICACIÓN: 23501591		
TELÉFONO: 313 2774315			VEREDA/BARRIO: San Ignacio		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Kira		SEXO	MACHO: ☐	HEMERA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	11 meses	
RAZA	cruce con beagle		PESO	7 kg	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☒ Dorado
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____		ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI _____ NO _____				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	Agosto 2025	no ha tenido	0		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	☒		ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES	 Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora 				

MEDICO VETERINARIO Y T
FIRMA O SELLO

**MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA**
H.P. 22578



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 29/11/2023
 VERSION: 01
 CODIGO: SNA-PEA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		52
FECHA DE REGISTRO:	DIA 30	MES 10 AÑO 2025
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Flor Estela Suarez López</u>		
CEDULA: <u>23601591</u>	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: <u>Cra 6 # 20-58</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>grupo2020musical@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>B5</u>	
BARRIO: <u>San Ignacio</u>	CELULAR: <u>313 2774315</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Kira</u>	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: <u>crolla con beagle</u>	EDAD: <u>11 meses</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Dorado</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN:	COMPañÍA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo pinco
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185 712 Tunja

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 4043156

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: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Flor Est. No Suarez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 23501591 de Chiquisá, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: [Firma]

C.C.: 110113156

TELÉFONO: 3132274315



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

FUNDACIÓN "DEJANDO HUELLA, REFUGIO ANIMAL"

NIT: 900966264-8

Fecha 30-October 2025Yo Flor Estrella GaresIdentificado con cedula de ciudadanía número 23501591 expedida en Chiquisa residente en la dirección Carretera 6 # 10 58 barrio SANTIGNACIO de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Carlos Callejos identificado con cedula de ciudadanía número 4043156 expedida en MOTAVITA para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Kira de especie canino de raza Bulldog 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.

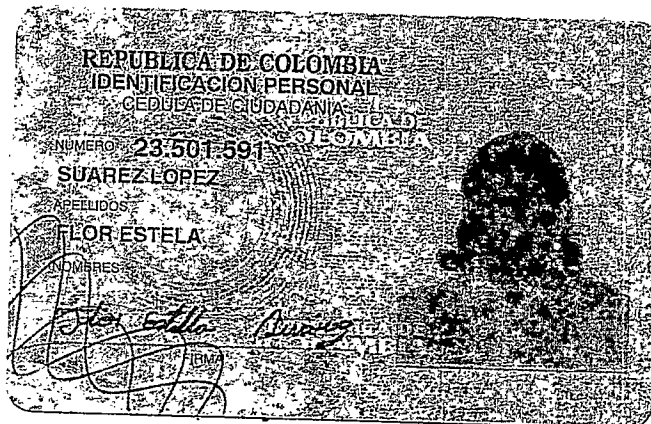
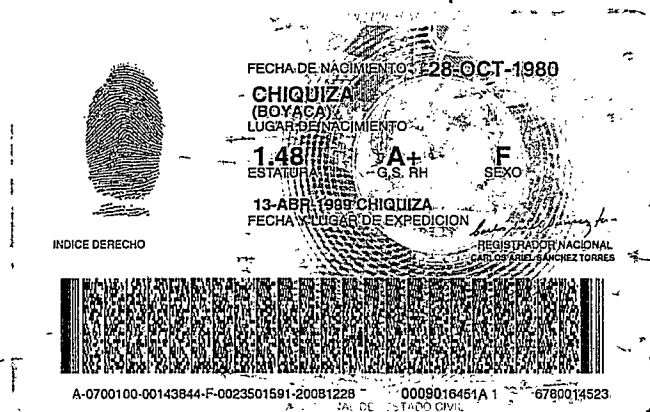
Así mismo autorizo a la administración municipal a acercarse a la verificación de todos los datos aquí mencionados.

Atentamente

Flor Estrella Gares

52

WIND





Registro válido

Fecha de consulta:

30/10/2025

B5

Ficha:

15001920506200005450

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: FLOR ESTELA

Apellidos: SUAREZ LOPEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 23501591

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

02/12/2022

Última actualización ciudadano:

02/12/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMAR

Dirección:

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

Teléfono:

31751001

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov



FACTURA DE VENTA DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

Esta factura se asienta en todos sus efectos a una libra de cambio.
A la P. de C. Veolia Aguas de Tunja S.A. E.S.P. N° 820.000.571-7

No. Factura: 7713413
Suscriptor: 344598

Fecha Emisión: 27/05/2022 Período Facturado: Mayo/2022 Fecha Vencimiento: 27/06/2022
M. Subscripción: por consumo Relación de Medición:

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

Concepto	Valor
SERVICIO ACUEDUCTO	
(D. 11) Cons. Básico 8.00 Mts3 * 2.225.35	17.803
Cargo Fijo Acueducto	17.405
SERVICIO ALCANTARILLADO	
(D. 11) Cons. Básico 8.00 Mts3 * 1.853.46	14.828
Cargo Fijo Alcantarillado	8.703
Recargo Por Man	48
VALOR A PAGAR SIN SUBSIDIO / CONTRIBUCION	58.787
SUBSIDIOS Y/O CONTRIBUCIONES	
Subsidio Cargo Fijo Acueducto	-6.514
Subsidio Cargo Fijo Alcantarillado	-3.481
Subsidio Consumo Acueducto	-3.697
Subsidio Consumo Alcantarillado	-5.031
TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCION	-21.723

Información del Cliente

LEONOR BENITEZ MOJICA
Dirección: Calle 12/05/29, JORDAN, Tunja
Uso: Residencial Sector: 28
Estrato: 2 Rula: 817 Orden: 2210

Datos de Medidor y Consumo

Medidor: BERCORTA Clase: 04200015 Diámetro: 19
Fecha Lect. Anterior: 25/04/2022 Lectura: 2.047
Fecha Lect. Actual: 24/05/2022 Lectura: 2.965
Novedad: No
m³ Fraccionados Tabla m³ (Art. 6)

2021	2022	2022	2022	2022	2022
enero	enero	febrero	marzo	abril	mayo

Facturas Pendientes:

Saldo a Favor:

Novedades:

Se informa que el convenio de recibo con STECH y/o Baloto no está activo desde el 24 de mayo, por lo tanto las invitamos a cancelar la factura a través de los demás convenios establecidos.

Total Veolia Aguas de Tunja S.A. E.S.P. 6

Veolia Aguas de Tunja S.A. E.S.P. Cra. 3 Esta No. 11-20 San Antonio, Tunja - Boyacá
Grandes Contribuyentes, Res. 000075 de 01/12/2006. Autorretenedores, Res. 12584 del 27/12/2002.
Línea Gratuita: 018000918761 o telefónica: 116 PBX: 7440088 E-mail: info.tunja@veolia.com
Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real Local 146 y Centro Integrado de Servicios Av. Norte 50-02

Veolia Colombia @veolia_tunja www.veolia.com.co/tunja-yopal

Renovando el Mundo





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2033	53
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: Mana Araminta Pira Bernal		IDENTIFICACIÓN: 1049607116
TELÉFONO: 3204475868		VEREDA/BARRIO: Altamira
HISTORIA DEL PACIENTE		
NOMBRE:	Chia	SEXO MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO ☒	EDAD: 1 año
RAZA	D. común	PESO: 1kg
COLOR	BLANCO ☒ NEGRO ☒ GRIS ☒ CAFÉ ☒ OTRO ☐	
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL ☒ NERVIOSO ☐	
ACTITUD	ALERTA ☒ DEPRIMIDO ☐	
RESEÑA		
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒	
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO ☐ ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO ☐	
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____	
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____	
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI _____ NO ☒	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____	
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO
	Sep 2025	No ha tenido
# PARTOS: 0		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR		
OVH: ☒	ORQUIECTOMÍA: _____	
OBSERVACIONES		

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 29/11/2023
 VERSION: 01
 CODIGO: SMA-PA-P-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		53
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 30	MES 10 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Maria Araminta Pira Bernal</u>		
CEDULA: <u>1049607116</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>Atamira</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>araminta.pira@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>B3</u>	
BARRIO: <u>Atamira</u>	CELULAR: <u>320 447 5868</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Chia</u>	ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: <u>D. comun</u>	EDAD: <u>1 año</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Blanco, negro y gris</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN:	COMPañÍA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP:  900217001606576	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185712 Tunja

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c.

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

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Chia

ESPECIE: Canino: __ Felino: __

SEXO: Macho: __ Hembra: X

Yo Maria Piva Bernal identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049607116 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: [Firma]

C.C.: 1049607116

TELÉFONO: 3204475868



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

34 Chip

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.049.607.116
NUMERO
PIRA BERNAL
APELLIDOS
MARIA ARAMINTA
NOMBRES
Maria Araminta Pira Bernal
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-MAR-1987
RAMIRQUI
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-MAY-2005 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADORA NACIONAL
ALBAESTRIZ BORGES LOPEZ




P-0700100-33140552-F-1049607116-20050830 0651605242A 02 186140754



Registro válido

Fecha de consulta:

28/10/2025

Ficha:

15001915807100004781

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA ARAMINTA

Apellidos: PIRA BERNAL

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049607116

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

21/05/2024

Última actualización ciudadano:

21/05/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

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

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.co



DOCUMENTO EQUIVALENTE DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS DE ASEO DE TUNJA

En Urbaser hacemos de la circularidad una realidad.

En Urbaser hacemos de la circularidad una realidad. En Urbaser hacemos de la circularidad una realidad.

No. Documento Equivalente: DETJ877087

Suscriptor: 510779

Esta factura se asemeja en todos sus efectos a una letra de cambio, Art. 774 de C.C. Urbaser S.A. E.S.P. - NIT: 900.159.283-6. Cualquier reclamo sobre Urbaser Tunja S.A. E.S.P. diríjase a: Centro Cívico y Comercial Plaza Real Local 116 • Canales de atención: línea de atención al cliente 3115948411 o al WhatsApp 3213309565 • Horario de atención: De lunes a viernes de 8:00 am a 4:00 pm jornada continua • E-mail: cliente.tunja@urbaser.co

ASEO

Separa los residuos aprovechables en bolsa blanca, limpios y secos

Datos de Liquidación										Periodo						
Tipo Productor		RESIDENCIAL		Estado / Rango		1	% Subsidio		70%	Fecha Inicial						
Unidades		Ocupadas	Desocupadas	Volumen		0.00	% Contribución		0%	01/09/2025						
Residenciales		2	0	Densidad		0.00	Meses Deuda		0	Fecha Final						
No Residenciales		0	0	% Participación		0.00	Días Facturados		30	30/09/2025						
Frecuencia Barrido			7	Frecuencia Poda Árboles			0	Frecuencia Corte Césped			0	Frecuencia Recolección		6		
Historia de Facturación		Mes	1		2		3		4		5		6			
			24,512		24,586		24,470		24,792		24,754		25,170			
Toneladas por Suscriptor			TRBL (Toneladas de Barrido y Limpieza)		TRBU (Toneladas de Barrido y Limpieza Urbana)		TRBUA (Toneladas de Barrido y Limpieza Urbana Aprovechables)		TRBA (Toneladas de Barrido y Limpieza Urbana No Aprovechables)		TRNA (Toneladas de Residuos No Aprovechables)		TAFNA (Toneladas de Residuos No Aprovechables Alcanzados)			
Periodo Actual			.0015		.0183		.0000		.0046		.0325		.0000			
Historico		Mes	1		.0015		.0183		.0000		.0046		.0325		.0000	
		2	.0015		.0183		.0000		.0046		.0325		.0000			
VBA (Valor Base de Aprovechamiento por Toneladas de Residuos Aprovechables)			154874		CVNA (Costo Variable por Toneladas de Residuos No Aprovechables)				180651		CFT (Costo Fijo Total)		31167			

Oficinas de Atención al Cliente y Otros Canales

- Cent. Com. Plaza Real, L-146
- Cent. Com. Centro Norte, L-80, Piso 1

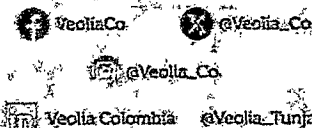
Línea Gratuita Nacional 018000916761 Línea Local 116

Asistente Virtual 317 3725078 info.tunja@veolia.com

Para pagos por PSE, ingresa al link https://skilipay.com/#/biller_code/18566



Te invitamos a seguirnos en nuestras Redes Sociales



Puntos de Recaudación

Puntos de Recaudación Electrónico:

- Red Multicolor Redeban (Código Convenio 60): Internet, Cajeros Automáticos, APP Móvil de los Bancos BBVA, Caja Social, Deyenda, Colpatria, Confar y Corpbanca, Datatronics y Puntos Pago.
- Red ATB: Internet y Cajeros Automáticos de los Bancos Bogotá, Popular, AV Villas, Occidente y Corresponsales Bancarios.
- Banco GNB Sudameris: Ingresando a <https://www.gnbsudameris.com.co/>
- Red de Cajeros Servibanca: Cajero Verde.
- Billettería Virtuales: Tigo, Claro, Compensa, Nequi, Veli y Rappi pay.

Puntos de Recaudación Ventanilla

- Elec y Puntos de servicio a nivel nacional, 800 puntos a nivel local.
- Convenio de recaudo en casa código 142170 (Ver método por transacción \$500.000).
- Banco GNB Sudameris • Banco Popular • Banco Providencia (Corresponsal Bancario) • Banco BBVA (Corresponsal Bancario).
- Datatronics: En recibo de pagos con tarjeta de crédito o débito, depósitos ubicados en:
 - Plaza Real Local 146 • Centro Comercial Centro Norte Local 80
- Banco Colpatria (Corresponsal): Punto Red, Farmatodo, Flamingo, Banco Unión, Ural, Tarjeta Mella.
- Banco Colpatria (Corresponsal): Punto de Pago, Proclastemas, Recargamos.co, Moviservicios, Movi, Movired, PagoFacil, Refácil, Berrova, (Cercos en 103 Supermercados Olímpica, Eslo, Carulla y Junbo).
- Banco Colpatria Cercos: Junbo, Metro y Spid.
- Punto Red Georreferenciador: <https://geo-spotlabank.pontored.co/>
- Punto de Pago Georreferenciador: <https://localizacion.oficinas.solucionespnted.co>

Este es un árbol cualquiera

Es una historia que empezó hace un año en nuestros viveros, que creció en manos de nuestro equipo y que hoy se transforma en siembras.

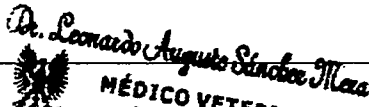
Cada una de ellas multiplica especies de flora endémica, que llegan a las regiones donde operamos para devolver vida y biodiversidad.



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2034		54	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Maria Araminta Pira Bernal				IDENTIFICACIÓN: 1049607116	
TELÉFONO: 3204473868				VEREDA/BARRIO: Altamira	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Manchas		SEXO	MACHO: ☐	HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	3 años	
RAZA	D. Común		PESO	1.6kg	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☒	GRIS ☒	CAFÉ ☒	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____ ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____				
HÁBITAD	CASA: _____ FINCA: ☒ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI _____ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	Junio 2025	Agosto 2025	4		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	☒				
ORQUIECTOMIA:	_____				
OBSERVACIONES	 MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA M.P. 22578				

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 ÚNICO DE ANIMALES DE COMPAÑÍA

FECHA: 30/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PEA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: 24px;">54</div>
FECHA DE REGISTRO:	DÍA <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">30</div>	MES <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">10</div> AÑO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">25</div>
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Praminta Pira Bernal.		
CEDULA: 1049607116	DIRECCION DE RESIDENCIA: Altamira	
CORREO ELECTRÓNICO: praminta.pira@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B3	
BARRIO: Altamira	CELULAR: 3204475868	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: Manchal	ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: D. Común	EDAD: 3 años	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: Blanco - negro - gris - cafe	
ESTERILIZADO: ☒		
DESTINACIÓN:	COMPañÍA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP:  900217001606577	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185 712 tunja

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c.

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

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Manchas

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☐

Yo Maria Dora Bernal identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1046607116 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: [Firma]

C.C: 1046607116

TELÉFONO: 3204478868



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.049.607.116

NUMERO

PIRA BERNAL
 APELLIDOS

MARIA ARAMINTA
 NOMBRES

Maria Araminta Pira Bernal
 FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **30-MAR-1987**
RAMIRQUI
 (BOYACA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-MAY-2005 TUNJA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL
 ALBADEATRIZ RODRIGO LOPEZ



P-0700100-33140552-F-1049607116-20050830 0651605242A 02 188140754



Monchas
53

Fecha de consulta:

28/10/2025

Ficha:

15001915807100004781

33

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA ARAMINTA

Apellidos: PIRA BERNAL

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049607116

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

21/05/2024

Última actualización ciudadano:

21/05/2024

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

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

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.co



DOCUMENTO EQUIVALENTE DE LOS SERVICIOS PUBLICOS DE ASEO DE TUNJA

En Urbaser hacemos de la circularidad una realidad.

En Urbaser hacemos de la circularidad una realidad.

No. Documento Equivalente: DET3877087

Suscriptor: 510779

Esta factura se asemeja en todos sus efectos a una letra de cambio, Art. 774 de C.C. Urbaser S.A. E.S.P. - Nit: 900.159.283-8
Cualquier reclamo sobre Urbaser Tunja S.A. E.S.P. dirigirse al Centro Cívico y Comercial Plaza Real Local 116 - Canales de atención: línea de atención al cliente 3115948411 o al WhatsApp 3213309565 - Horario de atención: De lunes a viernes de 8:00 am a 4:00 pm jornada continua - E-mail: clientes.tunja@urbaser.co

ASEO		Separa los residuos aprovechables en bolsa blanca, limpios y secos.						
Datos de Liquidación							Periodo	
Tipo Productor	RESIDENCIAL		Estrato / Rango	1	% Subsidio	70%	Fecha Inicial	
Unidades	Ocupadas	Desocupadas	Volumen	0.00	% Contribución	0%	01092025	
Residenciales	2	0	Densidad	0.00	Meses Deuda	0	Fecha Final	
No Residenciales	0	0	% Participación	0.00	Días Facturados	30	30092025	
Frecuencia Barrido		7	Frecuencia Poda Árboles	0	Frecuencia Corte Cesped	0	Frecuencia Recolección	8
Histórico de Facturación	Men	1	2	3	4	5	6	
		24,612	24,685	24,470	24,792	24,754	26,170	
Toneladas por Suscriptor		TRBL (Toneladas de Residuo y Litteral)	TRBU (Toneladas de Residuo y Litteral)	TRBA (Toneladas de Residuo de Aprovechamiento)	TRA (Toneladas de Residuo de Aprovechamiento)	TRNA (Toneladas de Residuo de Aprovechamiento)	TAPNA (Toneladas de Residuo de Aprovechamiento)	
Periodo Actual		.0015	.0183	.0000	.0046	.0325	.0000	
Histórico	Men	1	.0015	.0183	.0000	.0046	.0325	
		2	.0015	.0183	.0000	.0046	.0325	
VBA (Valor Base de Aprovechamiento por Toneladas de Residuo Aprovechables)		154874		CVNA (Costo Variable por Toneladas de Residuo No Aprovechables)		180851	CFT (Costo Fijo Total)	
							31167	

Oficinas de Atención al Cliente y Otros Canales

- Cent. Com. Plaza Real, L-146
- Cent. Com. Centro Norte, L-80, Piso 1

Línea Gratuita Nacional 018000918761 **Línea Local 416**

Asistente Virtual 317 3725078 **info.tunja@veolia.com**

Para pagos por PSE, ingresa al link https://similipay.com/a/bitser_code/18566

PSE

o escanea el QR

Te invitamos a seguirnos en nuestras Redes Sociales

VeoliaCo **@VeoliaCo**

@VeoliaCo

Veolia Colombia **@Veolia_Tunja**

Puntos de Recaudación	
Puntos de Recaudación Electrónico	Puntos de Recaudación Ventanilla
<ul style="list-style-type: none"> Red Multicorreo Redeban (Código Convenio 60): Internet, Cajeros Automáticos, APP Móvil de los Bancos BBVA, Caja Social, Danubio, Colpatria, Colsan y Corporación, Datanorm y Puntos Pago. Red ATB: Internet y Cajeros Automáticos de los Bancos Bogotá, Popular, AV Villas, Occidente y Corresponsales Bancarios. Banco GNB Sudamerica: ingresando a https://www.gnbsudamerica.com.co/ Red de Cajeros Servibanca: Cajero Verde. Billeteras Virtuales: Tropic, ClaroPay, Compensar, Nequi, Vea y Rappapay. 	<ul style="list-style-type: none"> Elctry: Puntos de servicio a nivel nacional, 800 puntos a nivel local. Convenio de recaudo en línea código 112176 (Valor máximo por transacción \$500.000). Banco GNB Sudamerica - Banco Popular - Banco Danubio (Corresponsal Bancario) - Banco BSV (Corresponsal Bancario). Datnorm: Se reciben pagos con tarjeta de crédito o débito, dispositivos ubicados en: <ul style="list-style-type: none"> Plaza Real Local 146 - Centro Comercial Centro Norte Local 80 Banco Colpatria (Corresponsal): Punto Red, Farmatodo, Flamingo, Banco Unión, Ulla, Tarjeta Milla. Banco Colpatria (Corresponsal): Punto de Pago, Pradisean, Recargamos.co, Moviservicios, Movi, MoviRed, PagoFacil, Reficel, Bancoví, (Kioscos en 103 Supermercados Olímpica, Exito, Carulla y Jumbo). Banco Colpatria Comercio: Jumbo, Metro y Spid. Punto Red Georeferenciador: https://geo-solutions.bank.puntored.co/ Punto de Pago Georeferenciador: https://localizacion.oficinas.solucionesentel.co

una especie cualquiera

Es una historia que empezó hace un año en nuestros viveros, que creció en manos de nuestro equipo y que hoy se transforma en siembras.

Cada una de ellas multiplica especies de flora endémica, que llegan a las regiones donde operamos para devolver vida y biodiversidad.

VEOLIA



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2035		35	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Dole Alberto Morales Orozco				IDENTIFICACIÓN: 6260541	
TELÉFONO: 3026237946				VEREDA/BARRIO: Popular	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Perla		SEXO	MACHO: ☐	HEMERA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	9 meses	
RAZA	D. común		PESO	1kg	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☒	GRIS ☒	CAFÉ ☒	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☐ NO ☒		ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO ☐		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ☐ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI ☐ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ☐ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO		FECHA ÚLTIMO PARTO		# PARTOS:
	No ha tenido		No ha tenido		0
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	☒		ORQUIECTOMIA: ☐		
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 30/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; font-size: 24px;">55</div>
FECHA DE REGISTRO:	DÍA <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">30</div>	MES <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">10</div> AÑO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">25</div>
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Alberto Morales Orozco		
CEDULA: 6760541	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: k 14 # 21-07	
CORREO ELECTRÓNICO: alberto.morales@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: C5	
BARRIO: Popular	CELULAR: 3026237940	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: Perla	ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: D comun	EDAD: 9 meses	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: negro, gris y cafe	
ESTERILIZADO: ☒		
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐		
MICROCHIP:  900217001606574	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 7185712 Tunja

Jose Alberto Morales Orozco
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 6760541

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: Perla

ESPECIE: Canino: Felino: X

SEXO: Macho: Hembra: X

Yo Alberto Morales identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 6760541 de TUNJA, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA:

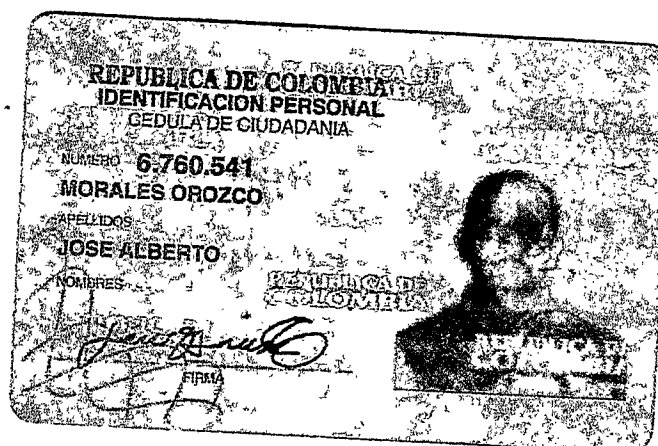
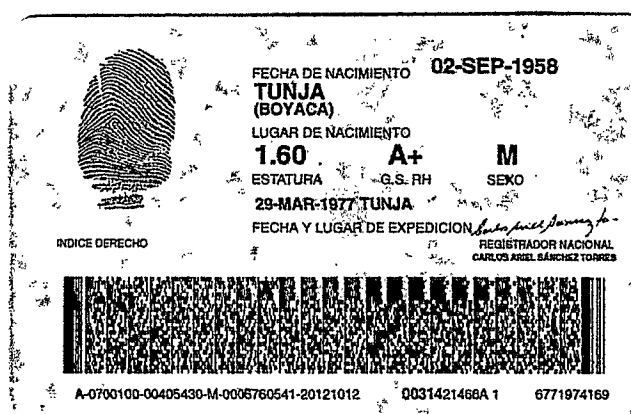
C.C:

TELÉFONO:

Alberto Morales
6760541
3026231946



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA





Registro válido

Fecha de consulta:

04/09/2025

Ficha:

15001022504600001147



Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: JOSE ALBERTO

Apellidos: MORALES OROZCO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 6760541

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

18/06/2019

Última actualización ciudadano:

18/06/2019

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 CAMARI

Dirección:

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

Teléfono:

31751001

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov

Nº 891.800.219-1
O.R. EBSA S.P. Cra 10 N 1547-70
Tel: 4455555 - www.ebsa.com.co

CLIENTE
MORALES OROZCO JOSE ALBERTO
K 14 N 21 - 07 P 3
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 19/06/25 Hasta: 23/07/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 22/07/2025 07:54:12

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	12/17	-
Lectura Actual	12838	-
Factor Mult.	1	-
Consumo Mes	121	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	121	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria Carga (W): 2410
Circuito - Nodo: 14524 - 1144 Ruta: 60000200701018
Grupo: II Med. Activa: 31654430
Estrato: 3 Med. Reactiva: -
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
IUA: 1001090001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	121	07/2025	\$ 905,7866	121	-15	\$ 109,600	\$ 16,440

INFORMACION DE INTERÉS:

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

G: 280.87 T: 54.69 F: 299.85
CV: 154.49 PR: 62.79 R: 53.1
CF: 0 CU: \$ 905,7866
Costo Diario: \$ 2.740

Indicadores de calidad

Mes	Clu	Diun	Diug	Flu	Fium	Fiug
6	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: \$ 89,560
Fecha: 10/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo \$ 109,600
SUBSIDIOS \$ 16,440

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998 \$ 16,440

TOTAL PERIODO \$ 93,160

TOTAL BASE IVA \$ 0

IVA \$ 0

Total Externos \$ 16,440

Pago Oportuno
01 AGO/2025

***Suspensión:**
01 AGO/2025

Total a Pagar
\$ 109,600

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





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2036		56	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Maria Ines Cruz Cruz			IDENTIFICACIÓN: 24198200		
TELEFONO: 310-7873708			VEREDA/BARRIO: Jose A. Galán		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Mandy		SEXO	MACHO: ☒	HEMBRA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	1 año	
RAZA	D. común		PESO	1.5 kg	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO ☐		ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO ☐		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI _____ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO		FECHA ÚLTIMO PARTO		# PARTOS:
	NA		NA		NA
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: _____			ORQUIECTOMIA: ☒		
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 20/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PA-P-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		56
FECHA DE REGISTRO:	DIA 30	MES 10 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Maria Ines Cruz Cruz</u>		
CEDULA: <u>24198200</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>Cra 12 N 54a-33</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>marianesdehinojosa@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>A5</u>	
BARRIO: <u>Jose Antonio Galen</u>	CELULAR: <u>310 7873708</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Mandy</u>		ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒
RAZA: <u>D-comun</u>		EDAD: <u>1 año</u>
SEXO: Macho ☒ Hembra ☐	COLOR: <u>Blanco y Negro</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN: COMPANÍA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐		
MICROCHIP:  900217001606670	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pineda SNA
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185712

Paola Ines Cruz C.
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 24.198.200.

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: Mandy

ESPECIE: Canino: Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra:

Yo Maria Ines Cruz C. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 24.198.200 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: Maria Ines Cruz C.

C.C: 24.198.200

TELÉFONO: 3107833708



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

Nandy

CÉDULA DE
CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE
COLOMBIA

UNIP 24.198.200

Apellidos
CRUZ CRUZ

Nombres
MARIA INES

Nacionalidad
COL

Estatura
1,69

Fecha de nacimiento
07 JUN 1974

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
TURMEQUE (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
07 FEB 1994, TURMEQUE

Fecha de expiración
29 OCT 2034

Firma

Seto
F

Portrait photo

Butterfly logo

058256095

REGISTRADOR NACIONAL
Identificación

ICCOL058256095007325<<<<<<<<<
7406070F3410299COL24198200<<<1
CRUZ<CRUZ<<MARIA<INES<<<<<<<<

Registro válido

Fecha de consulta:

30/10/2025

A5

Ficha:

150019201108100015584

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA INES

Apellidos: CRUZ CRUZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 24198200

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

04/07/2023

Última actualización ciudadano:

04/07/2023

Última actualización via registros administrativos:

25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

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

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:



DOCUMENTO EXPEDIDO PARA LOS SERVICIOS
PÚBLICOS Y DOMICILIARIOS ELECTRÓNICO
NIT: 920000871
VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A. E.S.P.

Fecha Emisión
2025-08-26

Periodo Facturado
2025/julio

Fecha Máxima de pago
2025-09-08

En suspenso a partir de
2025-09-09

Referencia de pago
17645746

MARIA INES CRUZ CRUZ
CR 12 CL 54A - 33
Sector 7
Uso: Residencial
Ciclo: 2018
Ruta: 706 - Orden: 5790
Estrato: 3 - Residencial

México - RADPIL, Sonora
C151A308470, Diamante 18
Fecha anterior: 10/07/2025 Lectura
51900
Fecha actual: 19/08/2025 Lectura
51917
Novedad: TOMA EXITOSA
Consumo: 17

Fecha último pago: 16-07-2025
Valor último pago: 109015.00
Costo sustitución y reinstalación
37.011
Costo de corte y aspersión: \$2.401

SERVICIO ACUEDUCTO

41 CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,112.11	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3,316.82	18,795.29
51 CONSUMO ACUEDUCTO MT3	17.00	D90	2,827.17	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-3,109.92	44,951.57
SERVICIO ALCANTARILLADO						
52 CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	17.00	D90	2,354.71	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-2,331.12	37,698.95
42 CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,056.07	SUBSIDIO CARGO FIJO ALCANTAR	-1,526.73	9,729.34
SERVICIO ASEO URBASER						
27 APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,338.00		-0.00	1,338.00
8 SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,602.00	SUBSIDIO	-4,512.00	35,990.00

No. 10699651
Facturas Pendientes
por cancelar: 1, por
valor de \$76770.00
Saldo en reclamo: \$0

SUBSIDIO 4612
SUBSIDIO C.FIJO ACUE. 3316.82
SUBSIDIO CONSUMO ACUE. 3109.92
SUBSIDIO CONSUMO ALCA. 2331.12
SUBSIDIO C.FIJO ALCA. 1526.73

RECARGO POR MCRA (ACUA) \$22.40
Total 2.00

Saldo a favor: 0

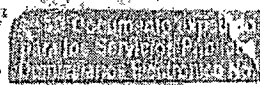
TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCION 0.00

Totales
Valor Acueducto y Alcantarillado \$188,572.03
Valor Aseo \$37,328.00
Total \$225,900.00

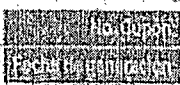
USO	CARGO FIJO %		BÁSICO %		COMPLEMENTARIO %		SUNTUARIO %	
	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado	Acueducto	Alcantarillado
ESTRATO 3	15	12	10	0	0	0	0	0

Información importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A. E.S.P. C.R. 10 de Julio 11, 2012
Registro Común, Libramiento leg. n.º 1044 de 2002
Línea de Atención al Cliente: 01800 113 1131
Oficina de Atención al Cliente: C.R. 10 de Julio 11, 2012 y Centro Comercial Centro Pinar, Local 40, Pinar
Horario de Atención: Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m. y Sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.
Correo electrónico: contacto@veoliatunja.com.co
Teléfono: 01800 113 1131 y 01800 113 1132



DET: 1748742



2025-08-26 14:05:05-00

Información del cliente

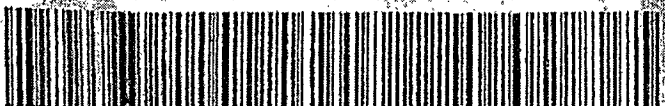
NOMBRE DEL CLIENTE: MARIA INES CRUZ CRUZ
DIRECCION CLIENTE: CR 12 CL 54A - 33

IDENTIFICACION 7
No. CLIENTE

Información de pago

Periodo Facturado 2025/julio
Fecha 18/07/2025 18/08/2025

415770999200171880200017645746380000002259000020250908



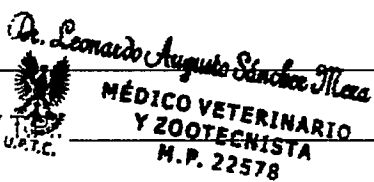
Valor Acueducto y Alcantarillado \$ 188,572.03
Valor Aseo 37,328.00
Valor Total a Pagar \$ 225,900.00



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2037		57	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Angie Carolina Mora Suárez				IDENTIFICACIÓN: 1010036890	
TELÉFONO: 3138623014				VEREDA/BARRIO: Traj del alto	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Lucca		SEXO	MACHO: ☐	HEMERA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	5 meses	
RAZA	Criollo		PESO	6kg	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☒ beige
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☐ NO ☒		ANTIRRÁBICA: SI ☐ NO ☒		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ☐ NO ☒ CUÁL? _____		ATROPELLADO: SI ☐ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ☐ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO		FECHA ÚLTIMO PARTO		# PARTOS:
	No ha tenido		No ha tenido		0
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒			ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES	 MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA M.P. 22578				

 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: 20/11/2023
 VERSION: 03
 CÓDIGO: SMA-PA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		57
FECHA DE REGISTRO:	DIA 30	MES 10 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Angie Carolina Mora Suarez</u>		
CEDULA: <u>1.010.036.890</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>tras del alto</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>ammoraditan@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>B3</u>	
BARRIO: <u>tras del alto</u>	CELULAR: <u>313 862 3014</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>LUCA</u>	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: <u>Criollo</u>	EDAD: <u>5 meses</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Amarillo y Blanco y Negro</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN:	COMPañÍA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP:  900217001606575	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185 712 1000

Angie Carolina Mora Suarez
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C.

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

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: lufa

ESPECIE: Canino: X Felino:

SEXO: Macho: Hembra: X

Yo Angie Carolina Mora Suarez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1010036890 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: Angie Carolina Mora Suarez

C.C: 1010036890

TELÉFONO: 3138623014



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA


FECHA DE NACIMIENTO 28-DIC-1996
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 **O+** **F**
ESTATURA **G.S. RH** **SEXO**
19-ENE-2015 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

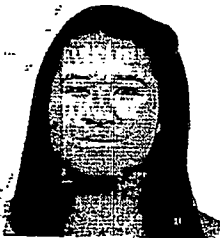


P-0700100-00671734-F-1010035890-20150221 0043176362A 1 41551477

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.010.036.890
MORA SUAREZ
APELLIDOS
ANGIE CAROLINA
NOMBRES


FIRMA





(57) LUCA

Registro válido

B3

Fecha de consulta:

30/10/2025

Ficha:

15001025504300000881

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGIE CAROLINA

Apellidos: MORA SUAREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1010036890

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

27/10/2021

Última actualización ciudadano:

27/10/2021

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



NÚMERO DE CUENTA 1061146563
Documento Equivalente Electrónico No. 216517782
MES DE SERVICIO JUN/2025

Nº 691.800.219-1
 O.R. EBSA E.S.P. C.A. 10 N.º 1 El pago de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contrato IAP. Tel.: 7405770
 Tel: 7405770 www.ebsa.com.co

CLIENTE
MORA IBAGUE MARIA GEORGINA
VR'TRAS DEL ALTO
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 14/04/25 Hasta: 10/07/25
 Tipo Liquidación: TRIMESTRAL
 Tipo Lectura: Toma Exitosa
 Fecha de generación: 10/07/2025 11:12:35

	Activa	Reactiva	
Lectura Anterior	630	-	
Lectura Actual	648	-	
Factor Mult.	1	-	
Consumo Mes	18	-	
Prefacturado	-	-	
Total Consumo	18	-	

DATOS TÉCNICOS

Nivel Tensión: Secundaria Carga (W): 1260
 Circuito - Nodo: 13584 - 23702 Ruta: 2275008
 Grupo: 31 Med. Activa: 16278590
 Estrato: 1 Med. Reactiva: -
 Clase Servicio: RESIDENCIAL
 Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
 IUA: 10GF620001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidados	% Subsidio Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	6	06/2025	\$ 869,5433	6	53,12	\$ 5,217	\$ 2,771
ACTIVA	6	05/2025	\$ 869,5433	6	53,12	\$ 5,217	\$ 2,771
ACTIVA	6	04/2025	\$ 869,5433	6	53,12	\$ 5,217	\$ 2,771

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: 25711 T: 56,76 D: 299,01
 CV: 163,78 PR: 50,61 R: 34,28
 CF: 0 CU: \$ 869,5433
 Costo Diario: \$ 84

Indicadores de calidad

Mes	Div	Dium	Diug	Flu	Fium	Flug
4	26.6	0.0	31.6	9.0	0.0	29.0
5	26.6	0.0	31.6	9.0	0.0	29.0

INFORMACIÓN FIES

Consumo:
 V/Unitario:
 TOTAL \$:
 FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cuotas Ptes:
 Último Pago: \$ 6,310
 Fecha: 02/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo
 SUBSIDIOS
 Ajuste Decena

GESTIÓN CARTERA EBSA

\$ 15,651	
\$ 8,314	
\$ 3	

Total Gestión Cartera

\$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

TOTAL PERIODO

\$ 7,340

TOTAL BASE IVA

\$ 0

IVA

\$ 0

Total Externos

\$ 0

Pago Oportuno:
 01 AGO/2025

***Suspensión:**
 01 AGO/2025

Total a Pagar
 \$ 7,340

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



NÚMERO DE CUENTA 1061146563
Documento Equivalente Electrónico No. 216517782
Fecha Vencimiento 01 AGO/2025
Total a pagar \$ 7,340





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2038		58	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Claudia Patricia Cardenas Galvis			IDENTIFICACIÓN: 35 35 4473		
TELEFONO: 3003119839			VEREDA/BARRIO: Centro		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Adara		SEXO	MACHO: ☐	HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	8 meses	
RAZA	D. común		PESO	1.1kg	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☐	GRIS ☒	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: ☒ CON PROPIETARIO: ☐				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☐ NO ☒ ANTIRRÁBICA: SI ☐ NO ☒				
HÁBITAD	CASA: ☐ FINCA: ☐ CALLE: ☒				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ☐ DELGADO: ☐ IDEAL: ☒ SOBREPESO: ☐				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ☐ NO ☒ CUÁL? ☐ ATROPELLADO: SI ☐ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ☐ NO ☒ CUÁL? ☐				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO		FECHA ÚLTIMO PARTO		# PARTOS:
	NR		NR		NR
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	☒		ORQUIECTOMIA: ☐		
OBSERVACIONES	<p style="text-align: center;">Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora</p> <p style="text-align: center;">MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECHNISTA M.P. 22578</p>				

MEDICO VETERINARIO Y T
FIRMA O SELLO



MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECHNISTA
M.P. 22578



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 20/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO			
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">58</div>			
FECHA DE REGISTRO:	DIA	MES	AÑO
	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">30</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">10</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2025</div>
DATOS DEL PROPIETARIO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Claudia Patricia Cardenas Coalvis</u>			
CEDULA: <u>35.354.775</u>		DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>Cra 8 # 19-60</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>fundacionmantasalrescate@.g.</u>		FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>B4</u>	
BARRIO: <u>Centro</u>		CELULAR: <u>3003119839</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA			
NOMBRE: <u>Adara</u>		ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: <u>D. común</u>		EDAD: <u>8 meses</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒		COLOR: <u>Gris</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>			
DESTINACIÓN: COMPAÑIA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐			
MICROCHIP:  900217001606571		VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:			

Camilo Pinceda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 718571710021

FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C.

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

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Adara

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Clara Patricia Ordoñez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 3535A 973 de TUNJA, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: Clara Patricia Ordoñez

C.C: 3535A 973

TELÉFONO: 3003113839



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

58 ADANA



FECHA DE NACIMIENTO 13-NOV-1983

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

AB+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

26-NOV-2001 MADRID

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GÁLVEZ VACÍA



A-0700100-01099619-F-0035354773-20190927

0067857253A 1

52730983

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉPULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 35.354.773

CARDENAS GALVIS

APellidos

CLAUDIA PATRICIA

NOMBRES

FIRMA



Fecha de consulta:

Registro válido

29/10/2025

Ficha:

15001024504500000653

B4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: CARDENAS GALVIS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 35354773

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

20/03/2019

Última actualización ciudadano:

08/06/2019

Última actualización vía registros administrativos:

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable

EBSA Empresa de Energía de Bogotá S.A. E.S.P.
Pura Energía Bogotá

NUMERO DE CUENTA 983543016
Documento Equivalente Electrónico No. 221019119
MES DE SERVICIO OCT/2025

CLIENTE
PATRIMONIO AUTONOMO FIDUCIAR
K 2 N 1A 60 S AP 202 M2 B 10 S - ANTONIA SANTI
Togo

Escanea este código QR para
verificar la autenticidad de este documento



DATOS CONSUMO



	Activa	Reactiva		
Lectura Anterior	7960		Nivel Tensión Secundaria	Carga (W): 2820
Lectura Actual	8053		Circuito - Nodo	16690 73164 Ruta: 350009006005207
Factor Med	1		Grupo II	Med Activa: 13900657
Consumo Mes	93		Estado I	Med Reactiva
Prefactorado			Clase Servicio	RESIDENCIAL
Total Consumo	93		Propiedad Activos	Redes Aereas EBSA 71
			IUA	1001970001

Per	Consumo	Periodo	Valor	Kwh	% Subsidio /	Valor	Subsidio
	Kwh		Unitario	Subsidizado	Contribución	Venta	Contribución
CIVA	93	10/2025	\$ 922.3190	93	55.39	\$ 85.776	\$ 47.511

INFORMACIÓN DE INTERÉS:
preciado Cliente. Se cuenta se encuentra en mora. Se solicita al cliente realizar el pago inmediatamente para evitar la suspensión del servicio.

G: 300.75 I: 5166 D: 365.19
CV: 1604 PR: 66.91 R: 37.61
CF: 0 CU: \$ 922.3190
Costo Diario: \$ 1319

Indicadores de calidad	INFORMACIÓN FOES	INFORMACIÓN COMERCIAL
Mes Dia Dia Mes Fij Fija Fija Fija	Consumo:	Financiación:
7 0 45 0 0 2 1 4 0 0 0 4 0	Vientarío:	Cuentas Ptes:
	TOTAL \$	Ultimo Pago: \$ 85.776
	FACTURA	Fecha: 16/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA	GESTIÓN CARTERA EBSA
valor factura periodo	\$ 85.776
UBSIDIOS	\$ 47.511
Interes Mora Energia 11% 12%	\$ 454
Juste Recena	\$ 5

	Total Gestión Cartera	\$ 95.255
	CONCEPTOS EXTERNOS	
	Deuda IAP	\$ 30.255
	IAP AC HPAL 029 1998	\$ 17.856
TOTAL PERIODO	\$ 38.724	
TOTAL BASE IVA	\$ 0	
IVA	\$ 0	
	Total Externos	\$ 48.121

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
INMEDIATO	INMEDIATO	\$ 177.100

El pago se realiza en la fecha establecida de acuerdo a la suscripción del servicio. En la falta de pago, se suspende el servicio de suministro de energía eléctrica. El cliente debe cancelar el pago de la factura antes de la fecha de vencimiento para evitar la suspensión del servicio. El cliente debe cancelar el pago de la factura antes de la fecha de vencimiento para evitar la suspensión del servicio.

EBSA Empresa de Energía de Bogotá S.A. E.S.P.
Pura Energía Bogotá

NUMERO DE CUENTA 983543016
Documento Equivalente Electrónico No. 221019119
Fecha Vencimiento INMEDIATO
Total a pagar \$ 177.100




(415)770999800483(8070)0000983543016(3900)0000177100



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Tiana

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Claudia Patricia Cordero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 35 354 993 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: Claudia Patricia Cordero

C.C: 35 354 993

TELÉFONO: 3003198398



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

59

TIANA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-NOV-1983

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

AB+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

26-NOV-2001 MADRID

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACIA



A-0700100-01099619-F-0035354773-20190927

0067857253A 1

S2730983

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CELEULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 35.354.773

CARDENAS GALVIS

APellidos

CLAUDIA PATRICIA

NOMBRES

FIRMA



Fecha de consulta:

Registro válido

29/10/2025

Ficha:

15001024504500000653

B4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: CARDENAS GALVIS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 35354773

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

20/03/2019

Última actualización ciudadano:

08/06/2019

Última actualización vía registros administrativos:

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable



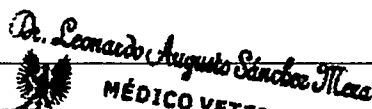
JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2040		60	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Aura Vanesa Lopez Barón			IDENTIFICACIÓN: 1049656715		
TELÉFONO: 3223123891			VEREDA/BARRIO: Libertador		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Simba		SEXO	MACHO: ☒	HEMERA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	4 meses	
RAZA	Cruce		PESO	8kg	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☒	OTRO ☒ Amarrillo
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO ☐		ANTIRRÁBICA: SI ☐ NO ☒		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ☐ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI ☐ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ☐ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	NA	NA	NA		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	ORQUIECTOMIA: ☒				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.C.
FIRMA O SELLO


**MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA**
 M.P. 22578



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 20/11/2023
 VERSION: 03
 CODIGO: SNA-PA-A-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">60</div>
FECHA DE REGISTRO:	DÍA <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">30</div>	MES <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">10</div> AÑO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2025</div>
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Aura Vanesa Lopez Barron</u>		
CEDULA: <u>1.049.656.715</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>cl 5A # 17-54</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>ahuralots@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>C10</u>	
BARRIO: <u>libertador</u>	CELULAR: <u>322 317 3871</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Simba</u>	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: <u>Cruce con pitbull</u>	EDAD: <u>4 meses</u>	
SEXO: Macho ☒ Hembra ☐	COLOR: <u>cap y amarillo</u>	
ESTERILIZADO: <u>Si</u>		
DESTINACIÓN:	COMPañÍA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP:  900217001606569	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185712 Tunja

Camilo Pineda
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 1049656715

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

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Simba

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☒ Hembra: ☐

Yo Aura Vanera Lopez Balón identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049656715 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: [Firma]

C.C: 1049656715

TELÉFONO: 3223173871



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

60 Simba.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.049.656.715**

LOPEZ BARON
APELLIDOS

AURA VANESA
NOMBRES

[Firma]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-MAR-1999**

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

27-MAR-2017 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

[Firma]
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-0700100-00898271-F-1049656715-20170420 0055041430A 1 48801190



Registro válido

Fecha de consulta:

29/10/2025

Ficha:

15001915607000008845

C10

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: AURA VANESA

Apellidos: LOPEZ BARON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049656715

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

29/05/2025

Última actualización ciudadano:

14/07/2025

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

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

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.co



NUMERO DE CUENTA 409557606
Documento Equivalente Electrónico No. 220994566
MES DE SERVICIO OCT/2025

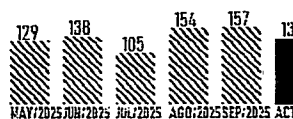
Nº 891.800.219-1
 Q.R. EBSA S.P. Cra 10 N 15-87
 Tel: 7405770 - www.ebsa.com.co

CLIENTE
BARON HERNANDEZ FLOR ESTELLA
C 5 A 17 - 54
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 17/09/25 Hasta: 18/10/25
 Tipo Liquidación: MENSUAL
 Tipo Lectura: Toma Exitosa.
 Fecha de generación: 18/10/2025 04:19:23

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	54997	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 1000
Lectura Actual	55132	-	Circuito Nodo: 14522 - 1055	Ruta: 198061897401014
Factor Mult.	1	-	Grupo: II	Med. Activa: 18590436
Consumo Mes	135	-	Estrato: 2	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	135	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 1001350001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	135	10/2025	\$ 922,3190	130	44,25	\$ 124.513	-\$ 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 página 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: \$ 2.305

Indicadores de calidad

Mes	Dis	Dism	Disg	Fiu	Fium	Flug
9	0.06	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
 V/Unitario:
 TOTAL \$:
 FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cuotas Pres:
 Último Pago: \$ 110.300
 Fecha: 01/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

GESTIÓN CARTERA EBSA

Valor factura periodo	\$ 124.513
SUBSIDIOS	-\$ 53.056
Ajuste Decena	-\$ 4

Total Gestión Cartera

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998	\$ 18.67
------------------------	----------

TOTAL PERIODO	\$ 71.453
TOTAL BASE IVA	\$ 0
IVA	\$ 0

Total Externos	\$ 18.67
-----------------------	-----------------

Pago Oportuno 04 NOV/2025	*Suspensión: 04 NOV/2025	Total a Pagar \$ 90.130
-------------------------------------	------------------------------------	--

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



NÚMERO DE CUENTA
Documento Equivalente Electrónico No.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

409557606
220994566
04 NOV/2025
\$ 90.130





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2041		61	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Alirio Merchan torres			IDENTIFICACIÓN: 6773012		
TELÉFONO: 3134182688			VEREDA/BARRIO: Calleja		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Jasha		SEXO	MACHO: ☐	HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	4 años	
RAZA	Cocollo		PESO	6.3kg	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☒
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☐ NO ☒		ANTIRRÁBICA: SI ☐ NO ☒		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: ☒ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ☐ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI ☐ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ☐ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	Julio 2025	Sep 2025	4		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	☒		ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 20/11/2023
 VERSION: 01
 CODIGO: SMA-PA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		61
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 30	MES 10 AÑO 2025
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Alirio merchan torres</u>		
CEDULA: <u>6 773.012</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>Cra 16 # 36C-03</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>alinomerich@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>C17</u>	
BARRIO: <u>La calleja</u>	CELULAR: <u>3134182688</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Sacha</u>	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: <u>Crofla</u>	EDAD: <u>4 años</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Amarillo</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN:	COMPañÍA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP:  900217001606578	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pinacho
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185 712 Tunja

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 6773012 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: Sasha

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Alivio Marchan Torres identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 6773012 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: [Firma]

C.C: 6773012

TELÉFONO: 3134182688



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

A...
H...Editar
imagen

(61) Sasha

(62) PanCna

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **6.773.012**
MERCHAN TORRES

APELLIDOS
ALIRIO

NOMBRES

FIRMA



 **FECHA DE NACIMIENTO** 05-AGO-1965
BOYACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 **B+** **M**
ESTATURA **G.S. RH** **SEXO**
12-DIC-1983 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
Carlos Arbel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0700100-00144419-M-0006773012-20081230 0009133136A 3 6780012458



Registro válido

Fecha de consulta:

30/10/2025

Fecha:

15001018502000000992

C17

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ALIRIO

Apellidos: MERCHANTORRES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 6773012

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

27/03/2019

Última actualización ciudadano:

08/07/2019

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:

MAYRA M. 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 575290264
Documento Equivalente Electrónico No. 221040691
MES DE SERVICIO OCT/2025

*El consumo de AP se lectura conforme a la establecida en la C.A. No. 25 del 2020 Contrato 142 Tel: 7435770

CLIENTE
MERCHAN TORRES ALIRIO
K 16A 36 C 03
Tunja

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



Verifique Superconsumo

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 10:48:09

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior:	49653	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 6200
Lectura Actual:	49737	-	Circuito - Nudo: 13588 - 318	Rufa: 530056000301010
Factor Mult.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: 21817914C
Consumo Mes	84	-	Estrato: 3	Med. Reactiva:
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: BIENESTAR FAMILIAR RESID	
Total Consumo	84	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			UJA: 1008520001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidios	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	84	10/2025	\$ 922,3190	84	-55,39	\$ 77,475	-\$ 42,913

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: \$ 1.192

Indicadores de calidad

Mes. Div. Div. Div. Fiu Fium Flug
 9 1.45 0.0 2.17 2.0 0.0 6.0

INFORMACIÓN FIES

Consumo:
 Vunitario:
 TOTAL \$:
 FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cuotas Ptes:
 Ultimo Pago: \$ 56,700
 Fecha: 29/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA		GESTIÓN CARTERA EBSA	
Valor factura periodo	\$ 77,475		
SUBSIDIOS	-\$ 42,913		
Ajuste Decena	-\$ 3		

Total Gestión Cartera \$ 0
CONCEPTOS EXTERNOS
 I.A.P AC-MPAL-029-1998, \$ 11.621

TOTAL PERIODO \$ 34.559
TOTAL BASE IVA \$ 0
IVA \$ 0 **Total Externos** \$ 11.621

Pago Oportuno 04 NOV/2025 ***Suspensión:** 04 NOV/2025 **Total a Pagar** \$ 46.180

(*) 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 y en subsidio el de apelación ante la super servicios dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.



NÚMERO DE CUENTA
Documento Equivalente Electrónico No.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

575290264
221040691
04 NOV/2025
\$ 46.180





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2042		62	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Alirio Merchan Torres			IDENTIFICACIÓN: 62-13012		
TELÉFONO: 313 418 2688			VEREDA/BARRIO: Calleja		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Pancha		SEXO	MACHO: ☐	HEMERA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	2 años	
RAZA	D.común		PESO	1.4kg	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☒ <i>g.mano</i>
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ___ NO ☒ ANTIRRÁBICA: SI ___ NO ☒				
HÁBITAD	CASA: _____ FINCA: ☒ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI ___ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	Junio 2025	Agosto 2025	4		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 30/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PAF-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		62
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 30	MES 10 AÑO 2025
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Alirio Merchan Torres</u>		
CEDULA: <u>6.773 012</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>cra 16 # 36C-03</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>alirio_merchan@hotmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>C 17</u>	
BARRIO: <u>La calleja</u>	CELULAR: <u>313 418 26 88</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Pancha</u>	ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: <u>D. Común</u>	EDAD: <u>2 años</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Amarillo y Blanco</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN:	COMPañÍA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP:  900217001606579	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185712 tunja

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 677307 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: Pancho

ESPECIE: Canino: Felino: X

SEXO: Macho: Hembra: X

Yo David Morehan Torres identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 66773012 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

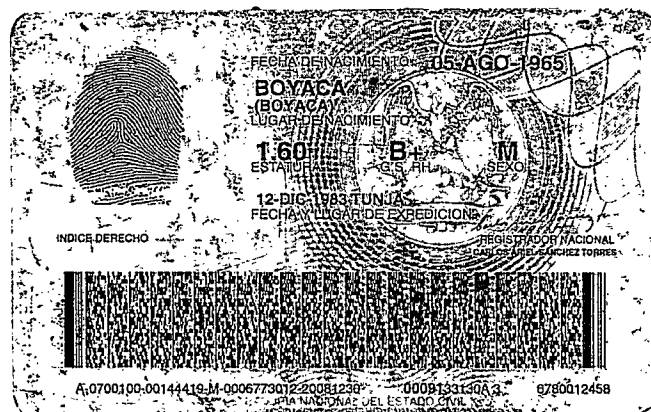
FIRMA: [Firma]

C.C: 66773012

TELÉFONO: 313 418 2688



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA





Registro válido

Fecha de consulta:

30/10/2025

Ficha:

15001018502000000992

C17

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: *ALIRIO*

Apellidos: *MERCHAN TORRES*

Tipo de documento: *Cédula de ciudadanía*

Número de documento: *6773012*

Municipio: *Tunja*

Departamento: *Boyacá*

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

27/03/2019

Última actualización ciudadano:

08/07/2019

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:

MIRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

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

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.co

NÚMERO DE CUENTA 575290264
Documento Equivalente Electrónico No. 221040691
MES DE SERVICIO - OCT/2025

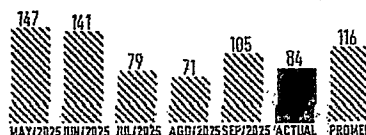
El Proyecto de AP se genera conjuntamente a los documentos de Cuentas y Facturas, con el fin de facilitar la gestión de los usuarios.

CLIENTE
MERCHAN TORRES ALIRIO
K 16 A 36 C 03
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/09/25 hasta: 18/10/25

Tipo Liquidación: MENSUAL

Tipo Lectura: Toma Externa

Fecha de generación: 18/10/2025 10:48:09

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	49653	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 6200
Lectura Actual	49737	-	Circuito - Nodo: 13588 - 318	Ruta: 530056000301010
Factor Mult.	1	-	Grupo: J1	Med. Activa: 21817914C
Consumo Mes	84	-	Estrato: 3	Med. Reactiva: -
Total Consumo	84	-	Clase Servicio: BIENESTAR FAMILIAR RESID	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
			Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	JUA: 1008520001

Tipo	Consumo kWh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	84	10/2025	\$ 922,3190	84	-55,39	\$ 77,475	-\$ 42,913

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

En EBSA pensamos en el medio ambiente, por eso le invitamos a hacer uso racional de energía, apagando las luces de su casa antes de salir, para conocer más tips ingresa a nuestra página 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 Círculo: \$ 1,192

Indicadores de calidad

Mes Día Día Día Fij. Fij. Fij. Fij.
 9 1,45 0,0 2,17 2,0 0,0 6,0

INFORMACIÓN FIDES

Consumo:
 V/Unitario:
 TOTAL:
 FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cuotas Ptes:
 Último Pago: \$ 56,700
 Fecha: 29/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo \$ 77,475
 SUBSIDIOS -\$ 42,913
 Ajuste Decena -\$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P. AC-MPAL-029-1990 \$ 11,621

TOTAL PERIODO \$ 34,559

TOTAL BASE IVA \$ 0

IVA \$ 0

Total Externos \$ 11,621

Pago Oportuno

04 NOV/2025

Suspensión:

04 NOV/2025

Total a Pagar

\$ 46,180

(*) 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/o subsidio y de apelación ante la superintendencia dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.



NÚMERO DE CUENTA
Documento Equivalente Electrónico No.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

575290264
221040691
04 NOV/2025
\$ 46,180



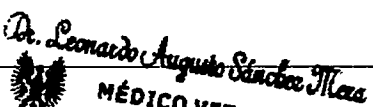
Sistema Administración Res. DIAH 0547 de 2002 y Gen Contaboyent - Pss. 000200 (27/12/2024)



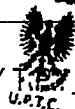
JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2043		63	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Elisa Mercedes Gonzalez Pimilla				IDENTIFICACIÓN: 105641234	
TELÉFONO: 8202005099				VEREDA/BARRIO: Cooservicios	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Pepita		SEXO	MACHO: ☐	HEMERA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	4 meses	
RAZA	D. común		PESO	1.5kg	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☒	GRIS ☒	CAFÉ ☒	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☐ NO ☒		ANTIRRÁBICA: SI ☐ NO ☒		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ☐ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI ☐ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ☐ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO		FECHA ÚLTIMO PARTO		# PARTOS:
	No ha tenido		No ha tenido		0
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒			ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES	 MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA M.P. 22578				

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: 20/11/2021
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PA-A-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		63
FECHA DE REGISTRO:	DIA 30	MES 10 AÑO 2021
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Elsa Mercedes Gonzales Pinilla</u>		
CEDULA: <u>105641374</u>	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: <u>cll 3A # 3B-31</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>elza96@hotmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>A2</u>	
BARRIO: <u>Coosencios</u>	CELULAR: <u>320 200 5097</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Pepita</u>	ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: <u>D. comun</u>	EDAD: <u>4 meses</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>negro, gris, blanco, cafe</u>	
ESTERILIZADO: ☐		
DESTINACIÓN: COMPANÍA ☐ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐		
MICROCHIP:  900217001606572	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pinilla
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185 717 tunja.

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c.

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

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Pepita

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Elisa Mercedes González identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1056412374 de Panama, 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 sobrevenir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: Elisa Mercedes González

C.C.: 1056412374

TELÉFONO: 320 2005097



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.056.412.374

GONZALEZ PINILLA

APELLIDOS
ELSA MERCEDES

NOMBRES

FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO 12-ENE-1995

PAUNA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

30-ENE-2013, PAUNA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INICIO DERECHO



P-0719000-00462000-F-1056412374-20130902 0034638381A 1 27716227

Registro válido

Fecha de consulta:

20/10/2025

Ficha:

15001829807100000011

63
Repita

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: ELSA MERCEDES

Apellidos: GONZALEZ PINILLA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1056412374

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 14/04/2021

Última actualización ciudadano: 14/04/2021

Última actualización via 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:

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 412410338
Documento Equivalente Electrónico No. 221062946
MES DE SERVICIO OCT/2025

NR 891.800.219-1
 O.A. EBSA E.S.P. Cra 10 N. 25000000 de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel.: 7405770

CLIENTE
 PINEDA AVILA DEYANIRA
 C 3A N 3B - 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 05:06:01

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	25647	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 2400
Lectura Actual	25877	-	Circuito - Nodo: 14690 - 1113	Ruta: 380010296901016
Factor Mult.	1	-	Grupo: II	Med. Activa: 8094392
Consumo Mes	230	-	Estrato: 3	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	230	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 1001860001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidios	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	230	10/2025	\$ 922,3190	130	-15%	\$ 212,133	-\$ 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 página 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: \$ 6,472

Indicadores de calidad

Mes	Dlu	Dlum	Dlug	Fiu	Fium	Filug
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: \$ 203,330
 Fecha: 02/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	\$ 212,133
SUBSIDIOS	-\$ 17,985
Ajuste Decena	\$ 2

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998 \$ 31,820

TOTAL PERIODO \$ 194,150

TOTAL BASE IVA \$ 0

IVA \$ 0

Total Externos \$ 31,820

Pago Oportuno
 04 NOV/2025

***Suspensión:**
 04 NOV/2025

Total a Pagar
 \$ 225,970

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



NÚMERO DE CUENTA
Documento Equivalente Electrónico No.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

412410338
 2946
 2025



Vigilado por servicios

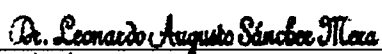
Somos Autorrelatadores Res. DIAN 0547 de 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000200 (27/12/2024)



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2044		64	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: David Santiago Perez Nunez			IDENTIFICACIÓN: 1075232159		
TELÉFONO: 3052723444			VEREDA/BARRIO: Conservación		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Mailo		SEXO	MACHO: ☒	HEMERA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	7 meses	
RAZA	D. común		PESO	2.5kg	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☒	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☐ NO ☒		ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO ☐		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ☐ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI ☐ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ☐ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	NA	NA	NA		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	ORQUIECTOMIA: ☒				
OBSERVACIONES	 MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA M.P. 22578 				

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: 10/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		64
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 30	MES 10 AÑO 2025
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: David Santiago Perez Nunez		
CEDULA: 1075 23 21 59	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cl 5 # 3-18	
CORREO ELECTRÓNICO: david.santiago.perez.m@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: C3	
BARRIO: COOSERVILLOS	CELULAR: 305 23 23 444	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: Maílo		ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒
RAZA: D. comun		EDAD: 7 meses
SEXO: Macho ☒ Hembra ☐	COLOR: Negro, cafe y blanco	
ESTERILIZADO: SI		
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐		
MICROCHIP:  900217001606581	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185 712 tunja

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 1075 232 459

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: Mauro

ESPECIE: Canino: Felino:

SEXO: Macho: Hembra:

Yo David Santiago P. identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1075232159 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 (Boyaca), y de la "Fundación Dejando Huella Refugio Animal", acceder a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos, que sean necesarios, debiendo guardar la reserva.

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

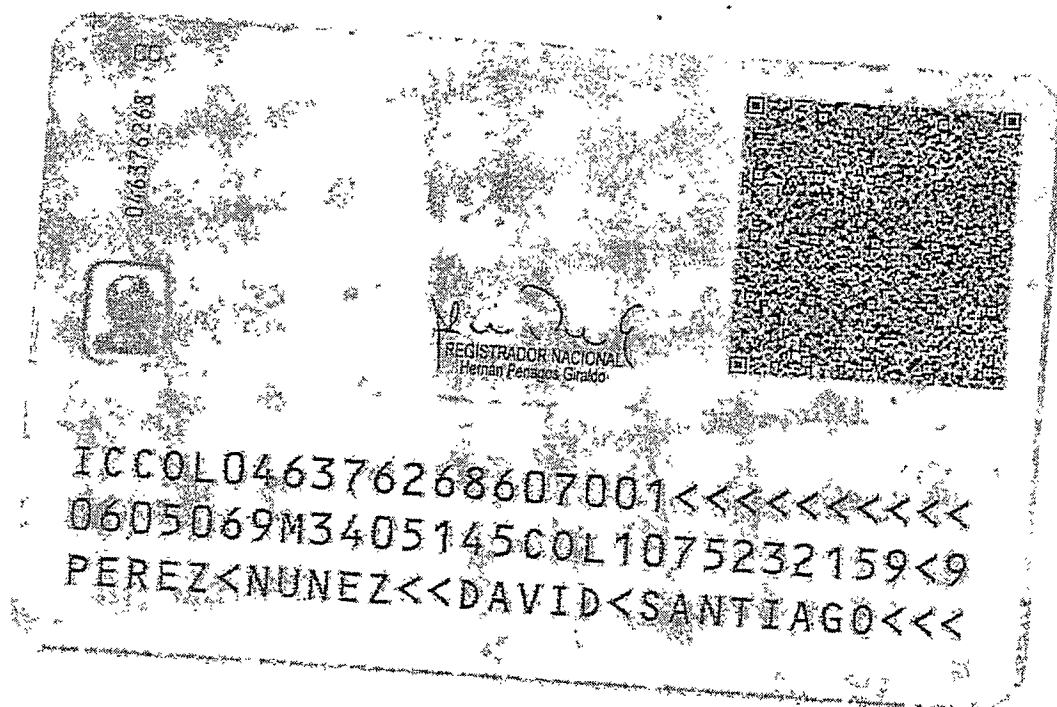
FIRMA: [Firma]

C.C: 1075232159

TELÉFONO: 3052723444



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA





Registro válido

Fecha de consulta:

25/10/2025

Ficha:

150019151108200013546

C3

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: DAVID SANTIAGO

Apellidos: PEREZ NUÑEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1075232159

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

10/10/2025

Última actualización ciudadano:

10/10/2025

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

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

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

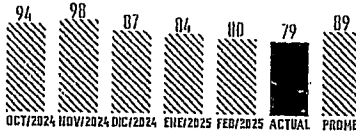
sisben@tunja.gov.co

CLIENTE
PROYECTOS Y CONSTRUCCIONES ARA
C 5 N 3 18 AP 323 TO 12
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/02/25 Hasta: 21/03/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 21/03/2025 06:21:28

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	12104	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 5690
Lectura Actual	12183	-	Circuito: Hondo: 14690 9/0	Rotas: 380044001203323
Factor Mult.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: 18034059
Consumo Mes	79	-	Estrato: 3	Med. Reactiva:
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENTIAL	
Total Consumo	79	-	Propiedad Activa: Redes Aereas USUARIO 21	
			IAA: 1001690001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidios	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio / Contribución
ACTIVA	79	03/2025	\$ 884,9594	19	15	\$ 69,912	\$ 10,487

INFORMACION DE INTRÉS:

En EDSA preocupamos en el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer uso racional de energía, apagando los focos de luz y a la hora de salir para comprar más tipos ingresos a través de la página www.edsa.com.co

6.400.0% 1.5285 D: 886.22
CV: 154.76 PR: 84.42 P: 10.68
CI: 0 CU: \$ 884,9594
Costo Diario: \$ 2.127

Indicadores de calidad

Mes	Dis	Dis	Dis	Dis	Dis	Dis
2	0.32	0.0	2.1	3.0	0.0	6.0

INFORMACION FISC

Consumo:
Volumen:
101.11
1 ACTIVA

INFORMACION COMERCIAL

Financiación:
Cuentas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 68,350
Fecha: 01/03/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	\$ 69,912
SUBSIDIOS	-\$ 10,487
Ajuste Decena	-\$ 2

GESTIÓN CARTERA EDSA

Total Gestión Cartera	\$
CONCEPTOS EXTERNOS	
I.A.P AC-MPAL-029-1998	\$ 10,487

TOTAL PERIODO	\$ 59,423
TOTAL BASE IVA	\$ 0
IVA	\$ 0
Total Externos	\$ 10,487

Pago Oportuno	*Suspensión:	Total a Pagar
01 ABR/2025	01 ABR/2025	\$ 69,910

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





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2045	65
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: Lya Marina Abril Alfonso	IDENTIFICACIÓN: 40036315	
TELÉFONO: 3175529110	VEREDA/BARRIO: Bello Horizonte	
HISTORIA DEL PACIENTE		
NOMBRE: GOKU	SEXO	MACHO: ☒ HEMBRA: ☐
ESPECIE: CANINO ☐ FELINO ☒	EDAD	2 años
RAZA: D. común	PESO	2.5 kg
COLOR	BLANCO ☒ NEGRO ☐ GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO ☒ Amcillo	
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL ☒ NERVIOSO ☐	
ACTITUD	ALERTA ☒ DEPRIMIDO ☐	
RESEÑA		
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒	
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☐ NO ☒ ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO ☐	
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____	
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____	
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ☐ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI ☐ NO ☒	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ☐ NO ☒ CUÁL? _____	
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO
	NA	NA
PROCEDIMIENTO A REALIZAR		
OVH: _____	ORQUIECTOMIA: ☒	
OBSERVACIONES		

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 29/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-P24-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		65
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 30	MES 10 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>W2 marina Abril alfonso</u>		
CEDULA: <u>40036315</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>cl 27A #18-23</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>lozmarina.abril@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>B3</u>	
BARRIO: <u>Bello horizonte</u>	CELULAR: <u>317 552 9110</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Goku</u>	ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: <u>D. Común</u>	EDAD:	
SEXO: Macho ☒ Hembra ☐	COLOR: <u>Blanco y Amarillo</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN:	COMPañÍA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP:  900217001606566	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo pineta
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 7185 712 JUVU


FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 40036375

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: Cooku

ESPECIE: Canino: Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra:

Yo Luzmarina Abisil Alfonso identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40036375 de TUNJA, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: [Firma]

C.C: 40036375

TELÉFONO: 3745528110



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40:036:315**
ABRIL ALFONSO

APELLIDOS
LUZ MARINA

NOMBRES


 FIRMA





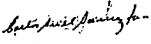
FECHA DE NACIMIENTO **12-ENE-1973**
TUNJA
 (BOYACA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.45
 ESTATURA

O+
 G.S. RH

F
 SEXO

28-JUL-1992 TUNJA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-0700100-00348917-F-0040036315-20111202 0028610776A 1 37118310

Registro válido

Fecha de consulta:

30/10/2025

Ficha:

15001006501000000444

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUZ MARINA

Apellidos: ABRIL ALFONSO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40036315

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

28/07/2022

Última actualización ciudadano:

28/07/2022

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



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 406024056
Documento Equivalente Electrónico No. 221015545
MES DE SERVICIO OCT/2025

El impuesto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contrato IAP. Tel.: 7405270

CLIENTE
ALFONSO TERESA
C 27A N 18 - 23
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 17/09/25 Hasta: 22/10/25

Tipo Liquidación: MENSUAL

Tipo Lectura: Inmueble Cerrado

Fecha de generación: 22/10/2025 04:35:50

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	13997	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 2000
Lectura Actual	-	-	Circuito - Nodo: 13587 - 1326	Ruta: 90040395306490
Factor Mult.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: 071021852
Consumo Mes	27	-	Estrato: 3	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	27	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 100K510001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidios	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	27	10/2025	\$ 922,3190	27	-15	\$ 24.903	-\$ 3.735

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

Apreciado Cliente: Su cuenta se encuentra en mora, le solicitamos realizar el pago inmediatamente para evitar la suspensión 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: \$ 605

Indicadores de calidad

Mes Dia Dium Diug Fiu Fium Fiug
9 0.0 0.0 2.17 0.0 0.0 6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL\$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 121,580
Fecha: 29/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo \$ 24.903
SUBSIDIOS -\$ 3.735
Interes Mora Energia 48% 1.2% \$ 80
Interes Mora Otros (%) \$ 262
Ajuste Decena \$ 5

GESTIÓN CARTERA EBSA

Saldo Anterior \$ 71.475

Total Gestión Cartera \$ 71.475

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda I.A.P \$ 2.975
I.A.P AC-MPAL-029-1998 \$ 3.735

TOTAL PERIODO \$ 21.515

TOTAL BASE IVA \$ 0

IVA \$ 0

Total Externos \$ 6.710

Pago Oportuno
INMEDIATO

*Suspensión:
INMEDIATO

Total a Pagar
\$ 99.700

(*) 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 y en subsidio el de apelación ante la superservicios dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.



NÚMERO DE CUENTA
Documento Equivalente Electrónico No.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

406024056
221015545
INMEDIATO
\$ 99.700

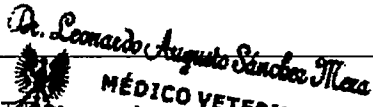




JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2046		66	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Sharol Valentina Alvarez Alfonso		IDENTIFICACIÓN: 1051069091			
TELÉFONO: 3232410710		VEREDA/BARRIO: Americas			
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Alcanta		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	8 meses	
RAZA	D. común		PESO	2.3 kg	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☐ NO ☒		ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO ☐		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ☐ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI ☐ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ☐ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO		FECHA ÚLTIMO PARTO		# PARTOS:
	No ha tenido		No ha tenido		0
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒			ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES	 MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECHNISTA M.P. 22578				

 MEDICO VETERINARIO Y T.P.
 FIRMA O SELLO

 ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO		66
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 30	MES 10 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: Sharol valentina Alvarez Alfonso		
CEDULA: 1051 069 091	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: cl 10A # 13-14	
CORREO ELECTRÓNICO: sharolalvarez205@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A1	
BARRIO: Amencas	CELULAR: 323 241 0710	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: Nueta	ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: p. comun	EDAD: 8 meses	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: Blanco y Negro	
ESTERILIZADO: SI		
DESTINACIÓN:	COMPañÍA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP:  900217001606580	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185712 tunja

Sharol Valentina
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 1051069091

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: Nueta

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Shard Valentin Alvarado Alvarado identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1031062091 de TUNJA, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

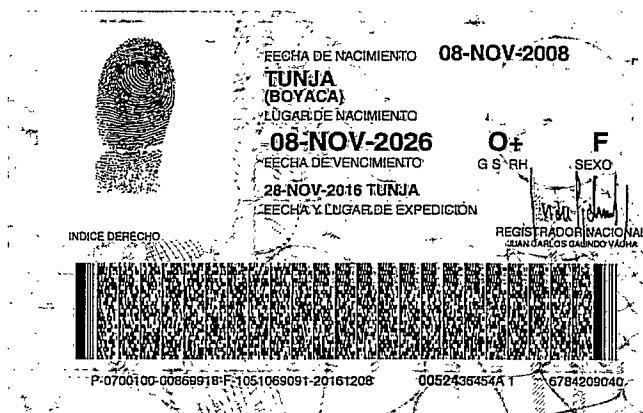
En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: Shard Valentin Alvarado Alvarado
C.C: 1031062091
TELÉFONO: 3239410710



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

66
novato



Registro válido

Fecha de consulta:

28/10/2025

Ficha:

15001002500600000172

A1

Pobreza extrema**DATOS PERSONALES****Nombres:** SHAROL VALENTINA**Apellidos:** ALVAREZ ALFONSO**Tipo de documento:** Tarjeta de identidad**Número de documento:** 1051069091**Municipio:** Tunja**Departamento:** Boyacá**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:**

23/11/2021

Última actualización ciudadano:

23/11/2021

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

¡Hola!

CARMEN ELISA CRUZ
CL 10A 13 14 00001 - AMERICAS
TUNJA

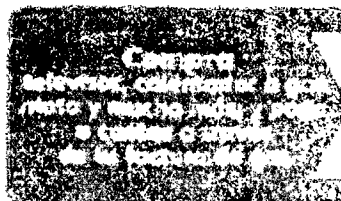
vanti

Más formas de avanzar
Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 4187101-244620

Lote: P09GNCB Ruta: 0010760210590005000 Código del Sector: 106

Cuenta o referencia de pago **60060957**

vanti
LISTO



TU CUPO VANTI LISTO
APROBADO ES:

\$ 2.068.550

0010760210590005000

24019

Financia con tu cupo de crédito Vanti Listo
en tiendas aliadas y participa por uno de los

vanti
LISTO



para dos personas toda incluida.
¿Cómo participar?

Financia tu compra
a 30 meses

Espera el gran sorteo
1ª serie: 11 de octubre - 15 de octubre
2ª serie: 11 de noviembre - 15 de noviembre

Factura de gas natural

0010760210590005000

0010760210590005000

Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP. El plan de premios consiste en la entrega de un cupo de crédito de \$2.068.550 por cada compra de gas natural a través de una factura de gas natural. El cupo de crédito se entregará a los participantes que hayan comprado gas natural a través de una factura de gas natural en el periodo del sorteo. El cupo de crédito se entregará a los participantes que hayan comprado gas natural a través de una factura de gas natural en el periodo del sorteo. El cupo de crédito se entregará a los participantes que hayan comprado gas natural a través de una factura de gas natural en el periodo del sorteo.

Además
Coljugas

Resuelve tus inquietudes



Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4164

Mi Vanti en línea
<http://mi.gasvanti.com>

El presente documento se otorga de acuerdo a la Ley 2300 de 2023

Abre la factura



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2047	67
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: Astrid Lorena Chamorro Farate	IDENTIFICACIÓN: 1002393694	
TELÉFONO: 319265618	VEREDA/BARRIO: 20 de Julio	

HISTORIA DEL PACIENTE			
NOMBRE:	Luna	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒ FELINO ☐	EDAD	6 meses
RAZA	Oriollo	PESO	7.1kg
COLOR	BLANCO ☐ NEGRO ☒ GRIS ☐ CAFÉ ☒ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL ☒ NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒ DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA			
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☐ NO ☒	ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO ☐	
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____	OBESO: _____	
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ☐ NO ☒ CUÁL? _____	ATROPELLADO: SI ☐ NO ☒	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ☐ NO ☒ CUÁL? _____		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	no ha tenido	no ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR	
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 20/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SNA-PJA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		67
FECHA DE REGISTRO:	DIA 30	MES 10 AÑO 2025
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Astrid Lorena chamorro zarate</u>		
CEDULA: <u>1 002 393 694</u>	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: <u>cra 16 # 28-29</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>lorenacham48@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>B3</u>	
BARRIO: <u>20 de Julio</u>	CELULAR: <u>319 265 6718</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Luna</u>	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: <u>criollo</u>	EDAD: <u>6 meses</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Cafe y Negro</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN:	COMPañía ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP:  900217001606584	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 7185712 Tunja

Astrid Lorena
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 1002393694

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: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Astrid Lorena Moreno Rera identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 7002393694 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: [Firma manuscrita]

C.C: 7002393694

TELÉFONO: 3792656770



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.002.393.694**

CHAMORRO ZARATE

APELLIDOS

ASTRID LORENA

NOMBRES

[Firma]

[Fotografía]

FECHA DE NACIMIENTO: 06-MAR-2000

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
 ESTATURA

A+
 G.S. RH

F
 SEXO

06-ABR-2016 TUNJA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
 JUAN CARLOS GALIBO VACIA

INDICE DERECHO

P-0700100-00997362-F-1002393694-20180417

0060829983A 1

50189943



Fecha de consulta:

Ficha:

Luna

67

B2

Registro válido

28/10/2025

15001049502600000296

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ASTRID LORENA

Apellidos: CHAMORRO ZARATE

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002393694

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

17/05/2022

Última actualización ciudadano:

17/05/2022

Última actualización via registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

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

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.co

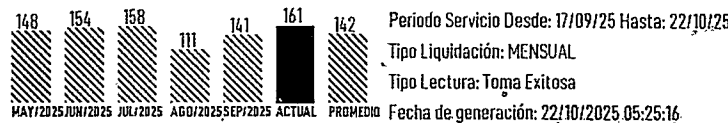
Nº 891.800.219-1
QR EBSA ES.P. Cód. 10 N° 891.800.219-1
Tel: 7405000 www.ebsa.com.bo

CLIENTE
SANTOS CH JOSE
K 16 N° 28 - 29
Tunja

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



DATOS CONSUMO



	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS
Lectura Anterior	55707	-	Nivel Tensión: Secundaria
Lectura Actual	55868	-	Carga (W): 1000
Factor Mult.	1	-	Circuito - Nodo: 13587 - 24352
Consumo Mes	161	-	Rota: 90040395307990
Prefacturado	-	-	Grupo: 11
Total Consumo	161	-	Med. Activa: 19212994
			Estrato: 2
			Med. Reactiva: -
			Clase Servicio: RESIDENCIAL
			Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
			IUA: 10GW960001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidiados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	161	10/2025	\$ 922,3190	130	-44,25	\$ 148,493	-\$ 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.bo

G: 300,75 T: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
EE: 0 CU: \$ 922,3190
Costo Diario: \$ 2,727

Indicadores de calidad

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

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
Vunitario:
TOTAL:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 94,430
Fecha: 22/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA	GESTIÓN CARTERA EBSA
-----------------------	----------------------

Valor factura periodo
SUBSIDIOS
Ajuste Decena

\$ 148,493
-\$ 53,056
-\$ 1

YERSA SERVICIOS
P
R 23 OCT 2025
CANCELADO

TOTAL PERIODO
TOTAL BASE IVA
IVA

Total Gestión Cartera \$ 0
CONCEPTOS EXTERNOS
LA P AC-MPAL-029-1998 \$ 22,274
Total Externos \$ 22,274

Pago Oportuno
04 NOV/2025

*Suspensión:
04 NOV/2025

Total a Pagar
\$ 117,710

(*) 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 Autorrelatados Res. DIAN 0547 Ua 2002 y Gran Contribuyente - Res. 000200 (27/12/2023)



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2048		68	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Blanca Omaira Vieira RA				IDENTIFICACIÓN: 24018523	
TELÉFONO: 3146145069				VEREDA/BARRIO: Triguales	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Nalia		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	6 meses	
RAZA	D. común		PESO	1.5kg	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☒	GRIS ☒	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____ ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____				
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI _____ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	No ha tenido	No ha tenido	0		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	☒		ORQUIECTOMIA:	_____	
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 10/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		68
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 30	MES 10 AÑO 2025
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Blanca Anaira Sierra Ruiz</u>		
CEDULA: <u>24 018 523</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>cra 16 bis # 35A - 47</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>janet-12a@hotmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>B4</u>	
BARRIO: <u>Trigales</u>	CELULAR: <u>314 614 5069</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Nala</u>	ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: <u>O. comun</u>	EDAD: <u>6 meses</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Gris, negro</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN:	COMPañÍA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP:  900217001606568	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO

c.c. SMA 718572 Tunja

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO

c.c. 98208452

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

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Nala

ESPECIE: Canino: Felino: ×

SEXO: Macho: Hembra: ×

Yo Blanca Cervera Ruiz identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 29 018523 de Simacota, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: [Firma]

C.C:

9870345

TELÉFONO:

3148145069



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

FUNDACIÓN "DEJANDO HUELLA, REFUGIO ANIMAL"

NIT: 900966264-8



Fecha 30/10/2015.

Yo Blanca Omaira Sierra Ruiz

Identificado con cedula de ciudadanía número 24.018.523 expedida en Samacá, residente en la dirección Crr 16B ss # 35A-47 barrio Trigalero de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Jorge Andres Jarama identificado con cedula de ciudadanía número 98708452 expedida en Turbo para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Nala de especie Criolla 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 Omaira Sierra Ruiz

Registro válido

Fecha de consulta:

28/09/2025

Ficha:

15001001500500000294



GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: BLANCA OMAIRA

Apellidos: SIERRA RUIZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 24018523

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

15/03/2019

Última actualización ciudadano:

23/04/2019

Última actualización vía registros administrativos:

Nº 891520215-1
QR EBSA E.S.P. C=10 H=3-27 L=25
Tel: 7405000. www.ebsa.com.co
Este documento es AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 de LCCU Contrato I.A.P. Tel: 7405770

CLIENTE
ROJAS DE SUAREZ ANA ERCILIA
TRIGALES C 18
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 23/09/25 Hasta: 22/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 22/10/2025 07:13:51

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	97283	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 10000
Lectura Actual	97431	-	Círculo - Nodo: 13588 - 1310	Ruta: 520073092501019
Factor Mult.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: 6571228
Consumo Mes	148	-	Estrato: 3	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	148	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 100K370001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidios	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	148	10/2025	\$ 922,3190	130	-15	\$ 136.503	-\$ 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: \$ 4.087

Indicadores de calidad

Mes Div Dium Diug. Fir Flum Flug
9 1.45 0.0 2.17 2.0 0.0 6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL \$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 151.770
Fecha: 01/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo \$ 136.503
SUBSIDIOS -\$ 17.985
Ajuste Decena -\$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera \$ 0
CONCEPTOS EXTERNOS
I.A.P AC-MPAL-029-1998 \$ 20.475

TOTAL PERIODO \$ 118.515
TOTAL BASE IVA \$ 0
IVA \$ 0

Total Externos \$ 20.475

Pago Oportuno 04 NOV/2025 *Suspensión: 04 NOV/2025 Total a Pagar \$ 138.990

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

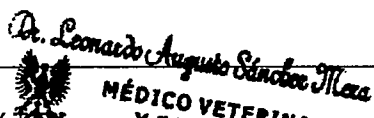


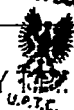


JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2049		69	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Blanca Omaira Sierra Roa			IDENTIFICACIÓN: 24018523		
TELÉFONO: 3146145069			VEREDA/BARRIO: trigale		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Princesa		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	2 años	
RAZA	D. común		PESO	2kg	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☒ Amovible
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____ ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____				
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI _____ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	Junio 2025	Agosto 2025	1		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	☒		ORQUIECTOMIA:	_____	
OBSERVACIONES	 MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA M.P. 22578				

 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: 20/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		69
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 30	MES 10 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Omaira Sierra Quiroz		
CEDULA: 24 018 523	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: cra 16 bis # 35A-47	
CORREO ELECTRÓNICO: jarut-iza@hotmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B4	
BARRIO:	CELULAR: 314 614 6069	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: Princesa		ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒
RAZA: D-comun		EDAD: 2 años
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: Amarilla	
ESTERILIZADO: SI		
DESTINACIÓN:	COMPAÑÍA ☒	GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐
MICROCHIP:  900217001606567	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

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

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 98 708 452

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

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Princesa

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Blanca María Cármona Rizo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 74018523 de Sonavey, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: [Firma]

C.C: 98708452

TELÉFONO: 3146145069



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

FUNDACIÓN "DEJANDO HUELLA, REFUGIO ANIMAL"

NIT: 900966264-8



Fecha 30/10/2015

Yo Blanca Ormaiz Sierra Ruiz

Identificado con cedula de ciudadanía número 24.018.523 expedida en Samacá
residente en la dirección Crr 16 B11 #35A-47 barrio Tigalá de la ciudad de Tunja.

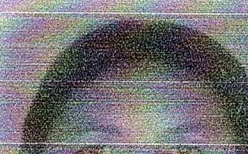
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una ÚNICA vez a Jorge Andres Jarama
identificado con cedula de ciudadanía número 98708452 expedida en Tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Princesa de especie
criolla de raza Criolla el cual reside en nuestro hogar en la dirección mencionada
anteriormente, a realizar el procedimiento quirúrgico con fines de esterilización a la jornada organizada
por la SECRETARÍA 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 Ormaiz Sierra Ruiz

FUNDACIÓN "DEJANDO HUELLA, REFUGIO ANIMAL"

COLOMBIA		REPÚBLICA DE COLOMBIA	
		Apellidos SIERRA RUIZ	
		NUIP 24.018.523	
		Nombres BLANCA OMAIRA	
		Nacionalidad COL	Estatura 1.62
		Fecha de nacimiento 24 JUN 1975	Sexo F
		Lugar de nacimiento SAMACA (BOYACA)	
		Fecha y lugar de expedición 10 MAYO 1996, SAMACA	
Firma <i>Blanca Omaira Samaca Ruiz</i>		Fecha de expiración 15 JUL 2033	

ICC0L027466746207235<<<<<<<<<<
7506246F3307157COL24018523<<<8
SIERRA<RUIZ<<BLANCA<OMAIRA<<<<

Registro válido

Fecha de consulta:

28/09/2025

Ficha:

15001001500500000294

B4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: BLANCA OMAIRA

Apellidos: SIERRA RUIZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 24018523

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

15/03/2019

Última actualización ciudadano:

23/04/2019

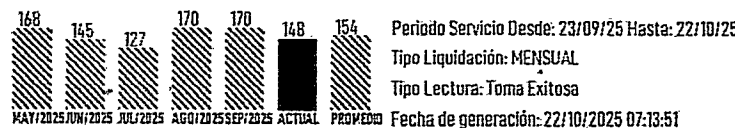
Última actualización vía registros administrativos:

CLIENTE
ROJAS DE SUAREZ ANA ERCILIA
TRIGALES C 18
Tunja

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



DATOS CONSUMO



	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS
Lectura Anterior	97283	-	Nivel Tensión: Secundaria
Lectura Actual	97431	-	Carga (W): 10000
Factor Mult.	1	-	Circuito - Nodo: 13588 - 1310
Consumo Mes	148	-	Grupo: 11
Prefactorado	-	-	Estrato: 3
Total Consumo	148	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL
			Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
			UUA: 100K370001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidios	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	148	10/2025	\$ 922,3190	130	-15	\$ 136.503	-\$ 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
CY: 160.4 PR: 66.91 R: 37.41
CF: 0 CU: \$ 922,3190
Costo Diario: \$ 4.087

Indicadores de calidad

Mes	Dis	Disum	Disug	Fiu	Fium	Fiuug
9	1.45	0.0	2.17	2.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
Vunitario:
TOTAL \$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 151.770
Fecha: 01/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA

GESTIÓN CARTERA EBSA

Valor factura periodo \$ 136.503
SUBSIDIOS -\$ 17.985
Ajuste Decena -\$ 3

Total Gestión Cartera \$ 0
CONCEPTOS EXTERNOS
I.A.P AC-IPAL-029-1998 \$ 20.475

TOTAL PERIODO \$ 118.515
TOTAL BASE IVA \$ 0
IVA \$ 0

Total Externos \$ 20.475

Pago Oportuno 04 NOV/2025
***Suspensión:** 04 NOV/2025
Total a Pagar \$ 138.990

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





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2050		20	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Angy Lisseth Barahona Velasco				IDENTIFICACIÓN: 649644078	
TELÉFONO: 3012530934				VEREDA/BARRIO: Mesopotamia	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Chiqui		SEXO	MACHO: ☒	HEMERA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	10 meses	
RAZA	Cruce		PESO	4.3kg	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____		ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____		DELGADO: _____	IDEAL: ☒	SOBREPESO: _____
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI _____ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	NA	NA	NA		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	_____		ORQUIECTOMIA:	☒	
OBSERVACIONES	Belpo <i>Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora</i>  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
 CODIGO: SMA-PAA-F-002

CONSECUTIVO DE REGISTRO		70
FECHA DE REGISTRO: DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Angi Liseth Barahona Velasco</u>		
CEDULA: <u>1049644078</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>Av Univer #33-40</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>mariey12021@hotmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>C 10</u>	
BARRIO: <u>Mesopotamia</u>	CELULAR: <u>3012530934</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Chiqui</u>		ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐
RAZA: <u>CNCE</u>		EDAD: <u>10 meses</u>
SEXO: Macho ☒ Hembra ☐	COLOR: <u>Negro</u>	
ESTERILIZADO: ☐		
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA ☐ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐		
MICROCHIP:  900217001606585	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilopineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7189712 JUNU SMD

Marley Chamba C.
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 1032363942

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

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Orquí

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☒ Hembra: ☐

Yo Ana Iseth Barchina identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049844078 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 Orquitectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: Mariely Orambo C

C.C: 1032363912

TELÉFONO: 3012330934



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

FUNDACIÓN "DEJANDO HUELLA, REFUGIO ANIMAL"

NIT: 900966264-8



Fecha 30-10-2025

Oso 71

Yo Ange Lisseth Barahona Velasco

Identificado con cedula de ciudadanía número 1049649078 expedida en Tunga
residente en la dirección AV Unives # 33-40 barrio Mezopotamia de la ciudad de Tunja.

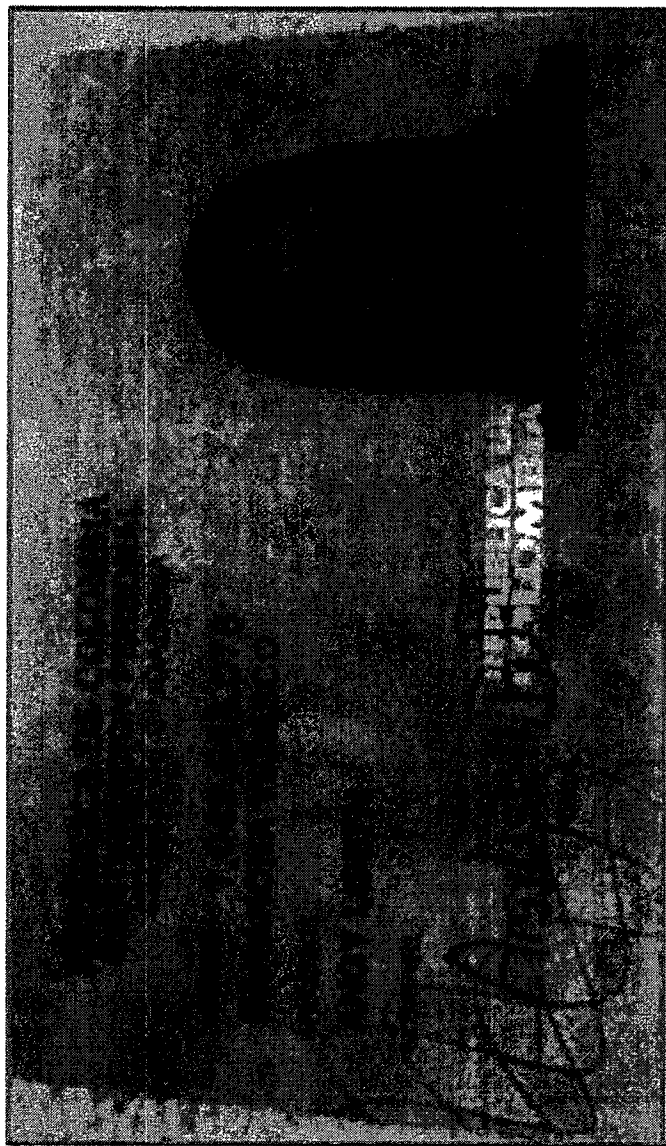
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una ÚNICA vez a Marley Champo Cordero
identificado con cedula de ciudadanía número 1032363912 expedida en Bogota
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Chiki de especie
Perrito de raza Pomer el cual reside en nuestro hogar en la 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

Ange Lisseth Barahona

REFUGIO ANIMAL



Sisbén

Sistema de Identificación de
Personas en Situación de Vulnerabilidad

Registro válido

Fecha de consulta:

29/10/2025

Ficha:

15001017501900000572

C10**GRUPO SISBÉN IV**
Vulnerable**DATOS PERSONALES****Nombres:** ANGY LISETH**Apellidos:** BARAHONA VELASCO**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 1049644078**Municipio:** Tunja**Departamento:** Boyacá**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:**

20/03/2019

Última actualización ciudadano:

21/05/2019

Última actualización vía registros administrativos: 21/02/2025

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

A1-A5

Pobreza extrema

B1-B7

Pobreza moderada

C1-C18

Vulnerabilidad

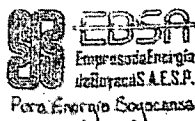
D1-D21

No vulnerable

**OFICINAS
CERCANAS****ENTÉRESE
MÁS AQUÍ****Contacto Oficina SISBEN****Nombre administrador:**

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:



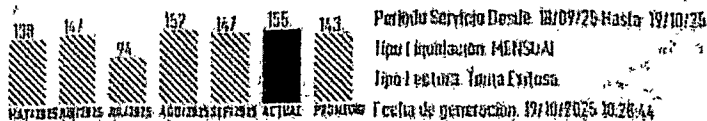
NÚMERO DE CUENTA 497685811
Documento Equivalente Electrónico No. 221040370
MES DE SERVICIO OCT/2025

CLIENTE
GARCIA MARITZA
A 1 33 - 40-AP 2020
Turkey

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



DATOS CONSUMO



	Activa	Reactiva		
Lectura Anterior	6058		Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 9900
Lectura Actual	6213		Circuito: Modo: 14575 - 500/7	Rota: 480040204013770
Factor Moll			Grupo: 11	Med. Activa: 15700857
Consumo Mes	155		Estrato: 4	Med. Reactiva:
Prefacturado			Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	155		Propiedad Activa: Redes Series EBSA 21	
			IUA: 1071070001	

Tip	Consumo	Período	Valor	Kwh	Subsidio	Costo	Costo
ACTIVA	155	10/2025	\$ 922,3190	0		\$ 142,959	\$ 0

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: 300.75 T: 51.66 D: 305.79
 CV: 160.4 Pte: 66.91 R: 37.67
 Of: 0 CU: \$ 922,3190
 Costo Diario: \$ 4,765

Indicadores de calidad

Mes	Dij	Dom	Diag	Fu	Flum	Fuig
9	0.35	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FIDES

Consumo:
 Voluntario:
 TOTAL:
 FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cuotas Ptes:
 Último Pago: \$ 145,170
 Fecha: 23/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA	GESTIÓN CARTERA EBSA
-----------------------	----------------------

Valor factura período \$ 142,959
 Ajuste Decend \$ 3

Total Gestión Cartera \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

IAPAC MPAL 029-1998 \$ 21444

TOTAL PERÍODO \$ 142,956

TOTAL BASE IVA \$ 0

IVA \$ 0

Total a Pagar \$ 0

Total a Pagar Comparto MI \$ 0

Energía Aporte Voluntario (10%) \$ 178,700

Suspensión 04 NOV/2025

Pago Oportuno 04 NOV/2025

Total a Pagar \$ 178,700

Total a Pagar Comparto MI \$ 0

Energía Aporte Voluntario (10%) \$ 178,700

Suspensión 04 NOV/2025

Pago Oportuno 04 NOV/2025

Total a Pagar \$ 178,700

Total a Pagar Comparto MI \$ 0

Energía Aporte Voluntario (10%) \$ 178,700

Suspensión 04 NOV/2025

Pago Oportuno 04 NOV/2025

Total a Pagar \$ 178,700

Total a Pagar Comparto MI \$ 0

Energía Aporte Voluntario (10%) \$ 178,700

Suspensión 04 NOV/2025

Pago Oportuno 04 NOV/2025

Total a Pagar \$ 178,700

Total a Pagar Comparto MI \$ 0



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2051		31	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Angy Gs eth Barahona Velasco				IDENTIFICACIÓN: 1049644078	
TELÉFONO: 3012530934				VEREDA/BARRIO: Mesopotania	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Orlo		SEXO	MACHO: ☒	HEMERA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	10 meses	
RAZA	Cruce		PESO	4.2 kg	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☒	OTRO ☒ Amarillo
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____ ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____				
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI _____ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	NA	NA	NA		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	ORQUIECTOMIA: ☒				
OBSERVACIONES	Belfos				

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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

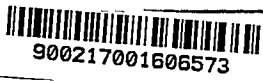


ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO		71
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 30	MES 10 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Angy Liseth Barahona Velasco</u>		
CEDULA: <u>1049644078</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>Av. Universita #33-40</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>mariey2021@hotmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>c-10</u>	
BARRIO: <u>mesopotamia</u>	CELULAR: <u>301 253 0934</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Oslo</u>	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: <u>cnce</u>	EDAD: <u>10 meses</u>	
SEXO: Macho ☒ Hembra ☐	COLOR: <u>cafe y amarillo</u>	
ESTERILIZADO: ☐		
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA ☐ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐		
MICROCHIP:  900217001606573	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pinero
FIRMA DEL FUNCIONARIO

c.c. SMA 7185 712 Tunja

Mariey Chambo C
FIRMA DEL PROPIETARIO

c.c. 1032363942

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: Gato

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☒ Hembra: ☐

Yo Ange Lisseth Bonabona identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 49604678 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: Maribel Ocampo Cadiz

C.C: 1032363912

TELÉFONO: 3012530934



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

FUNDACIÓN "DEJANDO HUELLA, REFUGIO ANIMAL"

NIT: 900966264-8



Fecha 30-10-2025

Chiqui 70

Yo Angi Lisseth Barahona Velasco

Identificado con cedula de ciudadanía número 1049644078 expedida en Tunja, residente en la dirección Avenida #33-40 barrio Mezopotamia de la ciudad de Tunja.

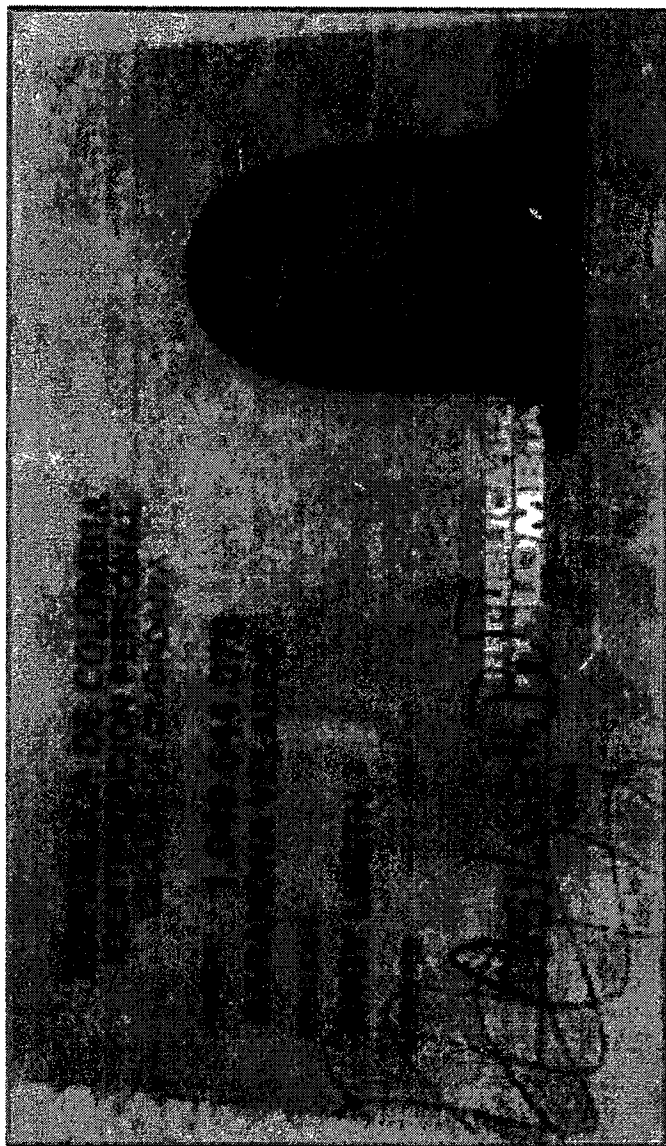
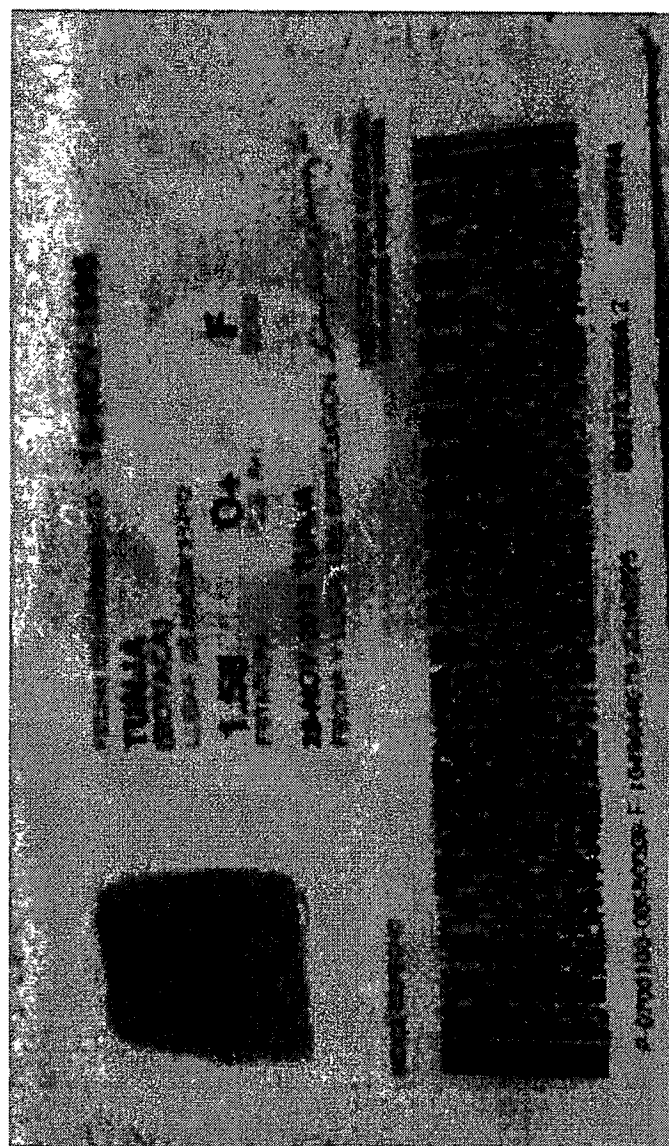
Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Maria Chambo Cudodo identificado con cedula de ciudadanía número 1032363912 expedida en Bogota para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Oslo de especie Pitcher de raza Pitcher el cual reside en nuestro hogar en la dirección 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

Angi Lisseth Barahona

REFUGIO ANIMAL





Registro válido

Fecha de consulta:

29/10/2025

Ficha:

15001017501900000572

C10

GRUPO SISBÉN IV
Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ANGY LISETH

Apellidos: BARAHONA VELASCO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049644078

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

20/03/2019

Última actualización ciudadano:

21/05/2019

Última actualización vía registros administrativos: 21/02/2025

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

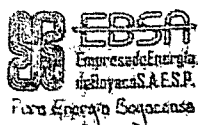
OFICINAS CERCANAS
ENTÉRESE MÁS AQUÍ

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:



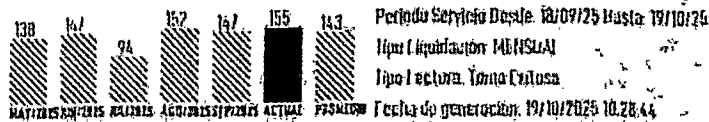
NUMERO DE CUENTA 497685811
Documento Equivalente Electrónico No. 221040370
MES DE SERVICIO OCT/2025

CLIENTE
GARCIA MARITZA
A 1 33 - 40 AP 2020
Tunja

Escaneando este código QR podrá
 descargar la Declaración Electrónica de este documento



DATOS CONSUMO



		DATOS TÉCNICOS						
Lectura Anterior	6058	Nivel Tensión Secundaria		Carga (W): 9900				
Lectura Actual	6213	Código: Modelo: 14575 - 50077		Red: 480040204013270				
Factor Mult.	1	Grupo: II		Med. Activa: 15/00857				
Consumo Mes	155	Estator: 4		Med. Reactiva:				
Prefacturado		Clase Servicio: RESIDENCIAL						
Total Consumo	155	Propiedad Activa: Redes Areas EBSA 21						
		IVA: 10F1070001						
Tipo	Consumo KWh	Período	Valor	IVA	Subtotal	Valor	IVA	Subtotal
ACTIVA	155	10/2025	\$ 922.3190	0		\$ 142.959	0	

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 conducir más limpió ingresa a (mostr a pagina www.ebsa.com.co)

G-300.75 T-5166 D-305.79
 CV-160.4 PF-66.91 R-37.41
 CF-0 CU-\$ 922.3190
 Costo Diario: \$ 4.765

Indicadores de calidad

Mes Dip Dism Dism En Fum Fum
 9 0.35 0.0 2.17 1.0 0.0 6.0

INFORMACIÓN FDES

Consumo:
 V/Unitario
 TOTAL:
 FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cuotas Ptes:
 Último Pago: \$ 142.170
 Fecha: 22/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA **GESTIÓN CARTERA EBSA**

Valor factura periodo \$ 142.959
 Ajuste Decend -43

Total Gestión Cartera \$ 0

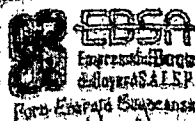
CONCEPTOS EXTERNOS

IAFAC MPAL-029-1998 \$ 21.444

TOTAL PERIODO \$ 142.956
TOTAL BASE IVA \$ 0
IVA \$ 0 **Total Externos** \$ 21.444

Total a Pagar **Total a Pagar Comparto MI** **Suspensión** **Pago Oportuno**
 Energía Aporte Voluntario (10%)
 \$ 164.400 \$ 178.700 04/NOV/2025 04/NOV/2025

Para el pago en la fecha establecida en el presente documento, el consumidor debe tener en cuenta que el pago oportuno evita el cobro de intereses y el pago de la factura por parte de la compañía de energía.



NUMERO DE CUENTA 497685811
Documento Equivalente Electrónico No. 221040370
Fecha Vencimiento 04/NOV/2025

497685811
221040370
04/NOV/2025

TOTAL A PAGAR \$ 164.400

TOTAL A PAGAR COMPARTO MI ENERGIA
APORTE VOLUNTARIO 10% \$ 178.700

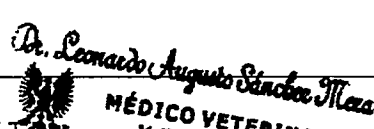




JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2052		72	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Claudia Patricia		cardenal Galvis		IDENTIFICACIÓN: 35354773	
TELÉFONO: 3003119839		VEREDA/BARRIO: Centro			
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Motal		SEXO	MACHO: ☐	HEMERA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	1 año	
RAZA	Cnollo		PESO	12.5kg	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: ☒ CON PROPIETARIO: ☐				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☐ NO ☒		ANTIRRÁBICA: SI ☐ NO ☒		
HÁBITAD	CASA: ☐ FINCA: ☐ CALLE: ☒				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: ☐		DELGADO: ☐	IDEAL: ☒	SOBREPESO: ☐
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ☐ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI ☐ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ☐ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO		FECHA ÚLTIMO PARTO		# PARTOS:
	Diciembre 2025		Agosto 2025		1
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	☒		ORQUIECTOMIA: ☐		
OBSERVACIONES	 MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA M.P. 22578				

MEDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA
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: 30/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		72
FECHA DE REGISTRO:	DIA 30	MES 10 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Patricia Cardenas Galvis		
CEDULA: 35.354.773	DIRECCION DE RESIDENCIA: cra 8 #19-60	
CORREO ELECTRÓNICO: fundacionmamitabarescate@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B3	
BARRIO: Centro	CELULAR: 300 311 9839	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: Motas	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: Chollo	EDAD: 1 año	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: Blanca	
ESTERILIZADO: SI		
DESTINACIÓN:	COMPañÍA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP: 	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pineta
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 7189 712 Tunja

Claudia Patricia Cardenas
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 35354 773

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: Motas

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Aurora Patricia Cardenas identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 35354773 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: Aurora Patricia Cardenas

C.C: 35354773

TELÉFONO: 300 311 5839



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

72 notas



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-NOV-1983

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

AB+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

26-NOV-2001 MADRID

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



A-0700100-01099519-F-0035354773 20190927

0067857253A 1

52730983

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 35.354.773

CARDENAS GALVIS

APellidos

CLAUDIA PATRICIA

Nombre

[Handwritten signature]

FIRMA



Fecha de consulta:

Registro válido

29/10/2025

Ficha:

15001024504500000653

B4

GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CLAUDIA PATRICIA

Apellidos: CARDENAS GALVIS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 35354773

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

20/03/2019

Última actualización ciudadano:

08/06/2019

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

A1→A5
Pobreza extrema

B1→B7
Pobreza moderada

C1→C18
Vulnerabilidad

D1→D21
Ni pobre ni vulnerable



NUMERO DE CUENTA

983543016

Documento Equivalente Electrónico No. 221019119

MES DE SERVICIO

OCT/2025

CLIENTE

PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIAR

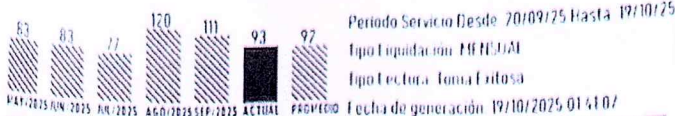
K 8 N 1A 60 S AP 202 M2 B TO 5 ANTONIA SANTI

Tunja

Escaneando este código QR podrá verificar la Representación Gráfica del contenido de este documento



DATOS CONSUMO



	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	7960		Nivel Tensión Secundaria	Carga (W) 2870
Lectura Actual	8053		Circuito, Nudo 14690	73164 Ruta 350009004.005207
Factor Multi	1		Grupo II	Med Activa 13900657
Consumo Mes	93		Estrato I	Med Reactiva
Prefacturado			Clase Servicio	RESIDENCIAL
Total Consumo	93		Propiedad Activos	Redes Aereas EBSA 21
			IUA	10E1 970001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidios	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
OTIVA	93	10/2025	\$ 922 3190	93	-55.39	\$ 85 776	-\$ 47 511

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

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

G: 300.75 T: 51.66 D: 305.19
CV: 160.4 PR: 66.91 R: 37.47
CF: 0 CU: \$ 922 3190
Costo Diario \$ 1319

Indicadores de calidad

Mes: 9
Día: 04
Hora: 00
Fiu: 21
Fiom: 40
Fiug: 00
Fiug: 60

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
Voluntario:
TOTAL \$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuentas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 86,770
Fecha: 14/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA

GESTIÓN CARTERA EBSA

valor factura periodo	\$ 85 776	Saldo Anterior	\$ 95 255
SUBSIDIOS	-\$ 47 511		
Interes Mora Energía 48% 12%	\$ 454		
Interes Recena	\$ 5		

Total Gestión Cartera \$ 95 255

CONCEPTOS EXTERNOS

Deuda IAP \$ 30 255
IAP AC MPAL 029 1998 \$ 12 866

TOTAL PERIODO	\$ 38.724	Total Externos	\$ 43.121
TOTAL BASE IVA	\$ 0		
IVA	\$ 0		

Pago Oportuno INMEDIATO	*Suspensión: INMEDIATO	Total a Pagar \$ 177.100
-------------------------	------------------------	--------------------------

Si no se realiza el pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, contra esta comunicación pueden interponer recursos de reposición ante el Tribunal de lo Contencioso Administrativo de Bogotá, D.C., en el término de diez días hábiles siguientes a la fecha de expedición de esta comunicación, o al Tribunal de lo Contencioso Administrativo de la ciudad de Tunja, en el término de diez días hábiles siguientes a la fecha de expedición de esta comunicación.



NUMERO DE CUENTA

983543016

Documento Equivalente Electrónico No.

221019119

Fecha Vencimiento

INMEDIATO

Total a pagar

\$ 177.100



(415)7709998000483(8020)0000983543016(3900)0000177100

IMPRESA EN BOGOTÁ POR EBSA PARA USAR EN LOS SERVICIOS DE ENERGÍA



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2053		23	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Nelly Johana Lopez Joler			IDENTIFICACIÓN: 1056929310		
TELÉFONO: 3102773931			VEREDA/BARRIO: D.A. Galán		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Milo		SEXO	MACHO: ☒	HEMERA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	2 meses	
RAZA	D. común		PESO	2.5kg	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☐ NO ☒		ANTIRRÁBICA: SI ☐ NO ☒		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ☐ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI ☐ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ☐ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO		FECHA ÚLTIMO PARTO		# PARTOS:
	NA		NA		NA
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: _____			ORQUIECTOMIA: ☒		
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO		73
FECHA DE REGISTRO:	DIA 30	MES 10 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Nelcy Johana Lopez Soler</u>		
CEDULA: <u>1.056.929.310</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>Clt 55B #10-30</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>Yohalopez2726@ymail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>B3</u>	
BARRIO: <u>Jose antonio galan</u>	CELULAR: <u>310 277 3937</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Milo</u>		
ESPECIE: Canino ☐		Felino ☒
RAZA: <u>D. comun</u>	EDAD: <u>7 meses</u>	
SEXO: Macho ☒ Hembra ☐	COLOR: <u>Blanco</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN: COMPAÑIA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐		
MICROCHIP:  900217001607229	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 540 7185712

Nayeli 27.
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 1.056 929 310

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

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Milo

ESPECIE: Canino: Felino: x

SEXO: Macho: x Hembra:

Yo Nery Yonara Lopez Siles, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1.086.929.310 de Toca, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: Nery Yonara Lopez Siles

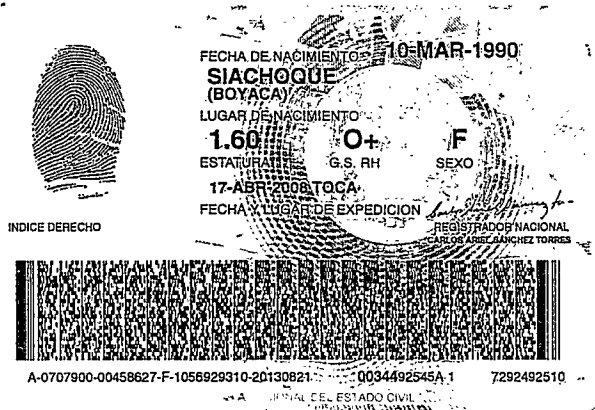
C.C.: 1.086.929.310

TELÉFONO: 310 241 89 37



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

(73) Mito





Registro válido

Fecha de consulta:

30/10/2025

Ficha:

150019201108100007137

B3

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: NELCY YOHANA

Apellidos: LOPEZ SOLER

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1056929310

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

08/02/2023

Última actualización ciudadano:

08/02/2023

Última actualización vía registros administrativos:

25/11/2023 ^c

*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

Nº 891.800.219-1
C.R. EBSA F.S.P. Cta 10101530711
Tel: 7405770 - www.ebsa.com.co

CLIENTE
SALMANCA G HUMBERTO
C 55B N 10 - 30 P 1
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 23/08/25 Hasta: 22/09/25

Tipo Liquidación: MENSUAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 22/09/2025 07:27:38

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	8706	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 2800
Lectura Actual	8748	-	Circuito - Nodo: 14512- 446	Ruta: 740062604605760
Factor Mult.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: 30845889
Consumo Mes	42	-	Estrato: 1	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	42	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 100C770001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	42	09/2025	\$ 862,3137	42	-52,38	\$ 36,217	-\$ 18,971

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 nuestro 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: \$ 595

Indicadores de calidad

Mes Div Diurno Div Nocturno Fiu Fium Fiuq
8 0.0 0.0 2.1/ 0.0 0.0 6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
Vunitario:
TOTAL \$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 25,470
Fecha: 10/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA	GESTIÓN CARTERA EBSA
-----------------------	----------------------

Valor factura periodo \$ 36,217
SUBSIDIOS -\$ 18,971
Ajuste Decena \$ 1

Total Gestión Cartera \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998 \$ 5,433

TOTAL PERIODO \$ 17,247

TOTAL BASE IVA \$ 0

IVA \$ 0

Total Externos \$ 5,433

Pago Oportuno 01 OCT/2025
***Suspensión:** 01 OCT/2025
Total a Pagar \$ 22,680

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





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: <u>30</u> MES: <u>10</u> 2025		HISTORIA CLÍNICA N° <u>2054</u>		<u>34</u>	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: <u>Una Fernanda</u>		<u>Carvajal Aguilar</u>		IDENTIFICACIÓN: <u>1002397553</u>	
TELÉFONO: <u>3239624663</u>		VEREDA/BARRIO: <u>la esmeralda</u>			
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	<u>Inki</u>		SEXO	MACHO: ☐	HEMERA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	<u>1 año</u>	
RAZA	<u>D. Común</u>		PESO	<u>2kg</u>	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO ☐		ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO ☐		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI _____ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO		FECHA ÚLTIMO PARTO		# PARTOS:
	<u>Oct 2025</u>		<u>No ha tenido</u>		<u>0</u>
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒		ORQUIECTOMIA: _____			
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 30/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">74</div>
FECHA DE REGISTRO:	DÍA <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">30</div>	MES <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">10</div> AÑO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2023</div>
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Lina Fernanda Carvajal Aguilar</u>		
CEDULA: <u>1002347533</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>cl 40 # 1A-44E</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>hlsaguiar213@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>A2</u>	
BARRIO: <u>La Esmeralda</u>	CELULAR: <u>323 9624663</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Inky</u>	ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: <u>O. comun</u>	EDAD: <u>1 año</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Blanco y Negro</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN:	COMPAÑÍA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP:	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 718571240njs

Volanda Aguilar M.
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 33369919 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: Inky

ESPECIE: Canino: Felino: X

SEXO: Macho: Hembra: X

Yo Lina Fernanda Curocapa identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 002397553 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 sobrevenir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: Yolanda Aguilar Alatta

C.C: 33369 919 Tunja

TELÉFONO: 323 96741663



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

FUNDACIÓN "DEJANDO HUELLA, REFUGIO ANIMAL"

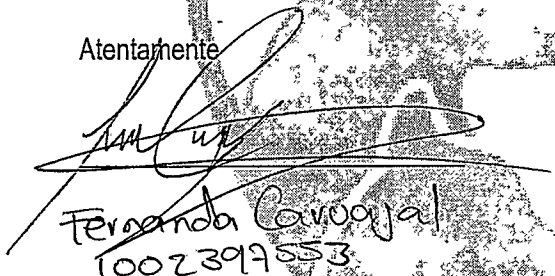
NIT: 900966264-8

Fecha 30 oct 2025Yo Lina Fernanda Carvajal AguilarIdentificado con cedula de ciudadanía número 1.002397.553 expedida en Tunja, Boyacá residente en la dirección Calle 40-11A-244E barrio La Esmeralda de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una ÚNICA vez a Yolanda Aguilar identificado con cedula de ciudadanía número 33.361.919 expedida en Tunja, Boyacá para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Inky de especie Gato de raza café 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 SECRETARÍA DE MEDIO AMBIENTE y la FUNDACIÓN DEJANDO HUELLA REFUGIO ANIMAL, entidad contratista de la Alcaldía mayor de Tunja y autorizada para realizar estos procedimientos.

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

Atentamente



Lina Fernanda Carvajal
1002397553

REFUGIO ANIMAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.002.397.553**
CARVAJAL AGUILAR
 APELLIDOS
LINA FERNANDA
 NOMBRES

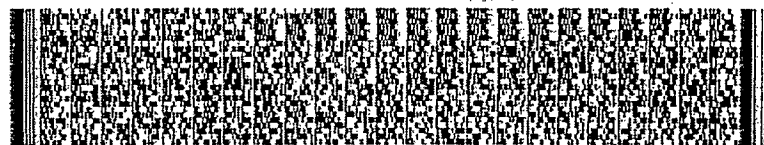
Lina Fernanda Carvajal
 FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **21-OCT-2003**
TUNJA
 (BOYACA)
 LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 **O+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO
27-OCT-2021 **TUNJA**
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

Alexander Vega Rocha
 REGISTRADOR NACIONAL
 ALEXANDER VEGA ROCHA

ÍNDICE DERECHO



P-0700100-01266764-F-1002397553-20211117 0076494004A 2 8503266106



Registro válido

Fecha de consulta:

29/10/2025

Ficha:

15001920506200003587

A2

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: LINA FERNANDA

Apellidos: CARVAJAL AGUILAR

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002397553

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

03/11/2022

Última actualización ciudadano:

03/11/2022

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre 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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: <u>30</u> MES: <u>10</u> 2025	HISTORIA CLÍNICA N° <u>2055</u>	<u>75</u>
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: <u>Laura Viviana Avila Osorio</u>	IDENTIFICACIÓN: <u>1049638601</u>	
TELEFONO: <u>3045336888</u>	VEREDA/BARRIO: <u>El Carmen</u>	

HISTORIA DEL PACIENTE			
NOMBRE:	<u>Lula</u>	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒ FELINO ☐	EDAD	<u>1 año</u>
RAZA	<u>Criollo</u>	PESO	<u>15kg</u>
COLOR	BLANCO ☒ NEGRO ☒ GRIS ☐ CAFÉ ☐ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL ☒ NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒ DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA			
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____ ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI _____ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	<u>Sep 2025</u>	<u>No ha tenido</u>	<u>0</u>

PROCEDIMIENTO A REALIZAR	
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECHNISTA
M.P. 22578



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO		75
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 30	MES 10 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Laura Viviana Avila Osorio</u>		
CEDULA: <u>1.049.638.601</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>cl 25 N 16-80</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>sofilav22@outlook.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>B7</u>	
BARRIO: <u>El Carmen</u>	CELULAR: <u>304 536 6988</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Lula</u>		ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐
RAZA: <u>Criollo</u>	EDAD: <u>1 año</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Negro y Blanco</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN:	COMPañÍA ☒	GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐
MICROCHIP:  900217001607240	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185712 Tunja

Laura Viviana Avila
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 1049638601

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: Lula

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Laura Juliana Ayala Osorio identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 104638601 de TUNJA, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: Laura Ayala Osorio

C.C.: 104638601

TELÉFONO: 3045336988



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

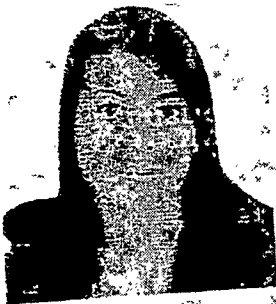
NÚMERO **1.049.638.601**

AVILA OSORIO

APELLIDOS
LAURA VIVIANA

NOMBRES

Laura Avila Osorio
 FIRMA



7S
 W Loe



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-JUL-1994**

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

17-JUL-2012 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
 JUAN CARLOS GALINDO YACHA



P-0700100-00974254-F-1049635801-20180131

0059357036A 1

9903110522

Registro Válido

B7

Fecha de consulta:

31/08/2023

Ficha:

150019201108000010353

Pobreza moderada

Forma de

e

DATOS PERSONALES

Nombres LAURA VIVIANA

Apellidos AVILA OSORIO

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 1049638601

Municipio TUNJA

Departamento BOYACÁ

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente

25/03/2023

Última actualización ciudadano

25/03/2023

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

Nombres

Nombres

Apellidos

Tipo de docu

Municipio

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección

Calle 19 N 9 - 69 Plaza de Bolívar

Teléfono

7422007 - 3175100143

Correo Electrónico

sisben@tunja.gov.co

Actualizar

Actualizar

Actualizar

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



No. Documento Equivalente: DETJ862995
Suspensión: 136762

Fecha Emisión: 2025-10-10 Período Facturado: 2025/septiembre Fecha Máxima de pago: 2025-10-27 Se suspende a partir de: Referencia de pago: 17764318

Información del Cliente	Datos de Medición	Consumos	Cargas	Datos adicionales
PEDRO VASQUEZ CL 25 CR 16 - 80 Sector: 12 Uso: Residencial Ciclo: 2011 Ruta: 734 Orden: 6340 Estrato: 1 - Residencial	Medidor: SAPPET, Serial >12LA355133, Diámetro: 115 Fecha anterior: >04/09/2025 Lectura >452 Fecha actual: >08/10/2025 Lectura >456 Novedad: >TOMA EXITOSA	Consumo: >4		Fecha último pago: 30-09-2025 Valor último pago: 29511.00 Costo suspensión y reinstalación: 37.011 Costo de corte y reconexión: 65.481

ITEM	DESCRIPCION	CANT.	UM.	UNITARIO	CONCEPTO	VALOR UNITARIO	IMPUESTOS	VALOR TOTAL
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	13,217.03		9,570.96
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	4.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	5,293.36		5,361.00
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	4.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	5,697.54		3,009.08
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	1,394.01	SUBSIDIO C.FIJO ALCANTAR	7,975.81		3,418.20
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,345.00		0.00		1,345.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	39,990.00	SUBSIDIO	28,935.00		11,055.00

Convenios y Financiaciones	Actividades	Subsidios y Contribuciones	Valor	Recargos y Intereses	Valor
No. 10619216	SUBSIDIO		28935	RECARGO POR MORA (AGUA)	18.21
Facturas Pendientes por cancelar, 0, por valor de \$0	SUBSIDIO C.FIJO ACUE		13217.05	INTERES POR LORA (ASEO)	12.00
Saldo en reclamo: \$0	SUBSIDIO C.FIJO ALCA		7975.81		
	SUBSIDIO CONSUMO ALCA		5697.54		
	SUBSIDIO CONSUMO ACUE		5293.36		

Saldo a favor:	0	TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCION	0.00	Totales	
				Valor Acueducto y Alcantarillado	\$21,376.07
				Valor Aseo	\$12,412.00
				Total	\$33,788.00

USO	Cargo Fijo %	Básico %	Complementario %	Suntuoso %
Acueducto / Alcantarillado	Acueducto / Alcantarillado	Acueducto / Alcantarillado	Acueducto / Alcantarillado	Acueducto / Alcantarillado
ESTRATO 1	58	70	54	69

VEOLIA **URBASER** **Recopilación de Datos** **DETJ862995** **No. Documento** **No. Suspensión** **136762**
Pago a Servicios Públicos Domiciliarios Electrónico Fecha de generación: 2025-10-10 11:41:27-05:00

Información del Usuario **Información del Servicio**
NOMBRE DEL CLIENTE: PEDRO VASQUEZ IDENTIFICACION: 12 Período Facturado: Desde: 2025/septiembre-04/09/2025 Hasta: 06/10/2025
DIRECCION CLIENTE: CL 25 CR 16 - 80 No. CLIENTE:



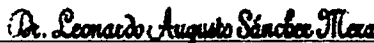
Valor Acueducto y Alcantarillado: \$ 21,376.07
Valor Aseo: \$ 12,412.00
Valor Total a Pagar: 33,788.00



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2056		76	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Marra Alejandra Baron Bernal		IDENTIFICACIÓN: 1002330605			
TELÉFONO: 3208943995		VEREDA/BARRIO Prador de alcala			
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Duratan		SEXO	MACHO: ☒	HEMERA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	3 años	
RAZA	Criollo		PESO	20kg	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☒	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____ ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____				
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI _____ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	N/A	N/A	N/A		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	ORQUIECTOMIA:		L		
OBSERVACIONES	 				

MEDICO VETERINARIO Y T
FIRMA O SELLO

MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
M.P. 22578



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO		76
FECHA DE REGISTRO:	DIA 30	MES 10 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>maira alejandra bardon bernal</u>		
CEDULA: <u>1002330605</u>	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: <u>cra 18 # 18-04</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>alejabardon21@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>A2</u>	
BARRIO: <u>Prados de Alcalá</u>	CELULAR: <u>320 897 3995</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Durofan</u>		
ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐		
RAZA: <u>Cye</u>	EDAD: <u>3 años</u>	
SEXO: Macho ☒ Hembra ☐	COLOR: <u>Blanco, negro</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN:	COMPAÑÍA ☒	GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐
MICROCHIP:  900217001607233	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. 71857124

Alba
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 1002330605

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: Durotan

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☒ Hembra: ☐

Yo Hanya Alejandra Barrantes Bernal identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002330605 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 posoperatorios.

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 sobrevenir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

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

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

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

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

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

FIRMA: [Firma]

C.C: 1002330605

TELÉFONO: 3208943995



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

76
Durofan

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.002.330.605
BARON BERNAL
APELLIDOS
MAIRA ALEJANDRA
NOMBRES

[Signature]

[Photo]



FECHA DE NACIMIENTO 21-ENE-2002
TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

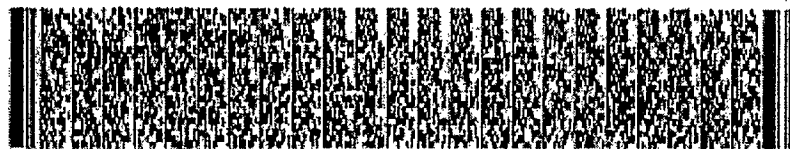
1.62 **O+**
ESTATURA **G.S. RH**

17-JUN-2020 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

F
SEXO
[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA BOCHA

INDICE DERECHO



P-0700100-01143336-F-1092330605-20200830

007105262A 1

0500445745



Registro válido

A2

Fecha de consulta:

29/10/2025

Ficha:

15001654807100000003

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MAIRA ALEJANDRA

Apellidos: BARON BERNAL

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002330605

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

07/04/2021

Última actualización ciudadano:

21/04/2021

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 CAMAR

Dirección:

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

Teléfono:

31751001

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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



DOCUMENTO EXPEDIDO PARA LOS SERVICIOS
PÚBLICOS Y DOMICILIARIOS ELECTRÓNICO
NIT: 820000671
VEOLIA AGUAS DE TULIA S.A. S.R.L.

No. Documento Equivalencia
DETJ843188
602624

Fecha Emisión
2025-10-02

Periodo Facturable
2025/septiembre

Fecha Manifestación
2025-10-02

Referencia de pago
17742013

Información del Cliente

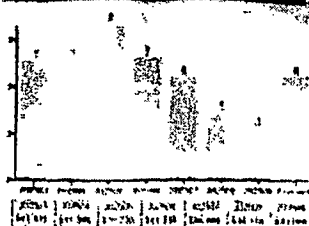
CONSTRUCCIONES TIRADO
OTERO LTDA
CARRERA 18 TRA - 04 MANZANA 3
CASA 1
Sector 30
Uso Residencial
Ciclo 2004
Ruta 777 Orden 9300
Estrato 3- Residencial

Medidor

Medidor -> IBERCONTA Serial
-> 07135278, Diámetro -> 15
Fecha anterior -> 26/08/2025 Lectura
-> 2021
Fecha actual -> 25/09/2025 Lectura
-> 2024
Novedad -> TOMA EXITOSA

Consumo -> 3

Alcántara



Costo

Costo de corte y mantenimiento 65.481

Liquidación Conceptos Acueducto Alcantarillado y Otros

DESCRIPCION	CAL	IMP	UNITARIO	CONCEPTO	VALOR	IMPUESTOS	TOTAL
SERVICIO ACUEDUCTO							
41 CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.98	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3,418.20		19,369.79
51 CONSUMO ACUEDUCTO MT3	3.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-874.08		7,066.69
SERVICIO ALCANTARILLADO							
52 CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	3.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-855.20		6,624.84
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	1,345.00		-0.00		1,345.00
6 SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,806.00	SUBSIDIO	-4,635.00		36,171.00

Novidades	Subs.	Contr. bucnar	Valor	Otros Conceptos
No 10798391 Facturas Pendientes por cancelar: 0, por valor de \$0 Saldo en reclamo: \$0	SUBSIDIO CONSUMO ACUE: SUBSIDIO SUBSIDIO CONSUMO ALCA SUBSIDIO C FIJO ALCAN SUBSIDIO C FIJO ACUE		-874.08 -4635 -855.2 -1367.28 -3418.2	
Saldo a favor:	0	TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN:	0.00	

USO	Carga Fija %	Acueducto	Alcantarillado	Aseo	Alcantarillado	Complementario %	Sumatoria %	Acueducto	Alcantarillado	Aseo	Alcantarillado	Totales
ESTRATO 3	15	12	10	9	0	0	0	0	0	0	0	Valor Acueducto y Alcantarillado Valor Aseo Total
												\$43,888.05 \$37,516.00 \$81,404.00

Información importante

VEOLIA AGUAS DE TULIA S.A. S.R.L. No. 11-20
Lugar de Emisión: Bogotá, D.C. Fecha de Emisión: 2025-10-02
Documento de Emisión: 17742013
Documento de Emisión: 17742013
Documento de Emisión: 17742013



Documento expedido
para los Servicios Públicos
Domiciliarios Electrónico No

DETJ843188

No Cupón
Fecha de generación

No. Documento 602624
2025-10-02 18:05:17-05:00

Información

NOMBRE DEL CLIENTE: CONSTRUCCIONES TIRADO OTERO LTDA
SECCIÓN CLIENTE: CARRERA 18 TRA - 04 MANZANA 3 CASA 1

IDENTIFICACIÓN: 30
No. CLIENTE:

Periodo Facturable Desde: 2025/septiembre Hasta: 25/09/2025

41577099800171880200017742013390000000014049020251010



Valor Acueducto y Alcantarillado
\$ 43,888.05
Valor Aseo
\$ 37,516.00
Valor Total a Pagar
\$ 81,404.00



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2057	77
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: Maira Alejandra Baron Bernal	IDENTIFICACIÓN: 1002376605	
TELEFONO: 3208973995	VEREDA/BARRIO: Prados de Oro	

HISTORIA DEL PACIENTE			
NOMBRE:	Bartolome	SEXO	MACHO: ☒ HEMBRA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☒ FELINO ☐	EDAD	1 a 6 m
RAZA	Criollo	PESO	5.6kg
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: _____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI _____ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	NA	NA	NA

PROCEDIMIENTO A REALIZAR	
OVH: _____	ORQUIECTOMIA: ☒
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 29/11/2023
 VERSION: 03
 CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

		CONSECUTIVO DE REGISTRO		77
FECHA DE REGISTRO:		DIA	30	MES
			10	AÑO
			2025	
DATOS DEL PROPIETARIO (A)				
NOMBRES Y APELLIDOS: maira alejandra baron bernal				
CEDULA: 1 002 330 605		DIRECCION DE RESIDENCIA: cra 18 # 18-04		
CORREO ELECTRÓNICO: alejabarón21@gmail.com		FICHA SISBEN O ESTRATO: A 2		
BARRIO: Prados de Alcalá		CELULAR: 320 897 3995		
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA				
NOMBRE: Bartolome		ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐		
RAZA: criollo		EDAD: 1 año 6 meses		
SEXO: Macho ☒ Hembra ☐		COLOR: Negro		
ESTERILIZADO: SI				
DESTINACIÓN: COMPañIA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐				
MICROCHIP:  900217001607232		VACUNACIÓN		
OBSERVACIONES:				

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. **7185 712 Tunja**

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. **100330605**

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: Bartolome

ESPECIE: Canino: X Felino:

SEXO: Macho: X Hembra:

Yo María Alexandra Bayón Bermel identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1002330605 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: [Firma]

C.C.: 1002330605

TELÉFONO: 3708973995



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

77
Barbolyne

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDEULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **1.002.330.605**

BARON BERNAL
 APELLIDOS

MAIRA ALEJANDRA
 NOMBRES

[Signature]

[Portrait Photo]



FECHA DE NACIMIENTO **21-ENE-2002**
TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 **O+**
 ESTATURA G.R. RH

17-JUN-2020 TUNJA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

F
 SEXO

[Signature]
 REGISTRADOR NACIONAL
 ALEXANDER VEGA BOCHA

INDICE DERECHO



P-0700100-Q1143336-F-162330605-20200830 007105222A 1 0500145745



Registro válido

A2

Fecha de consulta:

29/10/2025

Ficha:

15001654807100000003

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: MAIRA ALEJANDRA

Apellidos: BARON BERNAL

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1002330605

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

07/04/2021

Última actualización ciudadano:

21/04/2021

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 CAMAR

Dirección:

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

Teléfono:

31751001

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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



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

No. Documento Electrónico
DETJ843188

DETJ843188

602524

Fecha Emisión
2025-10-02

Período Facturable
2025/septiembre

Fecha Manifestación
2025-10-11

partir de

Referencia de pago
17742013

Información del Cliente

CONSTRUCCIONES TIRADO
OTERO LTDA
CARRERA 1B 18A - 04 MANZANA 3
CASA 1
Sector 30
Uso Residencial
Ciclo 2004
Ruta 777 Orden 9300
Estrato 3- Residencial

Datos de Medición y Consumo

Medidor -> IBERCONTA Serial
-> 07135278, Diámetro -> 15
Fecha anterior -> 26/08/2025 Lectura
-> 2021
Fecha actual -> 25/09/2025 Lectura
-> 2024
Novedad -> TOMA EXITOSA
Consumo -> 3



Fecha de pago: 09/09/2025
Valor de pago: 17742013.00
Costo de corte y reinstalación:
37.011

Costo de corte y reinstalación: 55.481

Liquidación Conceptos Acueducto Alcantarillado y Otros

CONCEPTO	DESCRIPCION	CANT	J.M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS	VALOR	IMPUESTOS	TOTAL
							% VALOR	
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		3.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-874.08		7,866.59
SERVICIO ALCANTARILLADO								
52 CONSUMO ALCANTARILLADO MT3		3.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-855.20		6,624.84
43 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	1,345.00		-0.00		1,345.00
8 SERVICIO ASEO RESIDENCIAL		1.00	94	40,808.00	SUBSIDIO	-4,635.00		36,171.00

Subsidio	Contribuciones	Valor	Otros Cobros
SUBSIDIO CONSUMO ACUE		-874.08	
SUBSIDIO		-4635	
SUBSIDIO CONSUMO ALCA		-855.2	
SUBSIDIO C FIJO ALCA		-1367.28	
SUBSIDIO C FIJO ACUE		-3418.2	

Saldo a favor: 0 TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCION: 0.00

Totales
Valor Acueducto y Alcantarillado: 343,868.05
Valor Aseo: 337,516.00
Total: 681,404.00

USO	% SUBSIDIO	CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO	Complementario %	Subsidio %
		Acueducto Alcantarillado	Acueducto Alcantarillado	Acueducto Alcantarillado
STRATO 3	15	12	10	9

Información importante

VEOLIA AGUAS DE TUNJA S.A. E.S.P. Cda 3 de Mayo 177, 30
Tunja - Boyacá - Colombia. Teléfono: 017 742 0133
Línea gratuita (800) 11 11 11. Correo electrónico: ventas@veolia.com.co
Oficina de Atención al Cliente: Calle 100 No. 100-100, Tunja - Boyacá - Colombia. Correo electrónico: atencion@veolia.com.co
Presidencia Ejecutiva: Calle 100 No. 100-100, Tunja - Boyacá - Colombia. Correo electrónico: presidencia@veolia.com.co



Documento expedido
para los Servicios Públicos
Domiciliarios Electrónico No

DETJ843188

No Cupón
Fecha de generación

No Sección: 602524
2025-10-02 15:53:17-05:00

Información

NOMBRE DEL CLIENTE: CONSTRUCCIONES TIRADO OTERO LTDA
SECCIÓN CLIENTE: CARRERA 1B 18A - 04 MANZANA 3 CASA 1

IDENTIFICACIÓN: 30
No. CLIENTE:

Información del Servicio

Período Facturable Desde: 26/08/2025 Hasta: 26/09/2025

41577099960017188020001774201339000000814049020251010



Valor Acueducto y Alcantarillado
\$ 43,868.05
Valor Aseo
\$ 337,516.00
Valor Total a Pagar
\$ 381,404.00



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2058	78
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: Leydi Vanesa Sanchez Vanegas	IDENTIFICACIÓN: 1049652969	
TELEFONO: 3103165593	VEREDA/BARRIO: Popular	
HISTORIA DEL PACIENTE		
NOMBRE: Canela	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE: CANINO ☒ FELINO ☐	EDAD	6 meses
RAZA: Criollo	PESO	4kg
COLOR	BLANCO ☐ NEGRO ☐ GRIS ☐ CAFÉ ☒ OTRO ☐	
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL ☒ NERVIOSO ☐	
ACTITUD	ALERTA ☒ DEPRIMIDO ☐	
RESEÑA		
CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒	
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____ ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____	
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____	
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____	
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI _____ NO ☒	
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____	
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO
	No ha tenido	No ha tenido
		# PARTOS: 0
PROCEDIMIENTO A REALIZAR		
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____	
OBSERVACIONES		

MEDICO VETERINARIO Y T.
FIRMA O SELLO

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

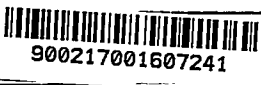


ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 30/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PAA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO				78			
FECHA DE REGISTRO:		DÍA	30	MES	10	AÑO	2025
DATOS DEL PROPIETARIO (A)							
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Leidy Vanesa Sanchez Vanegas.</u>							
CEDULA: <u>1049652967</u>				DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>Cra 15A #21-62</u>			
CORREO ELECTRÓNICO: <u>anaheatr25@gmail.com</u>				FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>C4</u>			
BARRIO: <u>Popular</u>				CELULAR: <u>310 316 5573</u>			
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA							
NOMBRE: <u>Canela</u>				ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐			
RAZA: <u>Criollo</u>				EDAD: <u>Canela</u>			
SEXO: Macho ☐		Hembra ☒		COLOR: <u>Cafe</u>			
ESTERILIZADO: <u>SI</u>							
DESTINACIÓN:		COMPAÑÍA ☒		GUIANZA ☐		DEFENSA ☐	
		OTRO ☐					
MICROCHIP:  900217001607241				VACUNACIÓN			
OBSERVACIONES:							

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185 712 tunja

Ana Vanesa Sanchez
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 40020 2174

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: Canela

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Sevdi Vanessa Sanchez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049652967 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30-10 de 2025.

FIRMA: Sevdi Vanessa Sanchez

C.C.: 1049652967

TELÉFONO: 3103165543



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

FUNDACIÓN "DEJANDO HUELLA, REFUGIO ANIMAL"

NIT: 900966264-8



Fecha 30 Oct. 2025

Yo Leydi Vanesa Sánchez Vanegas

Identificado con cedula de ciudadanía número 1049652969 expedida en Tunja
residente en la dirección Cra 15A #21-62 barrio Popular de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Ana beatriz Vanegas
identificado con cedula de ciudadanía número 4002434 expedida en tunja
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre canela de especie
canino de raza cholla 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

Leydi Vanesa

REFUGIO ANIMAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.049.652.967**

SANCHEZ VANEGAS

APELLIDOS
LEYDI VANESA

NOMBRES

[Firma]
 FIRMAS




FECHA DE NACIMIENTO **04-MAR-1998**

TUNJA
 (BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

29-MAR-2016 TUNJA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

[Firma]
 REGISTRADOR NACIONAL
 ALEXANDER VEGA ROCHA

(DÍGITO DERECHO)



A-0700100-01288964-F-1049652967-20220412 0078712647A 1 85040JA027



Sistema de Identificación de
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

29/10/2025

Ficha:

15001920500400010584

C4

GRUPO SISBÉN IV

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: LEYDI VANESA

Apellidos: SANCHEZ VANEGAS

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049652967

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

25/03/2023

Última actualización ciudadano:

25/03/2023

Última actualización vía registros administrativos:

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

A1→A5

Pobreza extrema

B1→B7

Pobreza moderada

C1→C18

Vulnerabilidad

D1→D21

NI pobre ni vulnerable

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

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

Teléfono:

3175100143

REGISTRATE EN
**FACTURA
EN-LÍNEA**
PAGALA A TRAVÉS DE



Escanea el código QR, inscríbete en el formulario y empieza a recibir tu factura Vanti 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 tenerlo.

tan fácil y seguro que lo pagarás.

Mundo digital Vanti

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

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban* Bancolombia BBVA



Botón PSE



Recuerda que
para pagar de
una o varias
cuentas con tarjeta
en una sola
transacción

Escanea para
pagar tu factura



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

Puntos Presenciales

Corresponsales Scotiabank Colpabao
Corresponsales Grupo Aval
Corresponsales Banco BBVA

Banco GNB Sudamérica
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 o 01 8000 919 052

01 8000 181 164

Atención presencial

Ingresar a www.grupovanti.com
y conoce los pasos para agendar tu cita.



iHola!

ANA BEATRIZ VANEGAS

KR 15A 21 67 00001 - BELLO HORIZONTE
TUNJA

vanti

Más formas de avanzar
Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 4057101-13112

Lote: P12GNCB Ruta: 0010760058160005000 Código del Sector: 103

Cuenta o referencia de pago 60094343

vanti
LISTO

Compra

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

TU CUPO VANTI LISTO
APROBADO ES:

\$ 5.300.000

CARPAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT. 800.096.812-8 7048/27082025 CMCB

vanti
LISTO

Compra
y podrás recibir un descuento de
\$100-000
sobre el valor de tu compra, si es igual o mayor a
\$25000.000

Lo verás reflejado en tu próxima factura de gas natural.

De: mi - Para: mi

¡Universario
vanti LISTO
con sorpresas

No aplica para compras
menores a \$100.000 y no aplica para compras
de más de 12 meses de garantía.

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

Publicidad a cargo de Vanti S.A. ESP. Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP. Gas Natural del Oriente S.A. ESP. Gas Natural del Occidente S.A. ESP. Vanti Lista es la marca
que identifica el servicio de financiación en beneficio otorgado por el Grupo Vanti. Aplica TTC de campaña consultada en grupovanti.com/vantilista/campanas.

UMA
TECHRED

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes



Atención telefónica

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

Línea gratuita 01 8000 942 794

Bogotá (601) 307 8121

Bucaramanga (607) 685 4755



Atención virtual

Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4164

Mi Vanti en línea

<https://mi.grupovanti.com/>

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2059		29	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Cristian David Villamarin Merchan				IDENTIFICACIÓN: 1014286614	
TELÉFONO: 3105829300				VEREDA/BARRIO: A. Santos	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Lucky		SEXO	MACHO: ☒	HEMERA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	8 meses	
RAZA	D. común		PESO	1.9kg	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO ☐		ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO ☐		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI _____ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	NA	NA	NA		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	ORQUIECTOMIA: ☒				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO		79
FECHA DE REGISTRO:	DIA 30	MES 10 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Cristian David Villamarín Merchán</u>		
CEDULA: <u>1.014.286.614</u>	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: <u>cl 2 Sur #4H-21</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>cseistres@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>B2</u>	
BARRIO: <u>Antonia Santos</u>	CELULAR: <u>310 582 9300</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Lucky</u>	ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: <u>D-comun</u>	EDAD: <u>8 meses</u>	
SEXO: Macho ☒ Hembra ☐	COLOR: <u>Blanco y Negro</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN:	COMPañÍA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP:  900217001607236	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

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

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 1014 286614

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: Lucky

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☒ Hembra: ☐

Yo Cristian David Villanar Morcán identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1014286614 de Boyacá, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: [Firma]

C.C: 1014286614

TELÉFONO: 310 582 9300



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

79

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.014.286.614

VILLAMARIN MERCHAN

APELLIDOS

CRISTIAN DAVID

NOMBRES

[Handwritten signature]



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

06-AGO-1996

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

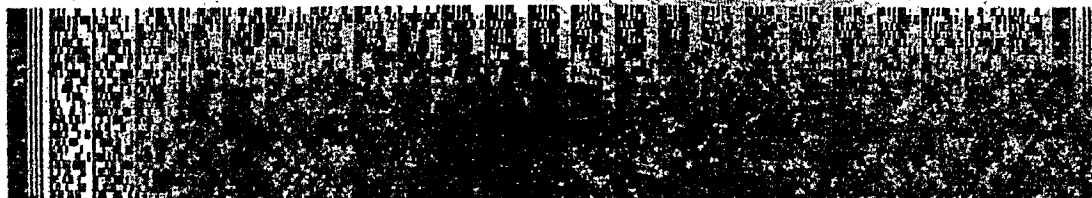
SEXO

13-MAR-2015 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

[Handwritten signature]

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-1516900-01



Registro válido

Fecha de consulta:

30/10/2025

Ficha:

15001008501200000971

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: CRISTIAN DAVID

Apellidos: VILLAMARIN MERCHANT

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1014286614

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

26/03/2019

Última actualización ciudadano:

07/05/2019

Última actualización via 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:

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

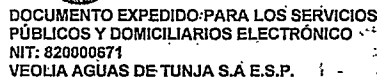
Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.co



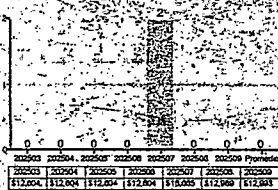
Subscribers 624598

Referencia de pago

17734210

Datos adicionales

Consumo -



Fecha último pago: 14-09-2025
 Valor último pago: 25395.00
 Costo suspensión y reinstalación: 37.011
 Costo de corte y reconexión: 65.48

CANT	DESCRIPCION	CANT	UM	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS		IMPUESTOS		TOTAL
					CONCEPTO	VALOR	%	VALOR	
	SERVICIO ACUEDUCTO								
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	13,217.03			9,570.96
	SERVICIO ALCANTARILLADO								
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,394.01	SUBSIDIO CARGO FIJO ALCANTAR	7,975.81			3,418.20
	SERVICIO ASEO URBASER								
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	39,990.00	SUBSIDIO	28,935.00			11,055.00
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,345.00		0.00			1,345.00

Otros Cobros

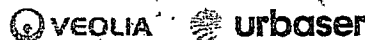
RECARGO POR MORA (AGUA) 1
INTERES POR MORA (ASEO) 1

Saldo a favor:

TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCION	3	0.00
-----------------------------	---	------

Totales = 1.000

USO	SUBSIDIOS Y CONTRIBUCIONES DE ACUEDUCTO Y ALICANTARILLADO							
	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Surtido %	
	Acueducto	Alicantarillado	Acueducto	Alicantarillado	Acueducto	Alicantarillado	Acueducto	Alicantarillado
ESTRATO 1	58	70						

[illegible]

Documento expedido
para los Servicios Públicos
Domiciliarios Electrónico No. **DETJ839056**

No. Cupōn:

No. Suscripción: 62459

Fecha de generación:

2025-08-30 10:55:04-05:00

Información del Servicio

NOMBRE DEL CLIENTE: CARLOS EDUARDO TEJEDOR BORDA
DIRECCIÓN CLIENTE: CL 2 S CR 4H -21 APTO 202 BL 9 MZ 3 C

IDENTIFICACIÓN-29
No. CLIENTE:

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

415770999800171880200017734210390000000253879620251015



Valor Acueducto

Alcantarillado

Valor Asec

12:404:01

Valor Total a Pagar

7-0500710



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: <u>30</u> MES: <u>10</u> 2025		HISTORIA CLÍNICA N° <u>2060</u>		<u>80</u>	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: <u>Enka Nayely Chauta Martinez</u>				IDENTIFICACIÓN: <u>1003764251</u>	
TELÉFONO: <u>3116176185/3134849520</u>				VEREDA/BARRIO: <u>la Granja</u>	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	<u>Nala</u>		SEXO	MACHO: ☐	HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	<u>9 meses</u>	
RAZA	<u>D. común</u>		PESO	<u>1kg</u>	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☐ NO ☒		ANTIRRÁBICA: SI ☐ NO ☒		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ☐ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI ☐ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ☐ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO		FECHA ÚLTIMO PARTO		# PARTOS:
	<u>Julio 2025</u>		<u>Sep 2025</u>		<u>1</u>
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: ☒			ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 30/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SNA-PEA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">80</div>
FECHA DE REGISTRO:	DÍA <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">30</div>	MES <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">10</div> AÑO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2023</div>
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Erika nayely chaufa martínez</u>		
CEDULA: <u>1003704251</u>	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: <u>Cl 53 #12-13</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>erikanayelychaufamartinez@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>B7</u>	
BARRIO: <u>La granja</u>	CELULAR: <u>3116176985</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Nala</u>	ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: <u>D. comun</u>	EDAD: <u>9 meses</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Negra y Blanco</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN:	COMPañÍA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP:  900217001607238	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 C.C. SNA 7185712

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 1063704251

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: Nala

ESPECIE: Canino: Felino: X

SEXO: Macho: Hembra: X

Yo ERIKA NAYELY CHARTA identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1003704251 de TUNJA, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: [Firma]

C.C.: 1003704251

TELÉFONO: 311 617 61 85 - 313 484 9520



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.003.704.251

CHAUTA MARTINEZ

APELLIDOS

ERIKA NAYELY

NOMBRES

[Signature]



80



FECHA DE NACIMIENTO 10-MAY-2002

GACHANCIPA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

A+

GRUPO SANG

F

DESEO

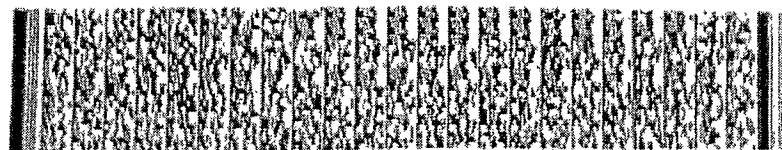
23-JUL-2020 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]

REGISTRACION NACIONAL
ALEXANDER VEGA RODRIGUEZ

INDICE DERECHO



Sistema de Identificación de
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Pág. 2494 de 3769

Registro válido

Fecha de consulta:

28/11/2024

Ficha:

150019201108200016573

B7**Pobreza moderada****DATOS PERSONALES****Nombres:** ERIKA NAYELY**Apellidos:** CHAUTA MARTINEZ**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 1003704251**Municipio:** Tunja**Departamento:** Boyacá**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:**

17/07/2023

Última actualización ciudadano:

17/07/2023

Última actualización vía registros administrativos:

25/11/2023

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

Contacto Oficina SISBEN**Nombre administrador:****MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO****Dirección:****Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207****Teléfono:****3175100143****Correo Electrónico:****sisben@tunja.gov.co**

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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



NUMERO DE CUENTA
Documento equivalente No.
MES DE SERVICIO

912706927
183735847
MAY/2023

CLIENTE
CATIVE VALBUENA MARIA LILIANA
C-53 N-12-13
TULO

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 20/04/23 Hasta: 19/05/23
Tipo Liquidación: VIBIANO
Tipo Lectura: Long Exitosa
Fecha Emisión: 19/05/2023

	Activa	Reactiva
Lectura Anterior	13101	-
Lectura Actual	13245	-
Factor Multi	1	-
Consumo Mes	144	-
Prefacturado	-	-
Total Consumo	144	-

DATOS TÉCNICOS
Nivel Tensión: Secundaria
Circuito - Nudo: 14512 - 25877
Grupo: 11
Estrato: 2
Clase Servicio: RESIDENCIAL
Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
Carga (W): 7500
Rota: 7400626066680
Mod. Activa: 11020363
Mod. Reactiva: -

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	144	05/2023	\$ 821,5624	130	-50	\$ 118,305	-\$ 53,402

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: 329.41
CV: 126.24
CF: 0
Costo Diario: \$ 2,238
T: 65.74
PR: 60.74
CU: \$ 821,5624
D: 249.39
R: 0.64

Indicadores de calidad

Mes	Div	Diam	Diag	Flujo	Flujo
4	0.0	0.0	2.71	0.0	0.0

INFORMACIÓN FOES
Consumo:
Voluntario:
TOTAL:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL
Financiación:
Cuotas Plus:
Ultimo Pago: \$ 91,800
Fecha: 09/05/2023

DETALLE DE LA FACTURA

GESTIÓN CARTERA EBSA

Valor factura periodo	\$ 118,305
SUBSIDIOS	-\$ 53,402
Ajuste Decena	\$ 1

Total Gestión Cartera \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC - MPAL - 029 - 1998 \$ 17,746

TOTAL PERIODO	\$ 64,904
TOTAL BASE IVA	\$ 0
IVA	\$ 0
Total Externos	\$ 17,746

Pago Oportuno 01 JUN/2023
*Suspensión: 01 JUN/2023
Total a Pagar \$ 82,650

* por el no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, contra esta comunicación proceden los recursos de reposición ante ebsa y en subsidio el de apelación ante la superintendencia dentro de los cinco días hábiles siguientes a partir de la entrega de esta factura.
El valor por la prestación del servicio es de 1839.0355 sin embargo por la aplicación de las resoluciones CREO 059 y de 02 de 2020 el Costo Unitario aplicado a esta factura es de 821.5624 por kwh



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2061		81	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Sandra Patricia Pirozan Rodriguez				IDENTIFICACIÓN: 40043469	
TELEFONO: 7123625597				VEREDA/BARRIO: Kennedy	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Garfield		SEXO	MACHO: ☒	HEMERA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	6 años	
RAZA	D. común		PESO	2kg	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☒ Amarrillo
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____ ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____				
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI _____ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	NA	NA	NA		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: _____	ORQUIECTOMIA: ☒				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 30/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PRA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">81</div>			
FECHA DE REGISTRO:	DÍA	MES	AÑO
	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">30</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">10</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2025</div>
DATOS DEL PROPIETARIO (A)			
NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra Patricia Pirozan Rodriguez			
CEDULA: 40.043.469	DIRECCION DE RESIDENCIA: T-18 #20-50		
CORREO ELECTRÓNICO: sandrapatricapirazonrodriguez@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A3		
BARRIO: Kennedy	CELULAR: 312 362 5597		
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA			
NOMBRE: Cearfiel		ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: D. comun		EDAD: 6 años	
SEXO: Macho ☒ Hembra ☐	COLOR: Amarillo y Blanco		
ESTERILIZADO: SI			
DESTINACIÓN: COMPANÍA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐			
MICROCHIP:  900217001607239		VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:			

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185712 Tunja

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 40.043469

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: Garfiel

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☒ Hembra: ☐

Yo Sandra Patricia Pirazon identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 46.043.469 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos-operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: [Firma]

C.C.: 46.043.469

TELÉFONO: 3123625597



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 40.043.469

PIRAZAN RODRIGUEZ

APELLIDOS SANDRA PATRICIA

NOMBRES

FIRMA



81 Garfield.



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-AGO-1977
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
04-JUL-1996 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00093841-F-0040043469-20081012 0004261792A 1510011020

CELESTIO CIVIL



Registro válido

Fecha de consulta:

30/10/2025

Ficha:

15001007501100000277

A3**Pobreza extrema****DATOS PERSONALES****Nombres:** SANDRA PATRICIA**Apellidos:** PIRAZAN RODRIGUEZ**Tipo de documento:** Cédula de ciudadanía**Número de documento:** 40043469**Municipio:** Tunja**Departamento:** Boyacá**INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA****Encuesta vigente:**

16/03/2019

Última actualización ciudadano:

15/10/2024

Última actualización vía registros administrativos:

04/09/2024

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

Contacto Oficina SISBEN**Nombre administrador:**

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

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

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.co

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

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

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

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

NIT 891800219-1
O.R. EBSA E.S.P. Cra 10 N 15 Bogotá 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
RODRIGUEZ ALVARO
T 18 N 20 - 50
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/09/25 Hasta: 20/10/25

Tipo Liquidación: MENSUAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 20/10/2025 12:50:43

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	1211	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 1000
Lectura Actual	1231	-	Círculo - Nodo: 13587 - 1363	Ruta: 130097005001017
Factor Mult.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: FEL11302
Consumo Mes	20	-	Estrato: 2	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	20	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 100K820001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidios	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	20	10/2025	\$ 922,3190	20	-44,25	\$ 18,446	-\$ 8,163

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: \$ 332

Indicadores de calidad

Mes Dia Dium Divu Fiu Fium Flug
9 0.0 0.0 2.17 0.0 0.0 6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL \$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 9,000
Fecha: 01/10/2025

DETALLE DE LA FACTURA	GESTIÓN CARTERA EBSA
-----------------------	----------------------

Valor factura periodo \$ 18,446
SUBSIDIOS -\$ 8,163

Total Gestión Cartera \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998 \$ 2,767

TOTAL PERIODO \$ 10,283

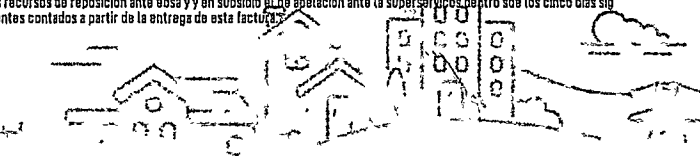
TOTAL BASE IVA \$ 0

IVA \$ 0

Total Externos \$ 2,767

Pago Oportuno 04 NOV/2025
***Suspensión:** 04 NOV/2025
Total a Pagar \$ 13,050

(*) 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 al de apelacion ante la super servicios dentro de los cinco dias sig
vientes contados a partir de la entrega de esta factura



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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2062		82	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Doris Amanda Hernandez Hernandez			IDENTIFICACIÓN: 33366955		
TELÉFONO: 3124655496			VEREDA/BARRIO: Santa Lucia		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Michi Felix		SEXO	MACHO: ☒	HEMBRA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	5 años	
RAZA	D. común		PESO	3kg	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☒ Amallo
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____ ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____				
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI _____ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	NA	NA	NA		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	ORQUIECTOMIA: ☒				
OBSERVACIONES	Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora				

MEDICO VETERINARIO Y T
FIRMA O SELLO



MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECHNISTA
M.P. 22578



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Michi Felix

ESPECIE: Canino: Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra:

Yo Doris Amanda Hernandez Hernandez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33366955 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: Doris catalina Rubio Lopez

C.C: 23.501.640

TELÉFONO: 312 8655296



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

FUNDACIÓN "DEJANDO HUELLA, REFUGIO ANIMAL"

NIT: 900966264-8



Fecha 30 de Octubre 2025

Yo Dora Amanda Hernandez Hernandez

Identificado con cedula de ciudadanía número 33366955 expedida en Tunja
residente en la dirección calle 24 No 15-49 barrio Santa Lucia de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Maria Catalina Rubio
identificado con cedula de ciudadanía número 23501640 expedida en chiquiza
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Michi de especie
felis - criolla 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

Dora Amanda Hernandez Hernandez 33366955

Felix 82
MICHÍ

REFUGIO ANIMAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
33366955

HERNANDEZ HERNANDEZ
APELLIDOS

DORIS AMANDA
NOMBRES

[Handwritten Signature]



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-MAY-1982**

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.44

ESTATURA

O+

G.S. RH

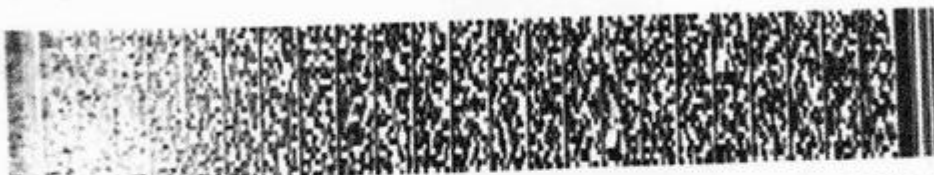
F

SEXO

14-AGO-2000 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



13088101-F-0033366955-20010416

1234301094A 02 095923435



Registro válido

Fecha de consulta:

30/10/2025

Ficha:

15001031504100001024

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: **DORIS AMANDA**

Apellidos: **HERNANDEZ HERNANDEZ**

Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

Número de documento: **33366955**

Municipio: **Tunja**

Departamento: **Boyacá**

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

04/10/2019

Última actualización ciudadano:

04/10/2019

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

No 691 800 219-1
QR EBSA ES P. Cra 10 N° 8 Impugnato de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel: 7405770
Tel: 7405700 www.ebsa.com.co

CLIENTE
PINEDA REYES MARIO
C 24 N 15- 49 SANTA LUCIA
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 17/09/25 Hasta: 17/10/25
Tipo Liquidación: MENSUAL
Tipo Lectura: Toma Exitosa
Fecha de generación: 17/10/2025 09:05:11

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	20191	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 3000
Lectura Actual	20367	-	Circuito - Nodo: 14511 - 1342	Ruta: 60035704901010
Factor Mult.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: 120906922
Consumo Mes	176	-	Estrato: 2	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	176	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 100K620001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Declarado	Kwh Subsidados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	176	10/2025	\$ 922,3190	130	-44,25	\$ 162.328	-\$ 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 I: 51,66 D: 305,19
CV: 160,4 PR: 66,91 R: 37,41
CF: 0 CU: \$ 922,3190
Costo Diario: \$ 3.642

Indicadores de calidad

Mes	Div	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
9	0.17	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL \$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 233.380
Fecha: 24/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo \$ 162.328
SUBSIDIOS -\$ 53.056
Ajuste Decena -\$1

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC - MPAL - 029 - 1998 \$ 24.349

TOTAL PERIODO \$ 109.271
TOTAL BASE IVA \$ 0
IVA \$ 0

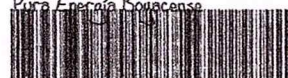
Total Externos \$ 24.349

Pago Oportuno
04 NOV/2025

*Suspensión:
04 NOV/2025

Total a Pagar
\$ 133.620

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





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2063		83	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Doris Amanda Hernandez Hernandez			IDENTIFICACIÓN: 33366955		
TELÉFONO: 310298477			VEREDA/BARRIO: Santa Lope		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Sirena		SEXO	MACHO: ☐	HEMERA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	1 año	
RAZA	Orullo		PESO	4kg	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☒ Amantillo
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☐ NO ☒		ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO ☐		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ☐ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI ☐ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ☐ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	No ha tenido	No ha tenido	0		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	☒		ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 29/11/2021
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		83
FECHA DE REGISTRO:	DIA 30	MES 10 AÑO 2025
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: Doris Amanda Hernandez Hernandez		
CEDULA: 33366955	DIRECCION DE RESIDENCIA: calle 24 # 15-49	
CORREO ELECTRÓNICO: doris.hernandez@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: A5	
BARRIO: Santa Lucia	CELULAR: 310 297 8477	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: Sirena	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: Criolla	EDAD: 1 año	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: Amarillo y Blanco	
ESTERILIZADO: SI		
DESTINACIÓN:	COMPañÍA ☒	GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐
MICROCHIP:  900217001607243	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185 712 JUN

Rosa Elena Suarez Suarez
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 23292607

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: Sirena

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Doris Amade Hernandez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33366955 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: Rosa Erika Suarez Suarez

C.C.: 23 292 607

TELÉFONO: 310 297 8077



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

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



Fecha 30/10/2025

Yo Doris Amanda Hernandez Hernandez

Identificado con cedula de ciudadanía número 33366955 expedida en Tunja
residente en la dirección Calle 24 No 15-49 barrio Santa Lucía de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Rosa Cuelia Suarez Suarez
identificado con cedula de ciudadanía número 23292607 expedida en Sora
para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Sirena de especie
Cans lupus -perro de raza Cuculla 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

Doris Amanda Hernandez Hernandez 33366955

Canino
Hembra 83

REFUGIO ANIMAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33366955

HERNANDEZ HERNANDEZ
APELLIDOS

DORIS AMANDA
NOMBRES

[Signature]

[Photo of Doris Amanda Hernandez]

[Fingerprint]

FECHA DE NACIMIENTO 01-MAY-1982

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-AGO-2000 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUGUE ESCOBAR

INDICE DERECHO

[Barcode]

13086101-F-0033366955-20010416 1234301094A 02 095923435



Sistema de Identificación de
Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

30/10/2025

Ficha:

15001031504100001024

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: DORIS AMANDA

Apellidos: HERNANDEZ HERNANDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33366955

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

04/10/2019

Última actualización ciudadano:

04/10/2019

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

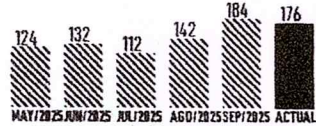
Nit. 691.860.219-1
O.P. EBSA E.S.P. Cra 10 N° 81-40 Pugeto de AP se factura conforme a lo establecido en la Clausula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel: 7405770
Tel: 7405770 - www.ebsa.com.co

CLIENTE
PINEDA REYES MARIO
C 24 N 15- 49 SANTA LUCIA
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 17/09/25 Hasta: 17/10/25

Tipo Liquidación: MENSUAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 17/10/2025 09:05:11

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	20191	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 3000
Lectura Actual	20367	-	Circuito - Nodo: 14511 - 1342	Ruta: 60035704901010
Factor Mult.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: 120906922
Consumo Mes	176	-	Estrato: 2	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	176	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IUA: 100K620001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidios	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	176	10/2025	\$ 922,3190	130	-44,25	\$ 162.328	-\$ 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: \$ 3.642

Indicadores de calidad

Mes	Diu	Dium	Diug	Fiu	Fium	Fiug
9	0.17	0.0	2.17	1.0	0.0	6.0

INFORMACIÓN FDES

Consumo:
V/unitario:
TOTAL \$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 233.380
Fecha: 24/09/2025

DETALLE DE LA FACTURA	GESTIÓN CARTERA EBSA
-----------------------	----------------------

Valor factura periodo \$ 162.328
SUBSIDIOS -\$ 53.056
Ajuste Decena -\$ 1

Total Gestión Cartera \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

I.A.P AC-MPAL-029-1998 \$ 24.349

TOTAL PERIODO \$ 109.271

TOTAL BASE IVA \$ 0

IVA \$ 0

Total Externos \$ 24.349

Pago Oportuno
04 NOV/2025

***Suspensión:**
04 NOV/2025

Total a Pagar
\$ 133.620

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





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2064		84	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Alix Amparo Gualteros Yepes			IDENTIFICACIÓN: 40029800		
TELÉFONO: 3118434832			VEREDA/BARRIO: Altamira		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Lupe		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	1 año	
RAZA	Pinscher		PESO	2kg	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☒	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____		ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI _____ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	Sep 2025	Mayo 2025	1		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	☒		ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 29/11/2023
 VERSION: 01
 CODIGO: SNA-PA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		84
FECHA DE REGISTRO:	DIA 30 MES 10 AÑO 2025	
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Alix Amparo Gualteros Yepes</u>		
CEDULA: <u>40 029 800</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>cra 20A #26-47</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>mensandoval123@hotmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>B4</u>	
BARRIO: <u>Altamira</u>	CELULAR: <u>311 843 4832</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Lupe</u>		ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐
RAZA: <u>Pinscher</u>		EDAD: <u>1 año</u>
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Negro y café</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐		
MICROCHIP:  900217001607231	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185 712 Tunja

Alix Amparo Gualteros
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 40.029.800

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

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Lupe

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Alix Anpro Guales yos identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40.029.800 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: Alix Anpro Guales

C.C: 40.029.800

TELÉFONO: 311 8434832



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 40.029.800
GUALTEROS YEPES
APELLIDOS
ALIX AMPARO
NOMBRES

[Signature]

[Portrait Photo]

[Fingerprint]

FECHA DE NACIMIENTO 21-OCT-1967
SAN PABLO DE BORBUR
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-AGO-1988 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *[Signature]*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

[Barcode]

A-0700100-00061123-F-0040029800-20080830 0002741141A 1 6780002421

Canino
Hembra

84



Registro unificado

Fecha de consulta:

21/10/2025

Ficha:

15001915500400006786

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ALIX AMPARO

Apellidos: GUALTEROS YEPES

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40029800

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

19/10/2021

Última actualización ciudadano:

19/10/2021

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:

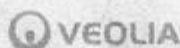
Carrera 7 No 1a Sur - 114 CC Florida Shopping Center local 207

Teléfono:

3175100143

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.co



PAGUE AQUÍ



FACTURA DE VENTA DE LOS SERVICIOS PÚBLICOS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO

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

No Factura:

9451794

Suscriptor:

620800

Fecha Emisión

19/04/2024

Periodo Facturado

Marzo/2024

Fecha Máxima de Pago

02/05/2024

Se Suspenderá a partir de

Referencia de Pago

Liquidación Conceptos Acueducto, Alcantarillado y Otros

Concepto	Valor
SERVICIO ACUEDUCTO	
[0-11] Cons.basico 1.00 Mts3 * 2.650.28	2.650
Cargo Fijo Acueducto	20.729
SERVICIO ALCANTARILLADO	
[0-11] Cons.basico 1.00 Mts3 * 2.207.38	2.207
Cargo Fijo Alcantarillado	10.364
Recargo Por Mora	4
VALOR A PAGAR SIN SUBSIDIO / CONTRIBUCION	35.954
SUBSIDIOS Y/O CONTRIBUCIONES	
Subsidio Cargo Fijo Acueducto	-12.023
Subsidio Cargo Fijo Alcantarillado	-7.255
Subsidio Consumo Acueducto	-1.254
Subsidio Consumo Alcantarillado	-1.645
TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCION	-22.281

Información del Cliente

ALIX AMPARO GUALTEROS YEPES

Dirección: CR 20A CL 26 - 47

Uso: Residencial

Sector: 15

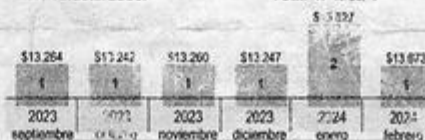
Estrato: 1

Ruta: 748

Orden: 1810

Datos de Medidor y Consumo

Medidor: SAPPEL Serial: C14LA96129 Diámetro: 15
 Fecha Lect. Anterior: 11/03/2024 Lectura: 151
 Fecha Lect. Actual: 10/04/2024 Lectura: 152
 Volumen: 1 m³ Prefacturados: Total m³ fact: 1



Convenios y Financiaciones

Total Veolia Aguas de Tunja S.A. E.S.P. \$

13.675

Saldo a Favor:

Notas:

Veolia, más cerca de ti. Resuelve tus inquietudes o reporta fallas en el servicio, a través del 018000918761 o 116 (Movistar y Tigo).

Veolia Aguas de Tunja S.A. E.S.P. Cra.3 Este No. 11-20 San Antonio, Tunja - Boyacá.
 Grandes Contribuyentes, Res. 000076 de 01/12/2006 - Autorretenedores, Res. 12584 del 27/12/2002
 Línea Gratuita: 018000918761 Línea local: 116 433 3333 Email: info.tunja@veolia.com
 Asistente virtual: Chatbot Whatsapp 3173725078
 Oficinas de Atención al Cliente: C.C. Plaza Real Local 146 y Centro Comercial Centro Norte, Local 80, Piso 1.
 Veolia Colombia @veolia_tunja www.veolia.com.co/tunja-yopal

Solo Bancos



41577099980906448020100294016451914039000000000249279620240502



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2065		85	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Rosa Gabriela Moreno Parada				IDENTIFICACIÓN: 40048071	
TELÉFONO: 3212198374				VEREDA/BARRIO: Torres del Parque	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Mia		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	1a 6m	
RAZA	D. común		PESO	1.5 kg	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☐	GRIS ☒	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____ ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____				
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI _____ NO ☒				
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL? _____				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	Oct. 2025	no ha tenido	0		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	☒		ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO		85
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 30	MES 10 AÑO 2025
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Rosa Gabriela Moreno Parada</u>		
CEDULA: <u>40.048.071</u>	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: <u>camelia 16 # 28A-08 torre G bloque 1 Apto 202</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>gabymore868@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>C1</u>	
BARRIO: <u>torres del parque</u>	CELULAR: <u>321 219 8674</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Mia</u>		
ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒		
RAZA: <u>D. comun</u>	EDAD: <u>1 año y 6 meses</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Ceris y Blanco</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN:	COMPañía ☒	GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐
MICROCHIP:  900217001607237	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pinceda SMD
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7485 712 Tunja

Rosa Gabriela Moreno
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 40048071

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: Mia

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Rosa Gabriela Jorero identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40048071 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: Rosa Gabriela Jorero

C.C: 40048071

TELÉFONO: 3212198374



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.048.071**

MORENO PARADA

APELLIDOS

ROSA GABRIELA

NOMBRES

Rosa Gabriela Moreno Parada

FIRMA



85 Felina



FECHA DE NACIMIENTO **09-MAY-1980**

TUNJA
(BOYACA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.58
 ESTATURA

O+
 G.S. RH

F
 SEXO

10-NOV-1998 TUNJA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A 0700100-00180152-F-0040048071-20090921 0016363520A 1 6780102372



Registro válido

Fecha de consulta:

30/10/2025

Ficha:

15001036503800000379

C1

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: ROSA GABRIELA

Apellidos: MORENO PARADA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40048071

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

30/04/2024

Última actualización ciudadano:

04/06/2024

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

El consumo de AP se factura conforme a lo establecido en la Cláusula 25 del CCU Contacto I.A.P. Tel: 7405773

CLIENTE
MORENO PARADA ROSA GABRIELA
K 16 H N 28A - 08 AP 202 TO G BQ 1
Tunja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 21/08/25 Hasta: 18/09/25

Tipo Liquidación: MENSUAL

Tipo Lectura: Toma Exitosa

Fecha de generación: 18/09/2025 11:51:59

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	9560	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 1400
Lectura Actual	9626	-	Circuito - Nodo: 13587 - 26995	Ruta: 100015800708294
Factor Mult.	1	-	Grupo: 11	Med. Activa: 31949140
Consumo Mes	66	-	Estratg: 1	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	66	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21	
			IJA: 10EU400001	

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Cobro	Kwh Subsidios	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	66	09/2025	\$ 862,3137	66	-52,38	\$ 56.913	-\$ 29.811

INFORMACIÓN DE INTERÉS:

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

G: 260,31 T: 56,93 D: 290,01
CV: 159,59 PR: 59,39 R: 36,09
CF: 0 CU: \$ 862,3137
Costo Diario: \$ 1.004

Indicadores de calidad

Mes Dia Dium Diug Flu Flum Flug
8 0.92 0.0 2.17 1.0 0.0 6.0

INFORMACIÓN FOES

Consumo:
V/Unitario:
TOTAL \$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Ultimo Pago: \$ 115,460
Fecha: 30/08/2025

DETALLE DE LA FACTURA **GESTIÓN CARTERA EBSA**

Valor factura periodo \$ 56.913
SUBSIDIOS -\$ 29.811
Ajuste Decena \$ 1

Total Gestión Cartera \$ 8.537

CONCEPTOS EXTERNOS

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

TOTAL PERIODO \$ 27.103
TOTAL BASE IVA \$ 0
IVA \$ 0

Total Externos \$ 8.537

Pago Oportuno 01 OCT/2025 ***Suspensión:** 01 OCT/2025 **Total a Pagar** \$ 35.640

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





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: <u>30</u> MES: <u>10</u> 2025		HISTORIA CLÍNICA N° <u>2066</u>		<u>86</u>	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: <u>Martha Cecilia Neira Hernandez</u>				IDENTIFICACIÓN: <u>40025624</u>	
TELÉFONO: <u>312 4494662</u>				VEREDA/BARRIO: <u>San Ignacio</u>	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	<u>Merlin</u>		SEXO	MACHO: ☒	HEMERA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	<u>8</u> meses	
RAZA	<u>D. común</u>		PESO	<u>2.5kg</u>	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☐ NO ☒		ANTIRRÁBICA: SI ☐ NO ☒		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ☐ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI ☐ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ☐ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO		FECHA ÚLTIMO PARTO		# PARTOS:
	<u>NA</u>		<u>NA</u>		<u>NA</u>
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: _____			ORQUIECTOMIA: ☒		
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO		86
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 30	MES 10 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>martha cecilia neira hernandez</u>		
CEDULA: <u>40025624</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>cr6 7 #18-32</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>marthacecilianeira@hotmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>B5</u>	
BARRIO: <u>San Ignacio</u>	CELULAR: <u>312 449 4062</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Merlin</u>	ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: <u>D. comun</u>	EDAD: <u>8 meses</u>	
SEXO: Macho ☒ Hembra ☐	COLOR: <u>Negro y Blanco</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN:	COMPañÍA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP:  900217001607227	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO

c.c. SMA, 7185712 Tunja

Martha Cecilia Neira
FIRMA DEL PROPIETARIO

c.c. 40025624

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: Merlin

ESPECIE: Canino: Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra:

Yo Martha Cecilia Neira Hernandez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 40025624 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 sobrevenir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: [Firma]

C.C.: 40025624

TELÉFONO: 3124494662



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO | 40.025.624

NEIRA HERNANDEZ

APELLIDOS

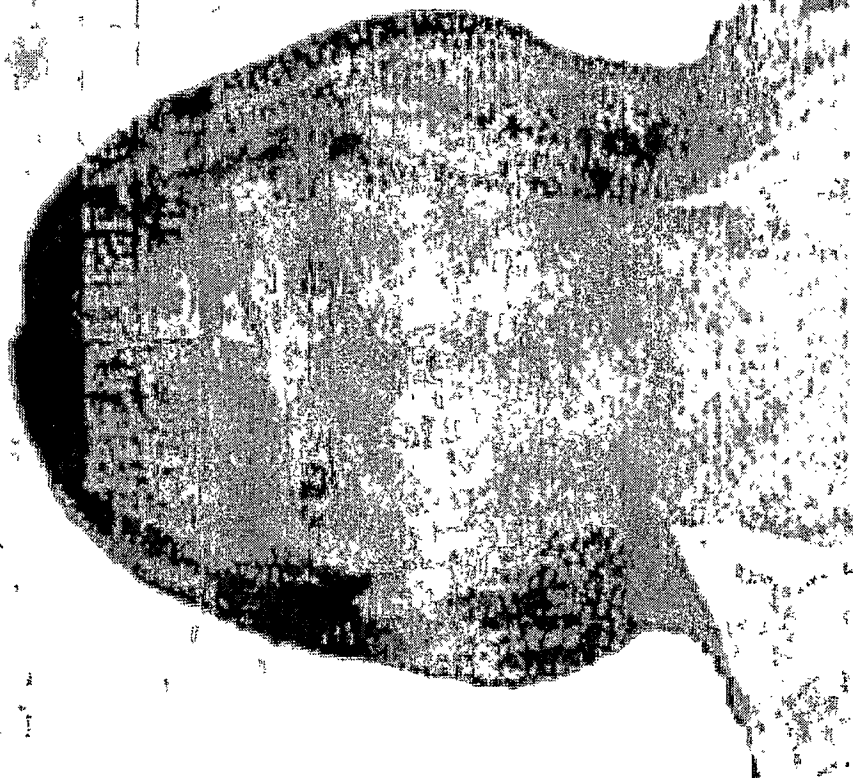
MARTHA CECILIA

NOMBRES

Felino
macho

86

Merlín



[Handwritten signature]
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-ABR-1967

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50

O+

ESTATURA

G.S. RH

F

SEXO

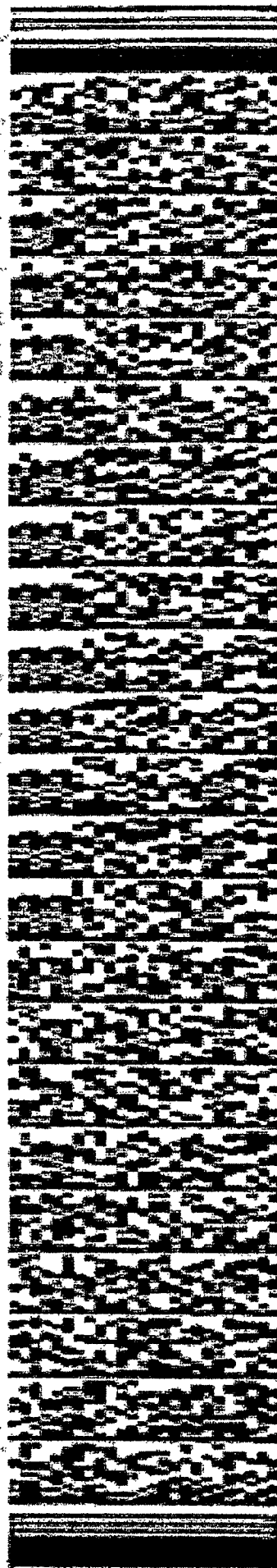
02-SEP-1985 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

Carlos Ariel Sanchez Torres



A-2500100-00067582-F-0040025624-20080908

0003137007A 1

69600000614

Registro válido

Fecha de consulta:

28/09/2025

Ficha:

15001922807100000415



GRUPO SISBÉN IV
Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARTHA CECILIA

Apellidos: NEIRA HERNANDEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 40025624

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

03/08/2022

Última actualización ciudadano:

03/08/2022

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

FACTURA EN-LÍNEA
Y PÁGALA A TRAVÉS DE:



Escanea el código QR, escríbelo en el formulario y envíalo a recibirlo por correo desde el próximo mes.



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



SOLICITA TU **FACTURA EN-LÍNEA** Y PÁGALA A TRAVÉS DE:



Mundo digital Vanti

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



Banco PSE



Banco Bancolombia



Banco Redeban

Banco BBVA

Banco AV Villas

Banco Colombia

Banco Falabella

Banco Pichincha



Escanea para pagar tu factura

Recuerda que puedes pagar las facturas de gas o Vanti con tarjetas de crédito o débito en una sola transacción

Puntos Presenciales

Corresponsales Scotiabank Colpatria
Corresponsales Grupo Avil
Corresponsales Banco BBVA

*Si consultas con cheque. Este debe ser de gerencia y a nombre de Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.

Eficiencia energética

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

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

Fijo Móvil: 164 01 8000 919 052 01 8000 181 164

Atención presencial

Ingreso a www.grupovanti.com y conoce los pasos para agendar tu cita.



¡Hola!
HECTOR ELIEGER BERNAL
KR 7 18 32 -CENTRO
TUNJA

vanti

Más formas de avanzar
Gas Natural Cundiboyacense S.A. ESP.
Medidor Gas No. 4057101-8590

Lote: P13GNCB Ruta: 0010760324580005000 Código del Sector: 101

Cuenta o referencia de pago 60080154

vanti
Lista

Compra tu cupo VANTI LISTO APROBADO ES.
Teléfono: 01 8000 942 794
o al número 164 01 8000 181 164
de tu factura de gas.

\$ 5.300.000

Financia con tu cupo de crédito Vanti Lista en tiendas aliadas y participa por uno de los



para dos personas todo incluido

¿Cómo participar?

Realiza compras ligadas o superiores a \$3.000.000 en todos nuestros puntos aliados

Financia tu compra o 30 meses

Espera el gran sorteo
1° sorteo: 25 de octubre - 25 veces
2° sorteo: 11 de noviembre - 10 veces

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



Además, financiamos tu factura de gas natural con tu cupo de crédito Vanti Lista. El cupo de crédito Vanti Lista es una línea de crédito que puedes utilizar en cualquier tienda aliada para comprar productos y servicios. El cupo de crédito Vanti Lista es una línea de crédito que puedes utilizar en cualquier tienda aliada para comprar productos y servicios. El cupo de crédito Vanti Lista es una línea de crédito que puedes utilizar en cualquier tienda aliada para comprar productos y servicios.

Colliques

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes



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



Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea gratuita 01 8000 942 794

Bogotá (601) 307 8121
Bucaramanga (607) 685 4755

Línea de WhatsApp 315 416 4164

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2067	87
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: Dania Yicet Gualleros Gomez	IDENTIFICACIÓN: 33398094	
TELEFONO: 3118893008	VEREDA/BARRIO: Vda. Punta	

HISTORIA DEL PACIENTE			
NOMBRE:	Calica	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒ FELINO ☐	EDAD	4 años
RAZA	French P.	PESO	5.3kg
COLOR	BLANCO ☐ NEGRO ☐ GRIS ☐ CAFÉ ☒ OTRO ☐		
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐ DOCIL ☒ NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒ DEPRIMIDO ☐		

RESEÑA			
CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒		
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☐ NO ☒		ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO ☐
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ☐ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI ☐ NO ☒
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ☐ NO ☒ CUÁL?		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	Mayo 2025	Julio 2025	3

PROCEDIMIENTO A REALIZAR	
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 20/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PEA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		87
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 30	MES 10 AÑO 2025
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Dania Yicet Gualteros Gonzalez</u>		
CEDULA: <u>33.378.094</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>Vereda Punta</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>dannig90nezehidr1403@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>B2</u>	
BARRIO: <u>Vda. Punta</u>	CELULAR: <u>311 8893008</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Laika</u>	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: <u>French Poodle</u>	EDAD: <u>4 años</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Café</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN:	COMPañÍA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP:  900217001607234	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pincedo
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185712 SMD

Dania Gualteros
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 33378094

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: LAIKA

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Dania Gualteros identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 33378094 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 sobrevenir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

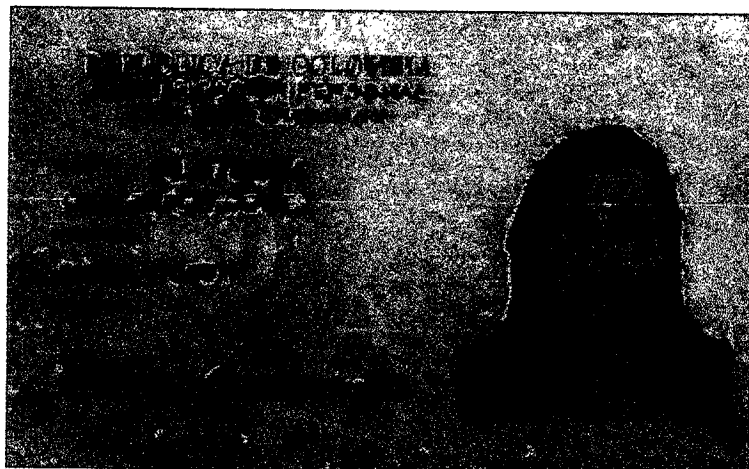
FIRMA: Dania Gualteros

C.C.: 33378094

TELÉFONO: 312893008



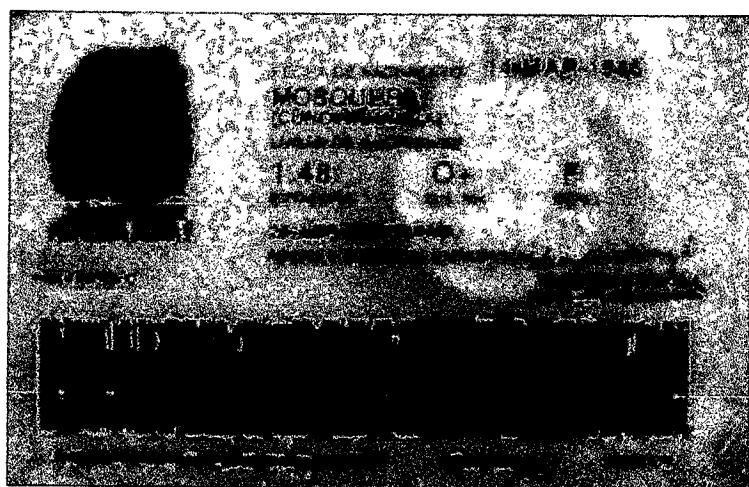
ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



Powered by CamScanner

Lanka
Canino Hembra.

87



Powered by CamScanner



Registro válido

Fecha de consulta:

29/10/2025

Ficha:

15001017501900000324

B2

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DANIA YICEDT

Apellidos: GUALTEROS GOMEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 33378094

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

20/05/2021

Última actualización ciudadano:

20/05/2021

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

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 COMULASAN
Fecha	30/09/2025	Matrícula No	92
Suscriptor	Dania Gualteros		
Dirección		Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO				
Medidor		Serial		Saldo Anterior
Diametro		Clase		Reconexion
Lectura Anterior (m2)	453	Lectura actual (m2)	460	Subsidio

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	7	Total	\$24.500,00	Basico	\$10.000,00
Metros industria		Total	\$0,00	Multas	
TOTAL FACTURA	\$34.500,00	Pago sin recargo hasta			17-oct-25

ATENCIÓN AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

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

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS	2076160713	BANCO	Financiera COMULASAN
Fecha	30/09/2025	Matrícula No	92
Suscriptor	Dania Gualteros		
Dirección		Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO				
Medidor		Serial		Saldo Anterior
Diametro		Clase		Reconexion
Lectura Anterior (m2)	453	Lectura actual (m2)	460	Subsidio

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	7	Total	\$24.500,00	Basico	\$10.000,00
Metros industria		Total	\$0,00	Multas	
TOTAL FACTURA	\$34.500,00	Pago sin recargo hasta			17-oct-25

ATENCIÓN AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431

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

NIT: 820004287-1

No. CUENTA DE AHORROS	2076160713	BANCO	Financiera COMULASAN
Fecha	30/09/2025	Matrícula No	92
Suscriptor	Dania Gualteros		
Dirección		Contacto	



DATOS DEL MEDIDOR Y CONSUMO				
Medidor		Serial		Saldo Anterior
Diametro		Clase		Reconexion
Lectura Anterior (m2)	453	Lectura actual (m2)	460	Subsidio

CONSUMO MENSUAL					
Metros Base	7	Total	\$24.500,00	Basico	\$10.000,00
Metros industria		Total	\$0,00	Multas	
TOTAL FACTURA	\$34.500,00	Pago sin recargo hasta			17-oct-25

ATENCIÓN AL USUARIO: 3112028679 /3027520543 / 3208709431



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2068		88	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Pablo Jose Martinez			IDENTIFICACIÓN: 7170208		
TELÉFONO: 3223537089			VEREDA/BARRIO: Libertador		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	tigresa		SEXO	MACHO: ☐	HEMERA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	1 a 6m	
RAZA	D. común		PESO	1.5kg	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☒
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI _____ NO ☒		ANTIRRÁBICA: SI _____ NO ☒		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI _____ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	No ha tenido	No ha tenido	0		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	☒		ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES	Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa				

MEDICO VETERINARIO Y T
FIRMA O SELLO



MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECNISTA
M.P. 27578



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		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">88</div>
FECHA DE REGISTRO:	DIA <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">30</div>	MES <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">10</div> AÑO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2023</div>
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Pablo Jose Martinez</u>		
CEDULA: <u>7170208</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>Cra 16 # 2-135</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>pm9957430@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>C7</u>	
BARRIO: <u>Libertador</u>	CELULAR: <u>3223537080</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Tigresa</u>	ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: <u>0-comun</u>	EDAD: <u>1 año 6 meses</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Blanco, negro y amarillo</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN:	COMPañIA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP: <div style="display: flex; align-items: center;"> 900217001607226 </div>	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pinata
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 71857121000

Pablo Jose Martinez
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 7170208

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: Tigresa

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Pablo José Martínez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 7170200 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 sobrevenir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: Pablo José Martínez

C.C.: 7170200 Tunja

TELÉFONO: 3223537009



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

CÉDULA DE
CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

1993

APellidos
MARTINEZ

Nombres
PABLO JOSE

Nacionalidad
COL

Edad
1.73

Sexo
M

Fecha de nacimiento
23 MAYO 1969 A+

Lugar de nacimiento
GARAGOA (BOYACA)

Fecha de lugar de expedición
19 NOV 1993, TUNJA

Fecha de expiración
08 MAYO 2033

Pablo José Martínez

88

Tigresa
hembra
felina

.CO

0217516-17

1

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vica Rocha



ICCOL021751617407001<<<<<<<<<
6905233M3305083COL7170208<<<<1
MARTINEZ<<PABLO<JOSE<<<<<<<<<

Registro válido

C7

Fecha de consulta:

30/10/2025

Ficha:

15001915506200003688

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: PABLO JOSE

Apellidos: MARTINEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 7170208

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

02/08/2021

Última actualización ciudadano:

02/08/2021

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**

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

Rede

CLI
MA
K 1
Tur



AGO 25 2025 08:57:21

CORRESPON
BANCOLOMB
BARRIO EL LIBE
CR 14 4 23, EL 1
C. UNICO: 3007071521 TER: A30K
RECIBO: 07174

RECAUDO
CONVENIO: 32576
SERVICIO PUBLICO EBS
REF: 0541305928

VALOR
TU CORRESPONSAL BANCARIO NO
HACER ESTA TRANSACCION
Bancolombia es responsable
prestados por el CB. El CI
servicios financieros por
que la informacion en es
correcta. Para reclamos
018000912345. Conserve
soporte

*** CLIEN

Practi
Comprobante de Pago
Id de
Transaccion:1043478958,
Fecha:2025-08-25 08:58:41,
Producto:Facturas
Numero:3223537089
Monto:\$12,900
Respuesta:Pago Exitoso
Codigo autorizacion:227599
Nota:
Nombre Convenio:CLARO
COMCEL
Referencia:1696125797
Tipo Pago:Referenciado
Id Aprobacion:227599
Codigo Convenio:14
LINEA DE ATENCION AL
CLIENTE:BOGOTA:7432626
/NACIONAL:
018000512825
PRACTISISTEMAS:Correspo
Banco de Bogota
Reenviar SMS
Vuelva Pronto! Gracias.

Indicadores de calidad

Mes	Div	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: \$ 43.350
Fecha: 24/07/2025

DETALLE DE LA FACTURA

GESTIÓN CARTERA EBSA

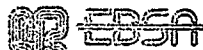
Valor factura periodo	\$ 60.937
SUBSIDIOS	-\$ 25.630
Ajuste Decena	\$ 2.

Total Gestión Cartera	\$ 0
CONCEPTOS EXTERNOS	
I.A.P AC-MPAL-029-1998	\$ 9.141

TOTAL PERIODO	\$ 35.309
TOTAL BASE IVA	\$ 0
IVA	\$ 0
Total Externos	\$ 9.141

Pago Oportuno 01 SEP/2025	*Suspensión: 01 SEP/2025	Total a Pagar \$ 44.450
------------------------------	-----------------------------	----------------------------

(* Por el no pago en la fecha establecida se procedera a la suspension del servicio, con la esta comunicacion proceden los recursos de reposicion ante ebsa y en subsidio al de apelacion ante la superintendencia de servicios publicos de los cinco dias siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.



Empresario Energético
Sociedad por Acciones
Pura Energía Socioconsa

NÚMERO DE CUENTA
Documento Equivalente Electrónico No.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

541305928
218338904
01 SEP/2025
\$ 44.450



Vigilados Superintendidos

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2069		89	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Pablo Jose Martinez			IDENTIFICACIÓN: 7170208		
TELÉFONO: 3223537089			VEREDA/BARRIO: Libertador		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Pelusa		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	2 años	
RAZA	D. común		PESO	1.6 kg	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☒ Amallo
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO	☐	
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO	☐		
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☐ NO ☒		ANTIRRÁBICA: SI ☐ NO ☒		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ☐ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI ☐ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ☐ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	Mayo 2025	Julio 2025	1		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	☒		ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 29/11/2023
 VERSION: 03
 CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		89
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 30	MES 10 AÑO 2025
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Pablo Jose martinez</u>		
CEDULA: <u>7.170.208</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>Cra 16 # 2-135</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>pm9957430@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>C7</u>	
BARRIO: <u>Libertador</u>	CELULAR: <u>3223537089</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Peluza</u>	ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: <u>D-comun</u>	EDAD: <u>2 años</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Blanco, negro y amarillo</u>	
ESTERILIZADO: ☐		
DESTINACIÓN:	COMPAÑÍA ☐ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP:  900217001607235	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pinco
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185 712 Tunja

Pablo Jose Martinez
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 7170 208.

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

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Pelusa

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Pablo José Martínez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 7170208 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 sobrevenir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: Pablo José Martínez

C.C.: 7170208

TELÉFONO: 3223537009



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

		<h1>REPÚBLICA DE COLOMBIA</h1>	
		<p>NÚM. 7.170.208</p>	
<p>Apellidos MARTÍNEZ</p>	<p>Nombre PABLO JOSÉ</p>		
<p>Nacionalidad COL</p>	<p>Eslatura 1.73</p>	<p>Sexo M</p>	
<p>Fecha de nacimiento 23 MAYO 1969</p>	<p>Grupos A+</p>		
<p>Lugar de nacimiento GARAGOÁ (BOYACÁ)</p>			
<p>Fecha de expedición 19 NOV 1993, TUNJA</p>			
<p>Firma <i>Pablo José Martínez</i></p>		<p>Fecha de expiración 08 MAYO 2033</p>	
			

89. Felling
Hembre
Peluzg

021751617

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

00

021751617

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

00

ICCOL021751617407001<<<<<<<<<
6905233M3305083COL7170208<<<<1
MARTINEZ<<PABLO<JOSE<<<<<<<<<



Registro válido

Fecha de consulta:

25/08/2025

Ficha:

15001915506200003688

C7

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: PABLO JOSE

Apellidos: MARTINEZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 7170208

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

02/08/2021

Última actualización ciudadano:

02/08/2021

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

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2070		90	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Laura Katherine Tobar Marino			IDENTIFICACIÓN: 1049654390		
TELÉFONO: 3204234222			VEREDA/BARRIO: Santa Lucia		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	COCO		SEXO	MACHO: ☒	HEMERA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	5 meses	
RAZA	D. común		PESO	2kg	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO ☐		ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO ☐		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI _____ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	NA	NA	NA		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	ORQUIECTOMIA: ☒				
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.
FIRMA O SELLO

Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mora
MÉDICO VETERINARIO
Y ZOOTECHNISTA
M.P. 22578



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 20/11/2023
 VERSION: 01
 CODIGO: SMA-PSA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">90</div>
FECHA DE REGISTRO:	DIA <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">30</div>	MES <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">10</div> AÑO <div style="border: 1px solid black; padding: 2px 10px;">2025</div>
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: Laura Katherine Tobar marino		
CEDULA: 1.049.654.390	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cl 24 # 14-73	
CORREO ELECTRÓNICO: laurafobarm15@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: C8	
BARRIO: Santa Lucia	CELULAR: 320 423 4222	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: Coco	ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: D. comun	EDAD: 5 meses	
SEXO: Macho ☒ Hembra ☐	COLOR: Blanco y Negro	
ESTERILIZADO: SI		
DESTINACIÓN:	COMPañIA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP:  900217001607242	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo pineto
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185712 tunja

Futuro
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 23552603

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: ☒

SEXO: Macho: ☒ Hembra: ☐

Yo Laura Katherine Tobo identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1049654390 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

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

FIRMA: [Firma]

C.C: 23 552 603

TELÉFONO: 320 423 42 22



FUNDACIÓN "DEJANDO HUELLA, REFUGIO ANIMAL"

NIT: 900966264-8



Fecha 30/10/2025

Yo Laura Katherine Tobar MariñoIdentificado con cedula de ciudadanía número 1.049.654.390 expedida en Tunja
residente en la dirección Calle 24 # 14-73 barrio Santa Lucia de la ciudad de Tunja.

Otorgo PODER especial, amplio y suficiente por una UNICA vez a Lucy Estella Mariño Bastidas identificado con cedula de ciudadanía número 23.552.603 expedida en Duitama para que en mi nombre lleve al animal de mi propiedad de nombre Coco 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

Laura Katherine Tobar
CC 1049654390

macho
Felino
Coco.

90

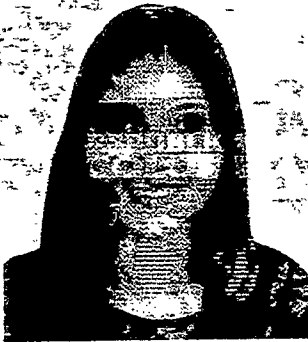
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.049.654.390**

TOBAR MARINO
 APELLIDOS

LAURA KATHERINE
 NOMBRES

[Firma]
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-MAY-1998**

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

25-AGO-2016 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

[Firma]
 REGISTRADOR NACIONAL
 JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-0700100-00944770-F-1049654390-20171009

0057973200A 1

9910135781



Registro válido

Fecha de consulta:

29/10/2025

Ficha:

15001920500400030853

C8

Vulnerable

DATOS PERSONALES

Nombres: LAURA KATHERINE

Apellidos: TOBAR MARIÑO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049654390

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

21/06/2024

Última actualización ciudadano:

21/06/2024

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



NUMERO DE CUENTA 403559836
Documento Equivalente Electrónico No. 215632127
MES DE SERVICIO JUN/2025

CLIENTE
LORENO EVA MARIA
24 N 14 - 73
Unja

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



DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 18/05/2025 hasta: 16/06/2025
 Tipo Liquidación: FORMAL
 Tipo Lectura: Toma Extensa
 Fecha de generación: 16/06/2025 01:43:46

	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS
Lectura Anterior	49571	-	Nivel Tensión: Secundaria Carga (V): 2100
Lectura Actual	49639	-	Circuito - Nudo: 1451 1342 Ruta: 60034105901014
Lector Mult.	1	-	Grupo: II Med. Activa: 23454599
Consumo Mes	68	-	Estrato: 2 Med. Reactiva: -
Prefactorado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL
Total Consumo	68	-	Propiedad Activos: Redes Aereas EBSA 21
			IUA: 100K620001

Tipo	Consumo Kwh	Periodo	Valor Unitario	Kwh Subsidio	% Subsidio Contribución	Valor Vaste	Subsidio Contribución
ACTIVA	68	06/2025	\$ 869,5433	68	-41,41	\$ 59,129	

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

C: 25711 T: 5676
 CV: 16378 PR: 5861
 CF: 0 CU: \$ 869,5433
 Costo Diario: \$ 1,195

Indicadores de calidad

Mes	Ciu	Cum	Diag	Fiu	Fum	Fuig
5	0,17	0,0	2,17	1,0	0,0	6,0

INFORMACIÓN FOS

Consumo:
 V/Unitario:
 TOTAL:
 FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
 Cuotas Ples:
 Último Pago: \$ 53,540
 Fecha: 03/06/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura periodo	\$ 59,129
SUBSIDIOS	-\$ 24,485
Ajuste Decena	-\$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera	\$ 0
CONCEPTOS EXTERNOS	
I.A.P. AC-MPAL-079-1998	\$ 8.869

TOTAL PERIODO	\$ 34,643
TOTAL BASE IVA	\$ 0
IVA	\$ 0
Total Externos	\$ 8,869

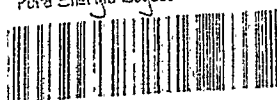
Pago Oportuno	-Suspensión:	Pagar
01 JUL/2025	01 JUL/2025	\$ 10

"Por el pago en la fecha establecida se procede a la suspensión del servicio contra esta cuenta."
 Las lecturas de suspensión en EBSA y en todas las aplicaciones de los consumidores dentro de
 las horas contempladas en la programación de esta factura



NÚMERO DE CUENTA
Documento Equivalente Electrónico No.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

403559836
 215632127
 01 JUL/2025
 \$ 43,510





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: <u>30</u> MES: <u>10</u> 2025		HISTORIA CLÍNICA N° <u>2071</u>		<u>91</u>	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: <u>Fabio Lisandro Alvarez Nino</u>				IDENTIFICACIÓN: <u>665091</u>	
TELÉFONO: <u>3118516613</u>				VEREDA/BARRIO: <u>topo</u>	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	<u>Manchas</u>		SEXO	MACHO: ☐	HEMBA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	<u>2 años</u>	
RAZA	<u>Pinscher</u>		PESO	<u>2kg</u>	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☒	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO ☐		ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO ☐		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI _____ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	<u>Agosto 2025</u>	<u>No ha tenido</u>	<u>0</u>		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	☒		ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

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

		CONSECUTIVO DE REGISTRO		91
FECHA DE REGISTRO:	DIA	30	MES	10
			AÑO	2025
DATOS DEL PROPIETARIO (A)				
NOMBRES Y APELLIDOS: Fabio Lisandro Alvarez Niño				
CEDULA: 6765071	DIRECCION DE RESIDENCIA: Cll 17 #17-63			
CORREO ELECTRÓNICO: Fabio.alvarez@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B4			
BARRIO: Topo	CELULAR: 311 851 6613			
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA				
NOMBRE: Manchas		ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐		
RAZA: Pinscher		EDAD: 2 años		
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: Blanco y amarillo			
ESTERILIZADO: SI				
DESTINACIÓN: COMPAÑÍA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐				
MICROCHIP:  900217001607230		VACUNACIÓN		
OBSERVACIONES:				

camilo pinado
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185 712 Tunja

Stella Gaitanakis
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 40018425

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: Manchas

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Fabio Lizandro Alvar identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 6.785.071 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: Stella Gordera Velez

C.C: 4008425

TELÉFONO: 311 851 6613



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

Yo Fabio Alejandro Alvarez Niño

CC 6765071 de Tunja

Autorizo a Maria Stella Córdova

con CC 40018425 de Tunja para

que mande esterilizar a los animalitos

Agradezco la atención que ustedes
me presten a la presente solicitud

Cordoban
Fabio Alejandro Alvarez
CC 6765071

Tunja

90

Noncha

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **6765071**

ALVAREZ NIÑO
APELLIDOS

FABIO LISANDRO
NOMBRES

Fabio Alvarez Niño
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-ABR-1961**

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

26-JUL-1979 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-0700100-33108111-M-0000765071-20021101

0157102304A.01 125350711



Registro válido

Fecha de consulta:

28/10/2025

Ficha:

15001915506200006680

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: FABIO LISANDRO

Apellidos: ALVAREZ NIÑO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 6765071

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

15/10/2021

Última actualización ciudadano:

15/10/2021

Última actualización vía registros administrativos:

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

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

MYRIAM MAGNOLIA BERNAL CAMARGO

Dirección:

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

Teléfono:

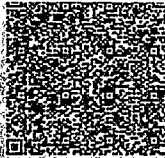
3175100143

Correo Electrónico:

sisben@tunja.gov.co



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



DETJ877286

603479

Fecha Emisión
2025-10-16

Periodo Facturado
2025/septiembre

Fecha Máxima de pago
2025-10-30

Se suspende a partir de

Referencia de pago
17775695

MIGUEL ANTONIO PULIDO ARCOS
CALLE 17 17A- 39 41
Sector: 16
Uso: Residencial
Ciclo: 2014
Ruta: 748- Orden: 90
Estrato: 3- Residencial

Medidor: SAPPET, Serial
>13LA154034; Diámetro >15
Fecha anterior: 09/09/2025 Lectura
>1114
Fecha actual: 09/10/2025 Lectura
>1119
Novedad: TOMA EXTOSA
Consumo: >5

Fecha último pago: 26-09-2025
Valor último pago: 78820.00
Costo suspensión y reinstalación:
37.011
Costo de corte y reconexión: 65.481

Categoría				Detalle				Monto			
Código				Descripción				Unidad			
SERVICIO ACUEDUCTO											
31	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22.787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	3.418.20		18.369.79			
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	5.00	D90	2.913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-1.456.80		13.111.15			
SERVICIO ALCANTARILLADO											
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	5.00	D90	2.426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-1.092.00		11.041.40			
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	1.345.00		-0.00		1.345.00			
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40.508.00	SUBSIDIO	-16.740.00		23.768.00			

Categoría		Detalle		Monto	
SUBSIDIO					
No: 10834375		SUBSIDIO		16740	
Facturas Pendientes por cancelar: 0, por:		SUBSIDIO C.FIJO ACUE		3418.2	
valor de \$0		SUBSIDIO CONSUMO ALCA		1092	
Saldo en reclamo: \$0		SUBSIDIO C.FIJO ALCA		1387.29	
		SUBSIDIO CONSUMO ACUE		1456.8	
Saldo a favor:		TOTAL SUBSIDIO/CONTRIBUCIÓN:		0.00	
USO		Categoría		Monto	
		Carga Fija %		Básico %	
		Complementario %		Suntuario %	
		Acueducto / Alcantarillado		Acueducto / Alcantarillado	
ESTRATO 3		15		12	
		10		6	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	
		0		0	



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2072		92	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Fabio Lisandro Alvarez Niño				IDENTIFICACIÓN: 62650091	
TELÉFONO: 3118516613				VEREDA/BARRIO: Topo	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Muñeca		SEXO	MACHO: ☐	HEMERA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☒	FELINO ☐	EDAD	3 años	
RAZA	French P.		PESO	5kg	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☐ NO ☒		ANTIRRÁBICA: SI ☐ NO ☒		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____		DELGADO: _____	IDEAL: ☒	SOBREPESO: _____
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ☐ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI ☐ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ☐ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO		FECHA ÚLTIMO PARTO		# PARTOS:
	NR		NR		NR
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	☒		ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES					

MEDICO VETERINARIO Y T.P.
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

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

CONSECUTIVO DE REGISTRO		92
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 30	MES 10 AÑO 2023
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Fabio Usandro Alvarez Niño</u>		
CEDULA: <u>676 5071</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>cl 17 #47-63</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>fabio-alvarez@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>B4</u>	
BARRIO: <u>Topo</u>	CELULAR: <u>311 851 6613</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Muñeca</u>	ESPECIE: Canino ☒ Felino ☐	
RAZA: <u>French</u>	EDAD: <u>5 años</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Blanco</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN:	COMPAÑÍA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP: 900217001607193	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185712

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 40018429

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

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



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA AUTORIZACIÓN DE ANESTESIA Y CIRUGÍA

Nombre del Paciente: Muñeca

ESPECIE: Canino: ☒ Felino: ☐

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Lizondo Alvaro Nino identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 6.765.071 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: [Firma]

C.C.: 400182425

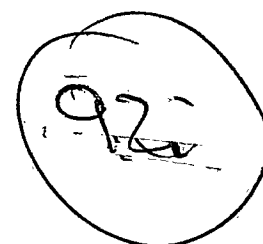
TELÉFONO: 311 851 6613



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

Yo Fabio Alejandro Alvarez Niño
 con CC # 6765071 de Tunja
 Autorizo a Maria Stella Cárdenas
 con CC 40018425 de Tunja para
 que mande esterilizar a los animales
 Agradezco la atención que ustedes
 me prestan o la presente solicito

Cordobas
 Fabio Alejandro Alvarez
 CC 6765071
 Tunja



MONICA
 REA

Falta cedula.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 6765071

ALVAREZ NINO
APELLIDOS

FABIO LISANDRO
NOMBRES

[Handwritten Signature]
Firma

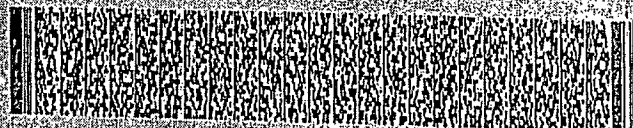
[Faint Stamp]



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-ABR-1961
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
26-JUL-1979 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-0700100-33105111-M-0000765071-20021101 0157102304A.01-125368711

Registro válido

Fecha de consulta:

28/10/2025

Ficha:

15001915506200006680

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: FABIO LISANDRO

Apellidos: ALVAREZ NIÑO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 6765071

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

15/10/2021

Última actualización ciudadano:

15/10/2021

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

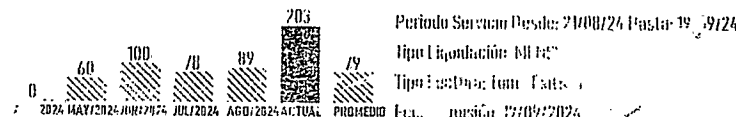


NÚMERO DE CUENTA
Documento Equivalente No.
MES DE SERVICIO

544815489
203877598
SEP/2024

CLIENTE
ALVARIZ NIÑO, LIO LISANDRO
C 17 N 17 63 A. 2
Tunjá

DATOS CONSUMO



Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS
Factor de potencia: 0.95	Factor de potencia: 0.95	Nivel tensión: Secundaria
Factor Mult.: 1.0	Factor Mult.: 1.0	Circuito - Nodo: 13589 - 13/2
Consumo Mes: 203	Consumo Mes: 203	Grupo: T1
Prefacturado: 0	Prefacturado: 0	Estrato: 2
Total Consumo: 203	Total Consumo: 203	Clase Servicio: RESIDENCIAL
		Propiedad Activos: Redes Acreas EBSA 21
		UJA: 100K900001

Consumo Kwh	Porcentaje	Valor Unitario	Kwh Subsidados	% Subsidio / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
203	09/24	\$ 177.829	130	-44.19	\$ 177.829	\$ 50.320

FORMACIÓN DE INTERÉS:
En el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer un cambio, ayudando las causas de tu comunidad, para comenzar mas tips ingresa a nuestra comunidad.

INFORMACIÓN FOES	INFORMACIÓN COMERCIAL
Consumo: 203	Financiación: 0
Volumen: 203	Cuentas Plus: 0
TOTAL \$: 177.829	Ultimo Pago: \$ 55.050
FACTURA	Fecha: 05/09/2024

VALOR DE LA FACTURA	CARTERA EBSA
Valor factura periodo: \$ 177.829	
SUI: \$ 50.320	
Ajuste: 0	

Total Gestión Cartera	\$ 0
CONCEPTOS EXTERNOS	
I.A.P. AC-MPAI. 029 1998	\$ 26.674

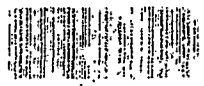
TOTAL PERIODO	\$ 127.506
IVA BASI IVA	\$ 0
IVA	\$ 0

Importuna	\$ 0
Suspensión	\$ 0
Total a Pagar	\$ 154.180



NÚMERO DE CUENTA
Documento Equivalente No.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

544815489
203877598
01 OCT/2024
\$ 154.180

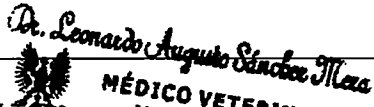


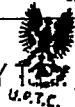


JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2073		93	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Fabio Lisandro Alvarez Niño				IDENTIFICACIÓN: 6765091	
TELÉFONO: 3118516613				VEREDA/BARRIO: topo	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	luna		SEXO	MACHO: ☐	HEMERA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	6 meses	
RAZA	D. común		PESO	1.5kg	
COLOR	BLANCO ☐	NEGRO ☐	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☒
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI _____ NO ☒		ANTIRRÁBICA: SI _____ NO ☒		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI _____ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	NR	NR	NR		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	☒		ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES	 MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA M.P. 22578				

 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-PA-1-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		93
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 30	MES 10 AÑO 2025
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Fabio Lisandro Alvarez Niño</u>		
CEDULA: <u>6765071</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>cl 17 # 17-63</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>fabio.alvarez@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>B4</u>	
BARRIO: <u>topo</u>	CELULAR: <u>311 8516613</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Luna</u>	ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: <u>D. comun</u>	EDAD: <u>6 meses</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Amarilla</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN:	COMPañÍA ☒ GUANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP 	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pinceda
FIRMA DEL FUNCIONARIO

c.c. SMA 7185712 Tunja

Stella Rosa Ruiz
FIRMA DEL PROPIETARIO

c.c. 40018425

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 Fabio Ricardo Alvarado identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 6285071 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: Stella London Fierro

C.C: 40018425

TELÉFONO: 3118316613



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

Fabio Alejandro Alvarez Niño
 con CC 6765071 de Tunja
 Autorizo a Maria Stella Cordoba
 con CC 40018425 de Tunja para
 que mande esterilizar a los animalitos
 Agradezco la atencion que ustedes
 le presten a la presente solicitud

Cordoba
 Fabio Alejandro Alvarez
 CC 6765071
 Tunja

(93)
 Luna
 Felino

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 6765071

ALVAREZ NIÑO
APELLIDOS

FABIO LISANDRO
NOMBRES

Fabio Alvarez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

17-ABR-1961

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

ESTATURA

O+

G.S. RH

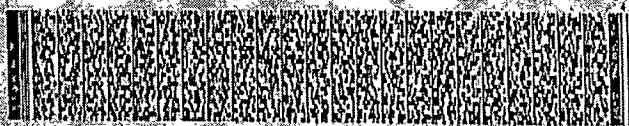
M

SEXO

26-JUL-1979 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
WILFREDO ESCOBAR



A-0700100-35100111-M-0000765071-20021101

0157102304A 01-125356711

Registro válido

Fecha de consulta:

28/10/2025

Ficha:

15001915506200006680

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: FABIO LISANDRO

Apellidos: ALVAREZ NIÑO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 6765071

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

15/10/2021

Última actualización ciudadano:

15/10/2021

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

CLIENTE
ALVAREZ NIÑO, LIO LISANDRO
C. 17 N 17 63 u. 2
Tunjá

DATOS CONSUMO



Periodo Servicio Desde: 7/08/24 Hasta: 19/24
Tipo Liquidación: FOLIO
Tipo de Servicio: FOLIO
Fecha de Emisión: 19/09/2024

		Activa		Reactiva		DATOS TÉCNICOS	
Fact.	203	4544				Nivel Tensión: Secundaria	Carga: 6400
Fact.	203	10				Circuito: Nodo: 13589 - T3/2	Ruta: Ruta: 6400
Fact. Multi						Grupo: 11	Med. Activa: 1715
Consumo Mes	203					Estrato: 2	Med. Reactiva:
Prefactorado						Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumir	203					Propiedad Activos: Redes Aereas LUSA 21	
						IUA: 100K900001	

	Consumo	Periodo	Valor Unitario	Sub. Subsidios	% Subsidio Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
IVA	203	09/24	\$ 876,0060	130	-44,19	\$ 177,829	\$ 50,320

FORMACIÓN DE INTERÉS.
En el medio ambiente, por eso te invitamos a hacer uso de energía apagando las luces de tu casa para conocer más tips ingresamos a nuestra página web.

G: 310,71
CV: 169,32
CF: 0
Costo Diario: \$ 4,397

I: 265,55
PR: 69,02
R: 24,26
CU: \$ 876,0060

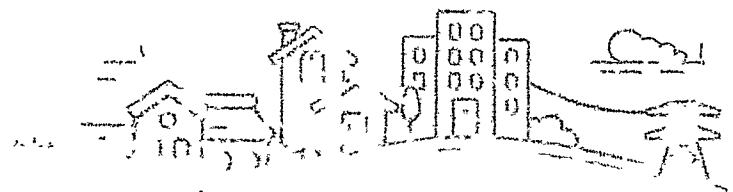
Calidad		INFORMACIÓN FOES		INFORMACIÓN COMERCIAL	
Pa	Diagn	Consumo:	Financiación:	Financiación:	
Q 78 0,0	2,7	Volumen:	Cuentas Plus:	Cuentas Plus:	
	10	TOTAL:	Financiación:	Financiación:	
	0,0	FACTURA	Financiación:	Financiación:	

VALOR DE LA FACTURA		CARTERA EDSA	
Valor factura periodo	\$ 177,8		
SUI	\$ 150,3		
Ajustes			

Total Gestión Cartera \$ 0
CONCEPTOS EXTERNOS
I.A.P. AC-MPAI. 029 1998 \$ 26,674

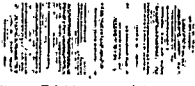
TOTAL PERIODO \$ 127,506
IVA BASI IVA \$ 0
IVA \$ 0 \$ 26,674

Importe \$ 154,180
***Suspensión** 1 OCT/24
Total a Pagar \$ 154,180



NÚMERO DE CUENTA
Documento Equivalente No.
Fecha Vencimiento
Total a pagar

544815489
203877598
01 OCT/2024
\$ 154,180





JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025		HISTORIA CLÍNICA N° 2074		94	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: Fabio Lisandro Alvarez Nino				IDENTIFICACIÓN: 6965091	
TELEFONO: 3118516613				VEREDA/BARRIO: Topo	
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	Kelly		SEXO	MACHO: ☐	HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	9 meses	
RAZA	D. común		PESO	1.6kg	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☐	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICION	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____		ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____		
HÁBITAD	CASA: ☒	FINCA: _____	CALLE: _____		
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉCTICO: _____	DELGADO: _____	IDEAL: ☒	SOBREPESO: _____	
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI _____ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:		
	Agosto 2025	No ha tenido	0		
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH:	☒		ORQUIECTOMIA: _____		
OBSERVACIONES	<p>Dr. Leonardo Augusto Sánchez Mesa</p> <p>MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA</p> <p>U.P.T.C. M.P. 22578</p>				

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-PA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		94
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 30	MES 10 AÑO 2025
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Fabio Lisardo Alvarez Niño</u>		
CEDULA: <u>6765071</u>	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: <u>Cll 17 # 37-63</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>fabio.alvarez@gmail.com</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>B^u</u>	
BARRIO: <u>topo</u>	CELULAR: <u>311 851 6613</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Keity</u>	ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒	
RAZA: <u>D-comun</u>	EDAD: <u>9 meses</u>	
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: <u>Blanco y Negro</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN:	COMPañÍA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐	
MICROCHIP: 	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pineda
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185712 SMA

[Firma]
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 40018425

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: Keity

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Fabio Lizandro Alvarez identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 6765 071 de Tunja, expreso mi consentimiento de que el paciente sea objeto de la aplicación de técnicas que estén al alcance la ciencia médico veterinaria y que asumo el riesgo de la presentación de eventualidades, complicaciones o accidentes dentro de los procesos pre quirúrgicos, quirúrgicos y pos operatorios.

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

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: Stella Gorden Fuentetaja

C.C.: 40018225

TELÉFONO: 317 851 6613



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA

Yo Fabio Alejandro Alvarez Niño
 con CC # 6765071 de Tunja
 Autorizo a Maria Stella Córdova
 con CC 40018425 de Tunja para
 que Manda esterilizar a los animalitos
 Agradezco la atención que ustedes
 le presten a la presente solicitud

Cordobante
 Fabio Alejandro Alvarez
 CC 6765071
 Tunja

QF

Kenty

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 6765071

ALVAREZ NIÑO
APELLIDOS

FABIO LISANDRO
NOMBRES

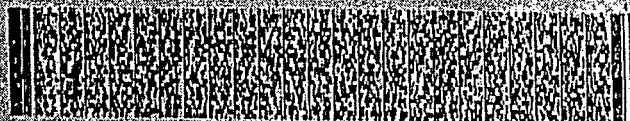
Fabio Alvarez
FIRMA



IMPORTE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-ABR-1961
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
26-JUL-1979 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-0700100-33105113-M-0000765071-20021101 01571 02304A 01 125356711



Registro válido

Fecha de consulta:

28/10/2025

Ficha:

15001915506200006680

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: FABIO LISANDRO

Apellidos: ALVAREZ NIÑO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 6765071

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

94
Ketty

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

15/10/2021

Última actualización ciudadano:

15/10/2021

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

falta cedula

CUDE\0c31825a5bca515162bc6532b0ca372dfb92f87cc4a0455a4456b08c5237810347db1803e57ca1582dca81e34ab85

Referencia de pago
17775695

Fecha último pago: 26-09-2025
Valor último pago: 78820.00
Costo suspensión y reinstalación:
37.011
Costo de corte y reconexión: 65.481

NEW FRONT CONCRETE ALLIANCE: A COMMITMENT TO GROWTH

SERVICIO ACUEDUCTO						
41	CARGO FIJO ACUEDUCTO	1.00	94	22,787.99	SUBSIDIO CARGO FIJO ACU	-3,418.20
51	CONSUMO ACUEDUCTO MT3	5.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-1,456.80
SERVICIO ALCANTARILLADO						
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MTS	5.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-1,092.00
42	CARGO FIJO ALCANTARILLADO	1.00	94	11,394.01	SUBSIDIO CFIJO ALCANTAR	-1,367.28
SERVICIO ASEO URBASER						
27	APROVECHAMIENTO	1.00	94	1,345.00		-0.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,508.00	SUBSIDIO	-16,740.00

CARGO FIJO		RÉGIMEN DE CONTRIBUCIÓN		MONTOS CORRESPONDIENTES	
No. 10834375	SUBSIDIO			16740	
Factores Pendientes por cancelar; 0, por valor de \$0.	SUBSIDIO C.FIJO ACUE			3418.2	
Saldo en reclamo: \$0	SUBSIDIO CONSUMO ALCA			1092	
	SUBSIDIO C.FIJO ALCA			1367.28	
	SUBSIDIO CONSUMO ACUE			1456.3	
Salidos a favor:	D- TOTAL SUBSIDIO CONTRIBUCION			0.00	
				Totales	
				Valor Acusado y Alcanarrillado	\$53,549.07
				Valor Asen	\$25,113.00
				Total	\$78,662.00

(US\$)	Cargo Fijo %		Básico %		Complementario %		Suntuuario %	
	Acusado	Alcanarrillado	Acusado	Alcanarrillado	Acusado	Alcanarrillado	Acusado	Alcanarrillado
ESTRAITO 3	15	12	10	9	0	0	0	0

[illegible]

603 470

Estado	Fecha	Hora
2025/septiembre	09/09/2025	09:10/2025

415770998800171880200017775895380000000786829820251030



Valor Acueducto y Alcantarillado	\$ 53,549.07
Valor Asso	\$ 25,113.00
Valor Total a Pagar	78,662.00

▲ Para abrir por favor desprendo por la perforación



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: 30 MES: 10 2025	HISTORIA CLÍNICA N° 2075	95
DATOS DEL PROPIETARIO		
NOMBRE: Fabio ligandro Alvarez Niño		IDENTIFICACIÓN: 6765071
TELEFONO: 3118516613		VEREDA/BARRIO: Topo

HISTORIA DEL PACIENTE			
NOMBRE:	Tamy	SEXO	MACHO: ☐ HEMBRA: ☒
ESPECIE:	CANINO ☐ FELINO ☒	EDAD	4 meses
RAZA	D. común	PESO	1kg
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:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: ☒ SOBREPESO: _____		
ENFERMEDAD RECIENTE	SI ___ NO ☒ CUÁL? _____ ATROPELLADO: SI ___ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI ___ NO ☒ CUÁL? _____		
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO	FECHA ÚLTIMO PARTO	# PARTOS:
	No ha tenido	no ha tenido	0

PROCEDIMIENTO A REALIZAR	
OVH: ☒	ORQUIECTOMIA: _____
OBSERVACIONES	

MEDICO VETERINARIO Y T.P.:
FIRMA O SELLO

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



ALCALDÍA MAYOR DE
TUNJA



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

FECHA: 20/11/2023
 VERSION: 01
 CÓDIGO: SMA-PBA-F-001

CONSECUTIVO DE REGISTRO		95
FECHA DE REGISTRO:	DÍA 30	MES 10 AÑO 2025
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: Fabio Lisandro Alvarez Niño		
CEDULA: 6765071	DIRECCION DE RESIDENCIA: C/ 67 # 67-63	
CORREO ELECTRÓNICO: fabio.alvarez@gmail.com	FICHA SISBEN O ESTRATO: B4	
BARRIO: topo	CELULAR: 311 861 6613	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: Tamy		ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒
RAZA: D. comun		EDAD: 4 meses
SEXO: Macho ☐ Hembra ☒	COLOR: Blanco y Negro	
ESTERILIZADO: SI		
DESTINACIÓN: COMPAÑIA ☒ GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐		
MICROCHIP:  900217001607205	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pinera
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185712 Tunja

Stilo Lani Puel
FIRMA DEL PROPIETARIO
 c.c. 40018425

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: Tamy

ESPECIE: Canino: ☐ Felino: ☒

SEXO: Macho: ☐ Hembra: ☒

Yo Fabio Lizando Alvarado identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 6765 071 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 sobrevenir como consecuencia de las maniobras médicas o clínico quirúrgicas que sean aplicadas de manera correcta.

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

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

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

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

En constancia firmo la presente autorización, hoy 30 de 10 / 2025.

FIRMA: Stella Conzalez Pita

C.C: 400184257

TELÉFONO: 311 8516613



Yo Fabio Alejandro Alvarez Niño
 con CC # 6765071 de Tunja
 Autorizo a Morla Stella Córdova
 con CC 40018425 de Tunja para
 que Manda esterilizar a los animales
 Agradezco la atención que ustedes
 le presten a la presente solicitud

Cordobante
 Fabio Alejandro Alvarez
 CC 6765071
 Tunja

AS
 Tamy

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **6765071**

ALVAREZ NIÑO
APELLIDOS

FABIO LISANDRO
NOMBRES

Fabio Alvarez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

17-ABR-1961

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

O+

M

ESTATURA

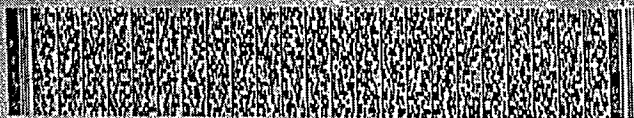
G.S. RH

SEXO

26-JUL-1979 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-0700100-33108111-M-0006765071-20021101

0157102304A 01 125358711

Registro válido

Fecha de consulta:

28/10/2025

Ficha:

15001915506200006680

B4

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: FABIO LISANDRO

Apellidos: ALVAREZ NIÑO

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 6765071

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

15/10/2021

Última actualización ciudadano:

15/10/2021

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



Fecha Emisión	Periodo Facturado	Fecha Máxima de pago	Se suspende a partir de	Referencia de pago
2025-10-16	2025/septiembre	2025-10-30		17775695

MIGUEL ANTONIO PULIDO ARCOS
CALLE 17 17A - 39 41
Sector: 16
Uso: Residencial
Ciclo: 2014
Ruta: 745 - Orden: 90
Estrato: 3 - Residencial

Medidor ->SAPPEL Serial
->13LA154034, Diametro->15
Fecha anterior ->09/09/2025 Lectura
->1114
Fecha actual ->09/10/2025 Lectura
->1119
Novedad ->TOMA EXITOSA
Consumo->5

Fecha último pago: 26-09-2025
Valor último pago: 78820.00
Costo suspensión y reinstalación:
37.011
Costo de corte y reconexión: 85.481

Costo de corte y reconexión: 65,481

Creación: Conceptos, Teoría, etc. Alcantarilla y Otros

ORDEN	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNID.	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	PRECIO 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	5.00	D90	2,913.59	SUBSIDIO CONSUMO ACUEDU	-1,456.80	13,111.15
SERVICIO ALCANTARILLADO							
52	CONSUMO ALCANTARILLADO MT3	5.00	D90	2,426.68	SUBSIDIO CONSUMO ALCANT	-1,092.00	11,041.40
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	1,345.00		0.00	1,345.00
8	SERVICIO ASEO RESIDENCIAL	1.00	94	40,508.00	SUBSIDIO	-16,740.00	23,768.00

No. 10834375	SUBSIDIO	16740
Facturas Pendientes	SUBSIDIO C.F.LJO ACUE	3418
por cancelar 0, por	SUBSIDIO CONSUMO ALCA	1082
valor de \$0	SUBSIDIO C.F.LJO ALCA	38728
Saldo en reclamo, \$0	SUBSIDIO CONSUMO ACUE	1590
Saldo a favor: 0	TOTAL SUBSIDIO CONTRIBUCION	0.00

Totales	
Valor Acueducto y Alcantarillado	\$53,549.07
Valor Aseo	\$25,113.00
Total	\$78,662.00

USD	CARGO FIJO %		BÁSICO %		COMPLEMENTARIO %		SUNTUARIO %	
	Acuñados	Alcanarillado	Acuñados	Alcanarillado	Acuñados	Alcanarillado	Acuñados	Alcanarillado
ESTRATO 3	15	12	10	9	0	0	0	0

[illegible]

DET J877286

603475

2025-10-16 17:00:44-05:00

NOMBRE DEL CLIENTE: MIGUEL ANTONIO PULIDO ARCOS
DIRECCIÓN CLIENTE: CALLE 17 17A-39 41

IDENTIFICACION: 16
No. CLIENTE:

Periodo Facturado	Desde	Hasta
2025/septiembre	09/09/2025	09/10/2025

4157709998001718802000177756953900000007856322820251030



Valor Acueducto y Alcantarillado	\$ 53,549.07
Valor Asesoria	\$ 25,113.00
Valor Termino Por	78,662.00

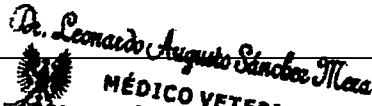
Barre, April 1949 - 1950 - 1951 - 1952 - 1953 - 1954 - 1955 - 1956 - 1957 - 1958 - 1959 - 1960 - 1961 - 1962 - 1963 - 1964 - 1965 - 1966 - 1967 - 1968 - 1969 - 1970 - 1971 - 1972 - 1973 - 1974 - 1975 - 1976 - 1977 - 1978 - 1979 - 1980 - 1981 - 1982 - 1983 - 1984 - 1985 - 1986 - 1987 - 1988 - 1989 - 1990 - 1991 - 1992 - 1993 - 1994 - 1995 - 1996 - 1997 - 1998 - 1999 - 2000 - 2001 - 2002 - 2003 - 2004 - 2005 - 2006 - 2007 - 2008 - 2009 - 2010 - 2011 - 2012 - 2013 - 2014 - 2015 - 2016 - 2017 - 2018 - 2019 - 2020 - 2021 - 2022 - 2023 - 2024 - 2025 - 2026 - 2027 - 2028 - 2029 - 2030 - 2031 - 2032 - 2033 - 2034 - 2035 - 2036 - 2037 - 2038 - 2039 - 2040 - 2041 - 2042 - 2043 - 2044 - 2045 - 2046 - 2047 - 2048 - 2049 - 2050 - 2051 - 2052 - 2053 - 2054 - 2055 - 2056 - 2057 - 2058 - 2059 - 2060 - 2061 - 2062 - 2063 - 2064 - 2065 - 2066 - 2067 - 2068 - 2069 - 2070 - 2071 - 2072 - 2073 - 2074 - 2075 - 2076 - 2077 - 2078 - 2079 - 2080 - 2081 - 2082 - 2083 - 2084 - 2085 - 2086 - 2087 - 2088 - 2089 - 2090 - 2091 - 2092 - 2093 - 2094 - 2095 - 2096 - 2097 - 2098 - 2099 - 2100 - 2101 - 2102 - 2103 - 2104 - 2105 - 2106 - 2107 - 2108 - 2109 - 2110 - 2111 - 2112 - 2113 - 2114 - 2115 - 2116 - 2117 - 2118 - 2119 - 2120 - 2121 - 2122 - 2123 - 2124 - 2125 - 2126 - 2127 - 2128 - 2129 - 2130 - 2131 - 2132 - 2133 - 2134 - 2135 - 2136 - 2137 - 2138 - 2139 - 2140 - 2141 - 2142 - 2143 - 2144 - 2145 - 2146 - 2147 - 2148 - 2149 - 2150 - 2151 - 2152 - 2153 - 2154 - 2155 - 2156 - 2157 - 2158 - 2159 - 2160 - 2161 - 2162 - 2163 - 2164 - 2165 - 2166 - 2167 - 2168 - 2169 - 2170 - 2171 - 2172 - 2173 - 2174 - 2175 - 2176 - 2177 - 2178 - 2179 - 2180 - 2181 - 2182 - 2183 - 2184 - 2185 - 2186 - 2187 - 2188 - 2189 - 2190 - 2191 - 2192 - 2193 - 2194 - 2195 - 2196 - 2197 - 2198 - 2199 - 2200 - 2201 - 2202 - 2203 - 2204 - 2205 - 2206 - 2207 - 2208 - 2209 - 2210 - 2211 - 2212 - 2213 - 2214 - 2215 - 2216 - 2217 - 2218 - 2219 - 2220 - 2221 - 2222 - 2223 - 2224 - 2225 - 2226 - 2227 - 2228 - 2229 - 2230 - 2231 - 2232 - 2233 - 2234 - 2235 - 2236 - 2237 - 2238 - 2239 - 2240 - 2241 - 2242 - 2243 - 2244 - 2245 - 2246 - 2247 - 2248 - 2249 - 2250 - 2251 - 2252 - 2253 - 2254 - 2255 - 2256 - 2257 - 2258 - 2259 - 2260 - 2261 - 2262 - 2263 - 2264 - 2265 - 2266 - 2267 - 2268 - 2269 - 2270 - 2271 - 2272 - 2273 - 2274 - 2275 - 2276 - 2277 - 2278 - 2279 - 2280 - 2281 - 2282 - 2283 - 2284 - 2285 - 2286 - 2287 - 2288 - 2289 - 2290 - 2291 - 2292 - 2293 - 2294 - 2295 - 2296 - 2297 - 2298 - 2299 - 2300 - 2301 - 2302 - 2303 - 2304 - 2305 - 2306 - 2307 - 2308 - 2309 - 2310 - 2311 - 2312 - 2313 - 2314 - 2315 - 2316 - 2317 - 2318 - 2319 - 2320 - 2321 - 2322 - 2323 - 2324 - 2325 - 2326 - 2327 - 2328 - 2329 - 2330 - 2331 - 2332 - 2333 - 2334 - 2335 - 2336 - 2337 - 2338 - 2339 - 2340 - 2341 - 2342 - 2343 - 2344 - 2345 - 2346 - 2347 - 2348 - 2349 - 2350 - 2351 - 2352 - 2353 - 2354 - 2355 - 2356 - 2357 - 2358 - 2359 - 2360 - 2361 - 2362 - 2363 - 2364 - 2365 - 2366 - 2367 - 2368 - 2369 - 2370 - 2371 - 2372 - 2373 - 2374 - 2375 - 2376 - 2377 - 2378 - 2379 - 2380 - 2381 - 2382 - 2383 - 2384 - 2385 - 2386 - 2387 - 2388 - 2389 - 2390 - 2391 - 2392 - 2393 - 2394 - 2395 - 2396 - 2397 - 2398 - 2399 - 2400 - 2401 - 2402 - 2403 - 2404 - 2405 - 2406 - 2407 - 2408 - 2409 - 2410 - 2411 - 2412 - 2413 - 2414 - 2415 - 2416 - 2417 - 2418 - 2419 - 2420 - 2421 - 2422 - 2423 - 2424 - 2425 - 2426 - 2427 - 2428 - 2429 - 2430 - 2431 - 2432 - 2433 - 2434 - 2435 - 2436 - 2437 - 2438 - 2439 - 2440 - 2441 - 2442 - 2443 - 2444 - 2445 - 2446 - 2447 - 2448 - 2449 - 2450 - 2451 - 2452 - 2453 - 2454 - 2455 - 2456 - 2457 - 2458 - 2459 - 2460 - 2461 - 2462 - 2463 - 2464 - 2465 - 2466 - 2467 - 2468 - 2469 - 2470 - 2471 - 2472 - 2473 - 2474 - 2475 - 2476 - 2477 - 2478 - 2479 - 2480 - 2481 - 2482 - 2483 - 2484 - 2485 - 2486 - 2487 - 2488 - 2489 - 2490 - 2491 - 2492 - 2493 - 2494 - 2495 - 2496 - 2497 - 2498 - 2499 - 2500 - 2501 - 2502 - 2503 - 2504 - 2505 - 2506 - 2507 - 2508 - 2509 - 2510 - 2511 - 2512 - 2513 - 2514 - 2515 - 2516 - 2517 - 2518 - 2519 - 2520 - 2521 - 2522 - 2523 - 2524 - 2525 - 2526 - 2527 - 2528 - 2529 - 2530 - 2531 - 2532 - 2533 - 2534 - 2535 - 2536 - 2537 - 2538 - 2539 - 2540 - 2541 - 2542 - 2543 - 2544 - 2545 - 2546 - 2547 - 2548 - 2549 - 2550 - 2551 - 2552 - 2553 - 2554 - 2555 - 2556 - 2557 - 2558 - 2559 - 2560 - 2561 - 2562 - 2563 - 2564 - 2565 - 2566 - 2567 - 2568 - 2569 - 2570 - 2571 - 2572 - 2573 - 2574 - 2575 - 2576 - 2577 - 2578 - 2579 - 2580 - 2581 - 2582 - 2583 - 2584 - 2585 - 2586 - 2587 - 2588 - 2589 - 2590 - 2591 - 2592 - 2593 - 2594 - 2595 - 2596 - 2597 - 2598 - 2599 - 2600 - 2601 - 2602 - 2603 - 2604 - 2605 - 2606 - 2607 - 2608 - 2609 - 2610 - 2611 - 2612 - 2613 - 2614 - 2615 - 2616 - 2617 - 2618 - 2619 - 2620 - 2621 - 2622 - 2623 - 2624 - 2625 - 2626 - 2627 - 2628 - 2629 - 263



JORNADA DE ESTERILIZACIÓN CANINA Y FELINA

HISTORIA CLÍNICA

FICHA:

FECHA: DIA: <u>30</u> MES: <u>10</u> 2025		HISTORIA CLÍNICA N° <u>2076</u>		<u>96</u>	
DATOS DEL PROPIETARIO					
NOMBRE: <u>Yury Fernanda Cano Lara</u>			IDENTIFICACIÓN: <u>1049642320</u>		
TELÉFONO: <u>3214578402</u>			VEREDA/BARRIO: <u>San Francisco</u>		
HISTORIA DEL PACIENTE					
NOMBRE:	<u>Maylo</u>		SEXO	MACHO: ☒	HEMERA: ☐
ESPECIE:	CANINO ☐	FELINO ☒	EDAD	<u>1a 6m</u>	
RAZA	<u>Siames</u>		PESO	<u>3kg</u>	
COLOR	BLANCO ☒	NEGRO ☒	GRIS ☐	CAFÉ ☒	OTRO ☐
TEMPERAMENTO	AGRESIVO ☐	DOCIL ☒	NERVIOSO ☐		
ACTITUD	ALERTA ☒	DEPRIMIDO ☐			
RESEÑA					
CONDICIÓN	CALLE: _____ CON PROPIETARIO: ☒				
VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO SI ☒ NO _____		ANTIRRÁBICA: SI ☒ NO _____		
HÁBITAD	CASA: ☒ FINCA: _____ CALLE: _____				
CONDICIÓN CORPORAL:	CAQUÉTICO: _____ DELGADO: _____ IDEAL: _____ SOBREPESO: _____				
ENFERMEDAD RECIENTE	SI _____ NO ☒ CUÁL?		ATROPELLADO: SI _____ NO ☒		
PLANIFICACIÓN REPRODUCTIVA	SI _____ NO ☒ CUÁL?				
DATOS REPRODUCTIVOS	FECHA ÚLTIMO CELO		FECHA ÚLTIMO PARTO		# PARTOS:
	<u>NA</u>		<u>NA</u>		<u>NA</u>
PROCEDIMIENTO A REALIZAR					
OVH: _____			ORQUIECTOMIA: ☒		
OBSERVACIONES	 MÉDICO VETERINARIO Y ZOOTECHNISTA M.P. 22578				

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		96
FECHA DE REGISTRO:	DIA 30	MES 10 AÑO 2025
DATOS DEL PROPIETARIO (A)		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Yury Fernanda Camp Lara</u>		
CEDULA: <u>1 049 64 2320</u>	DIRECCION DE RESIDENCIA: <u>cl 5B # 6A - 14 Sur</u>	
CORREO ELECTRÓNICO: <u>cano.sebastian.819@gmail</u>	FICHA SISBEN O ESTRATO: <u>A5</u>	
BARRIO: <u>San Francisco</u>	CELULAR: <u>321 457 8402</u>	
INFORMACION DEL ANIMAL DE COMPAÑÍA		
NOMBRE: <u>Maylo</u>		
ESPECIE: Canino ☐ Felino ☒		
RAZA: <u>Siames</u>	EDAD: <u>1 año 6 meses</u>	
SEXO: Macho ☒ Hembra ☐	COLOR: <u>Cafe y negro</u>	
ESTERILIZADO: <u>SI</u>		
DESTINACIÓN:	COMPañía ☒	GUIANZA ☐ DEFENSA ☐ OTRO ☐
MICROCHIP:  900217001607204	VACUNACIÓN	
OBSERVACIONES:		

Camilo Pincha S M
FIRMA DEL FUNCIONARIO
 c.c. 7185712 tunja

Yury
FIRMA DEL PROPIETARIO
 C.C. 1049 642 320

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: MAYO

ESPECIE: Canino: Felino: X

SEXO: Macho: X Hembra:

Yo YURY FERNANDO CANO IACA identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 1.044.642.320 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 sobrevenir 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 Orquitectomía (Castración) al que será sometido el paciente de mi propiedad.

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

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

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

FIRMA: [Firma]

C.C: 1.044.642.320

TELÉFONO: 324548462



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
GEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: **1.049.642.320**

APELLIDOS: **CANO LARA**

NOMBRES: **YURY FERNANDA**

[Firma]
 FIRMA



96

Maylo



FECHA DE NACIMIENTO: **16 JUN-1995**

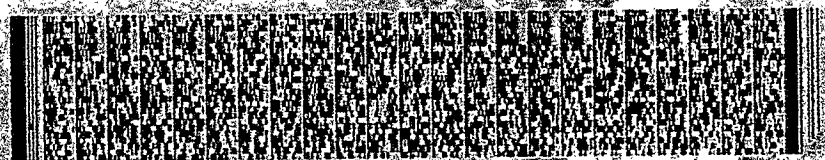
LUGAR DE NACIMIENTO: **TUNJA (BOYACA)**

ESTATURA: **1.52** PESO: **04** SEXO: **F**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION: **26 JUN-2013 TUNJA**

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARRED SANDOZ TORRES

INDICE DERECHO



P-0700100-00468491-F-1049642320-20130513 0034875856A 1 40510399



Sistema de Identificación y
Atención a las Necesidades de las Personas con Discapacidad

Registro válido

Fecha de consulta:

15/09/2025

Ficha:

15001041502800000099

A5

Pobreza extrema

DATOS PERSONALES

Nombres: YURY FERNANDA

Apellidos: CANO LARA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1049642320

Municipio: Tunja

Departamento: Boyacá

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

13/03/2019

Última actualización ciudadano:

09/04/2019

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:

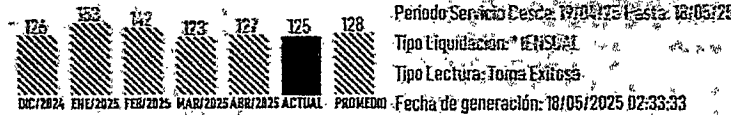
sisben@tunja.gov.co

CLIENTE
FERRUCHO GARCIA ANALIDA
K5 B 6A - 16 Ap 2
Tunja

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



DATOS CONSUMO



	Activa	Reactiva	DATOS TÉCNICOS	
Lectura Anterior	2369	-	Nivel Tensión: Secundaria	Carga (W): 4212
Lectura Actual	2494	-	Círculo - Nodo: 14523 - 1008	Ruta: 290052401602013
Lectura Mult.	1	-	Grupo: II	Med. Activa: 61669355
Consumo Mes	125	-	Estrato: 3	Med. Reactiva: -
Prefacturado	-	-	Clase Servicio: RESIDENCIAL	
Total Consumo	125	-	Propiedad Activos: Reyes Acreas EBSA 21	
			IVA: 100H930001	

Tipo	Consumo kWh	Período	Valor Básico	kWh Subsidiados	% Subsidiado / Contribución	Valor Venta	Subsidio Contribución
ACTIVA	125	05/2025	\$ 926,6673	125	-15	\$ 115,833	\$ 17,375

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: 289.04 T: 62.2 D: 302.89
CV: 149.33 PR: 66.49 R: 56.72
CF: 0 CU: \$ 926,6673
Costo Diario: \$ 3.395

Indicadores de Calidad

Mes Día Fum. Diag. Flu. Fum. Flujo
4 0.06 0.0 2.17 1.0 0.0 6.0

INFORMACIÓN FOS

Consumo:
Volumen:
TOTAL \$:
FACTURA

INFORMACIÓN COMERCIAL

Financiación:
Cuotas Ptes:
Último Pago: \$ 124,800
Fecha: 02/05/2025

DETALLE DE LA FACTURA

Valor factura: \$ 115,833
SUBSIDIOS: \$ 17,375
Ajuste Decena: \$ 3

GESTIÓN CARTERA EBSA

Total Gestión Cartera: \$ 0

CONCEPTOS EXTERNOS

1.A.P AC-MPAL-029-1998 \$ 17,375

TOTAL PERÍODO: \$ 98,455

TOTAL BASE IVA: \$ 0

IVA: \$ 0

Total Externos: \$ 17,375

Pago Oportuno
03 JUN/2025

*Suspensión:
03 JUN/2025

Total a Pagar:
\$ 115,830

*En caso de no pago en la fecha establecida se procederá a la suspensión del servicio, contra esta comunicación proceden los recursos de reposición ante EBSA y en subsidio el de apelación ante la Superintendencia dentro de los cinco días siguientes contados a partir de la entrega de esta factura.



Pura Energía Boyacense

NÚMERO DE CUENTA
1237645562
214404029
03 JUN/2025
Total a pagar \$ 115,830



(415)7709998000483(8020)10001237645562(3900)0000115830